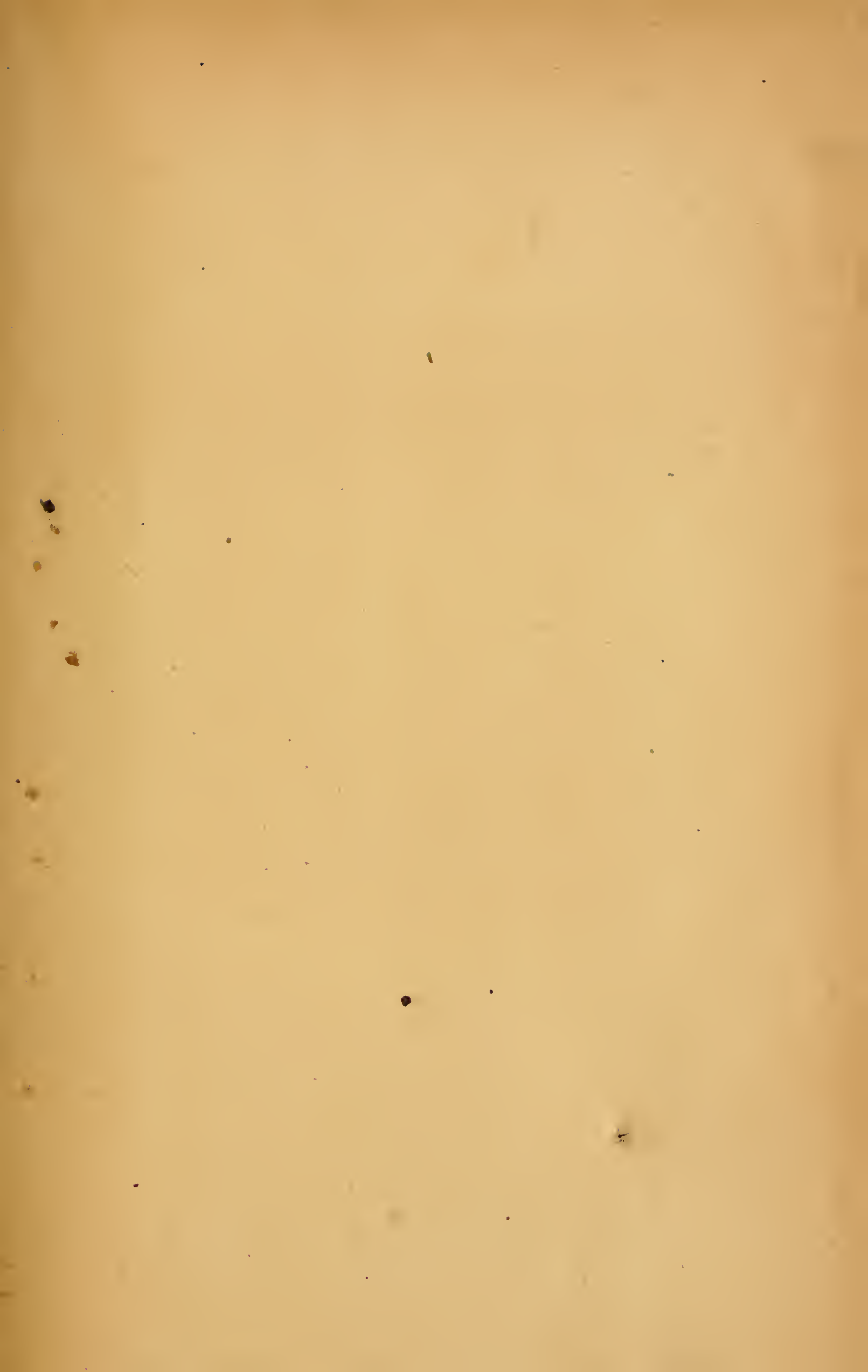






LEHRBUCH

der

PHYSIOLOGIE DES MENSCHEN

einschliesslich der

HISTOLOGIE UND MIKROSKOPISCHEN ANATOMIE

MIT BESONDERER BERÜCKSICHTIGUNG

der

PRAKTISCHEN MEDICIN

von

DR. L. LANDOIS,

Geh. Medicinal-Rath, o. ö. Professor der Physiologie und Director des physiologischen Instituts der Universität Greifswald.

MIT 356 HOLZSCHNITTEN.

Siebente, vielfach verbesserte und vermehrte Auflage.

WIEN und LEIPZIG,
URBAN & SCHWARZENBERG.
1891.

Uebersetzung in's Russische von Professor Dr. B. Danilewsky in Charkow. Charkow, 2. Auflage.

Englische Bearbeitung von Professor Dr. Will. Stirling in Manchester. London, 4. Auflage.

Uebersetzung in's Italienische von Professor Dr. Balduino Bocci in Rom, mit einem Vorworte von Professor Dr. Jac. Moleschott. Milano, Roma, Torino.

Vorwort.

Tendenz und Bestimmung des Buches.

Bei der Bearbeitung des vorliegenden, kurzgefassten Lehrbuches der Physiologie hat den Verfasser das Bestreben geleitet, für Aerzte und Studirende ein Buch zu liefern, welches in höherem Maasse, als dies in den meisten ähnlichen Werken der Fall ist, den Bedürfnissen des praktischen Arztes dienen soll.

In dieser Beziehung ist in allen Abschnitten an die Darstellung der normalen Vorgänge eine kurze Skizze der pathologischen Abweichungen angefügt. Dies hat den Zweck, den Blick des Lernenden schon von vornherein auf das Feld seiner späteren, ärztlichen Wirksamkeit zu lenken, und ihn aufmerksam zu machen, in wie weit der krankhafte Process eine Störung der normalen Vorgänge sei.

Anderseits wird dadurch auch dem praktischen Arzte die Gelegenheit geboten, das ihm in seiner Thätigkeit in der Regel schon gar zu bald ferner liegende, theoretische Gebiet auf's Neue mit Leichtigkeit zu recapituliren. Er kann hier mühelos von den krankhaften Erscheinungen, welche er behandelt, auf die normalen Vorgänge zurückschauen und in der Erkenntniss dieser neue Winke für die richtige Auffassung und Behandlung gewinnen.

Ganz besonders hat der Verfasser von diesem Gesichtspunkte aus alle jene Untersuchungsmethoden, welche auch von dem Praktiker mit grossem Vortheile verwerthet werden können, und die in den Büchern über Physiologie in der Regel nur sehr kurz dargestellt werden, eingehender behandelt. Es soll hier nur auf die Abschnitte hingewiesen werden: Blutuntersuchung — graphische Untersuchung des normalen und krankhaft veränderten Herzstosses — Herztöne und Herzgeräusche — Pulslehre — Venenpuls — Transfusion — normale und abweichende Athmungsgeräusche — Ventilation — Untersuchung

der Luft in Wohnräumen — Sputum — Abweichungen von den normalen Verdauungs-Processen — Diabetes – Cholämie – Verdauung Fiebernder — Thermometrie und Calorimetrie im Fieber — Untersuchung des Trinkwassers — Fleisch und Fleischpräparate — übermässiger Fett- und Fleischansatz und seine Bekämpfung — die Untersuchung des normalen Harnes und die Bestimmung aller pathologischen Bestandtheile, sowie der Harnconcremente — Urämie Ammoniämie, Harnsäuredyskrasie — krankhafte Störungen der Harnretention und Harnentleerung — pathologische Abweichungen der Schweiss- und Talgsecretion — galvanische Durchleitung durch die Haut — Turnen und Heilgymnastik — pathologische Abweichungen der Bewegungsfunctionen — Laryngoskopie und Rhinoskopie — Pathologie der Stimm- und Sprachbildung — physiologische Principien der Anwendung der Elektricität zu Heilzwecken — constante Ketten und elektrische Apparate. — Bei der Besprechung aller einzelnen Nerven und der verschiedenen Nervencentra ist consequent eine Skizze der pathologischen Erscheinungen an denselben hinzugefügt. In Bezug auf die Nervencentra ist besonders die Störung der Reflexe — die der Leitungen in den Centralorganen — die des Athmungs-Centrums, nebst Begründung der Hülfeleistung bei Erstickten — die Gruppe der Angioneurosen berücksichtigt. — Besonderes Gewicht ist ferner gelegt auf die physiologische Topographie der Grosshirnoberfläche beim Menschen mit Rücksicht auf die neuen Untersuchungen über die Localisation der Gehirnfunctionen. — Auch in Bezug auf die Physiologie der Sinneswerkzeuge ist nach gleichem Principe verfahren: die Refractionsanomalien des Auges, die Brillenlehre, die Ophthalmoskopie, das Orthoskop, die Farbenblindheit und die praktische Bedeutung derselben, ferner die Untersuchungen über die Functionen der übrigen Sinnesorgane und ihre vornehmlichsten Störungen liefern hierfür Belege. Die Entwickelungsgeschichte hat namentlich überall den Hemmungsbildungen, als den vornehmlichsten Formen der Missbildungen, Rechnung getragen — ebenso einer möglichst genauen Zeitbestimmung in der Entwickelung menschlicher Früchte.

Bei der Darstellung war es das Bestreben des Verfassers, möglichst kurz und übersichtlich zu sein. Weitschweifige Discussionen sind grundsätzlich vermieden. Dabei ist im Aeusseren überall die Anordnung so gemacht, dass schon durch den Druck das Wichtigere und das rein normal Physiologische hervortritt. Auch kann zunächst der Anfänger ohne Störung die pathologisch-physiologischen Abschnitte übergehen; der Studirende in den

klinischen Semestern wird jedoch mit Vortheil von den letzteren aus das Gebiet der normalen Physiologie repetiren.

Der Verfasser hat es ferner für gerathen befunden, einem jeden Abschnitte der Physiologie einen kurzen Abriss der geschichtlichen Entwickelung der betreffenden Disciplin anzufügen, ebenso einen Ueberblick über die vergleichende Physiologie des Thierreiches. — Endlich ist die Histologie und mikroskopische Anatomie in jedem Abschnitte eingehender berücksichtigt, als dies in den meisten physiologischen Lehrbüchern der Fall zu sein pflegt.

Durch den hiermit entwickelten Grundplan in der gesammten Darstellung glaube ich das Erscheinen des vorliegenden Werkes rechtfertigen zu können.

Dass der entworfene Plan für die Darstellung kein Fehlgriff gewesen, beweisen mir die vielfachen Besprechungen in den medicinischen Blättern von Nord- und Süddeutschland, Oesterreich, der Schweiz, Ungarn, Russland, Frankreich, England, Italien, Skandinavien, die das Buch mit Wohlwollen und Anerkennung begrüsst haben.

Ganz besonders aber hat es den Verfasser gefreut, dass auch aus den Reihen der Physiologen dem Buche Beifall gezollt worden ist. Lediglich um etwaige Bedenken derjenigen zu zerstreuen, welche vielleicht in der versuchten Anlehnung der Physiologie an die praktischen Zweige der Heilkunde die wissenschaftliche Hoheit unserer, für die gesammte Medicin fundamentalen Disciplin gefährdet sehen könnten, gestatte ich mir einige Worte aus einem Briefe eines unserer geistreichsten und erfahrensten Physiologen hierher zu setzen.

„Wenn Jemand ein Handbuch veröffentlicht, wie dasjenige, dessen erste Hälfte von Ihnen jetzt vorliegt, dann hat er den Dank nicht blos der Lernenden, sondern auch des Lehrers und Forschers. Und da mein Ehrgeiz darauf gerichtet ist, die drei bezeichneten Eigenschaften in mir zu vereinigen, so sei Ihnen mein Dank aus vollem Herzen zugebracht. Ihre pathologischen Ausführungen sind in ihrer gedrängten Kürze so meisterhaft klar, dass ich mir von Ihrem Buche die heilsamste Wirkung und Rückwirkung auch auf klinischem Gebiete verspreche. — — — Rom, 10. April 1879. Ihr ergebener College Jac. Moleschott."

Wenn diese Worte sich erfüllen sollten, würde ich hierin den schönsten Lohn meines Strebens sehen. — Mir hat in meiner akademischen Lehrthätigkeit stets in erster Linie vorgeschwebt, dass mein Hauptziel in der gründlichen Vorbildung physiologisch denkender Aerzte liegen muss. Und wenn man mir diesem meinen Ziele gegenüber das stolzer klingende Wort „wir bilden Physiologen" entgegenhalten wollte, so würde mich dieses von meiner Richtung als Lehrer nicht entwegen, von der ich nun einmal fest glaube, um mit dem Altmeister Herophilus zu reden: εστω ταῦτα εἶναι πρῶτα, εἰ καὶ μή ἐστι πρῶτα.

Der Verlagshandlung drängt es mich, meinen aufrichtigsten, besten Dank auszusprechen für die stets bereite Geneigtheit, allen Wünschen für die schöne Ausstattung des Buches in ausgiebigster Weise gerecht zu werden. — Eine Anzahl Abbildungen sind den Werken von Dr. Klein über Augenheilkunde; Dr. Ultzmann über Hämaturie; Prof. Schnitzler über Laryngoskopie; Prof. Albert über Chirurgie; Scheff über Zahnheilkunde; Urbantschitsch über Ohrenheilkunde; Eichhorst über Pathologie und Therapie; Schenk über Histologie; Jaksch über medicinische Diagnostik, die sämmtlich im Verlage der Herren Urban & Schwarzenberg erschienen sind, entnommen worden. Die Holzschnitte zum „Harn" sind theilweise dem Atlas der Harnsedimente von Ultzmann und Hofmann entlehnt.

Für die Herstellung der Holzschnitte nach den von mir selbst entworfenen Zeichnungen sage ich dem Herrn F. X. Matoloni in Wien, dessen vortreffliche Leistungen ich hiermit öffentlich als mustergültig bezeichnen darf, meinen besten Dank.

Greifswald, den 10. November 1879.

L. Landois.

Vorwort zur 7. Auflage.

Trotz der kurzen Frist, welche zwischen dem Erscheinen der 6. und dieser neuen Auflage liegt, hat eine umfassende Durcharbeitung aller Abschnitte des Buches unter Heranziehung der neuesten Forschungen stattgefunden.

Seit den ungefähr zehn Jahren, in welchen das Buch in sieben starken Auflagen, dazu in vier englischen Ausgaben, einer in 2. Auflage erscheinenden russischen und in einer italienischen Uebersetzung in die Hände der Studirenden und der Aerzte gelangt ist, hat sich in mir mehr und mehr die Ueberzeugung befestigt, dass der Plan, nach welchem ich gearbeitet habe, gearbeitet als Verfasser dieses Buches und als Lehrer, der richtige ist. Die Physiologie ist das Fundament der inneren Medicin, sie soll daher so gelehrt werden, dass der Arzt auf ihr weiterbauen kann und Stütze an ihr findet. Das ist mein Bestreben gewesen.

Greifswald, im Herbste 1890.

L. Landois.

Inhalt.

Allgemeine Einleitung.

Physiologie des Blutes.

Die Gase des Blutes.

Physiologie des Kreislaufes.

Die Kreislaufbewegung.

Physiologie der Athmung.

Physiologie der Verdauung.

Physiologie der Resorption.

Physiologie der thierischen Wärme.

Physiologie des Stoffwechsels.

Uebersicht der wichtigsten zur Aufnahme verwendeten Substanzen.

Erscheinungen und Gesetze des Stoffwechsels.

Physiologie des Bewegungsapparates.

Specielle Bewegungslehre.

Stimme und Sprache.

Allgemeine Nervenphysiologie und Elektrophysiologie.

Elektrophysiologie.

Physiologie der peripheren Nerven.

Physiologie der Nerven-Centra.

Das Rückenmark.

Das Gehirn.

Physiologie der Sinneswerkzeuge.

Physiologie der Zeugung und Entwickelung.

1. Inbegriff, Aufgabe und Stellung der Physiologie zu den verwandten Zweigen der Naturkunde.

Definition und Aufgabe der Physiologie.

Die Physiologie ist die Wissenschaft von den Lebenserscheinungen der Organismen, oder schlechtweg: die Lehre vom Leben. — Der Eintheilung der Geschöpfe entsprechend, unterscheidet man: Thier-Physiologie, Pflanzen-Physiologie und die Physiologie der niedersten Lebewesen, welche auf der Grenze von Thier und Pflanze stehen, der sogenannten Protisten, Mikroorganismen oder Mikrobien und der mit ihnen auf gleicher Stufe stehenden Elementarorganismen oder Zellen.

Ihre Aufgabe ist es, diese Erscheinungen festzustellen, ihre Gesetzmässigkeit und Ursachen zu bestimmen und dieselben auf die allgemeinen Grundgesetze der Naturkunde, namentlich auf die der Physik und Chemie zurückzuführen.

Stellung derselben.

Die Stellung der Physiologie zu den verwandten Zweigen der Naturkunde ergiebt sich aus nachfolgendem Schema.

Biologie,

die Wissenschaft von den organisirten Wesen, den Geschöpfen: (Thiere, Pflanzen, Protisten und Elementarorganismen).

I. Morphologie: Die Lehre von der Gestaltung der Geschöpfe.		II. Physiologie: Die Lehre von den Lebenserscheinungen der Geschöpfe.	
Allgemeine Morphologie, Lehre von den geformten Grundbestandtheilen der Geschöpfe (Histologie): a) Histologie der Pflanzen, b) Histologie der Thiere.	Specielle Morphologie, Lehre von den Theilen und Organen der Geschöpfe (Organologie, Anatomie): a) Phytotomie. b) Zootomie.	Allgemeine Physiologie, Lehre von den Lebenserscheinungen im Allgemeinen: a) der Pflanzen, b) der Thiere.	Specielle Physiologie, Lehre von den Verrichtungen der Einzelorgane: a) der Pflanzen, b) der Thiere.

III. Embryologie:

Die Lehre von der Zeugung und Entwickelung der Geschöpfe.

Morphologischer Theil der Entwickelungslehre, d. i. die Lehre von der Gestaltung auf den Stufen der Entwickelung: a) im Allgemeinen, b) im Speciellen.	1. Entwickelungsgeschichte des Einzelwesens, des Individuums (z. B. des Menschen), von seinem Keime an (Ontogenie): a) im Pflanzenreiche, b) im Thierreiche. 2. Entwickelungsgeschichte ganzer Stämme von Geschöpfen von den niedrigsten Formen der Schöpfung an, „Stammesgeschichte" (Phylogenie): a) im Pflanzenreiche, b) im Thierreiche.	Physiologischer Theil der Entwickelungslehre, d. i. die Lehre von der Thätigkeit während der Entwickelung: a) im Allgemeinen, b) im Speciellen.

Will man denjenigen Geschöpfen, welche auf der niedersten Stufe der Entwickelung stehen und, gewissermaassen die Urform in der Stammesgeschichte repräsentirend, noch keine Differenzirung in Thier und Pflanze erfahren haben, diesen sogenannten Protisten *(Haeckel)*, eine besondere Stellung im Systeme der Geschöpfe anweisen, so würde auch in der vorstehenden Darstellung ebenfalls den Protisten neben Thieren und Pflanzen ein selbstständiger Platz gebühren.

Die Morphologie und Physiologie sind gleichgeordnete Glieder der grossen biologischen Wissenschaft. Für das Verständniss der Physiologie wird indess die Kenntniss der Morphologie vorausgesetzt, weil nur dann die Leistung eines Organes richtig erfasst werden kann, wenn dessen äussere Gestaltung und inneres Gefüge zuvor erkannt ist. Die Entwickelungsgeschichte nimmt eine Mittelstellung zwischen Morphologie und Physiologie ein: sie ist eine morphologische Disciplin, sofern sich dieselbe mit der Beschreibung der Theile des sich Entwickelnden befasst; sie ist eine physiologische Lehre, soweit sie die Thätigkeiten und Lebenserscheinungen im Entwickelungslaufe der Geschöpfe ergründet.

In allen Zweigen der morphologischen Wissenschaften ist vor Allem bis zu den physikalischen und chemischen Grundgesetzen vorzudringen.

2. Die Materie.

Die Materie und der Lichtäther.

Die ganze sichtbare Welt mit Einschluss aller Geschöpfe besteht aus der Materie, d. h. aus dem Stoffe, der Substanz, die einen Raum ausfüllt.

Wir unterscheiden ponderable Materie (im gewöhnlichen Sprachgebrauch oft schlechtweg Stoff genannt), welche auf die Waage drückt, und imponderable Materie, die nicht auf die Waage drückt. Letztere nennen wir Aether (auch leuchtenden Aether oder Lichtäther).

An der ponderablen Materie, den Körpern, nehmen wir die Form (oder Gestalt) wahr, d. i. die Beschaffenheit der Begrenzung, — ferner das Volumen, d. i. die Grösse des von einem Körper eingenommenen Raumes, und sodann den

Aggregatzustand, welcher als fester, flüssiger, oder gasförmiger in die Erscheinung tritt.

Eigenschaften des Lichtäthers.

Der Aether erfüllt die Räume des Universums, jedenfalls sicher bis zu den entferntesten sichtbaren Gestirnen. Dieser Lichtäther besitzt trotz seiner Imponderabilität ganz bestimmte mechanische Eigenschaften: er ist unendlich viel dünner, als irgend eine bekannte Gasart, und dennoch gleicht sein Verhalten eher dem eines festen Körpers, als dem eines Gases. Er gleicht eher einer Gallertmasse, als der Luft. Er nimmt Theil an den, bei ihrer Lichterscheinung stattfindenden Schwingungen der Atome der fernsten Sterne, und ist so der Träger des Lichtes, welches er in seinen Vibrationen mit unvorstellbarer Geschwindigkeit (42220 geographische Meilen in 1 Secunde) zu unseren Sehwerkzeugen leitet *(Tyndall)*.

Imponderable Materie (Aether) und ponderable Materie (Stoff) sind nicht ausschliesslich gegen einander abgegrenzt, vielmehr durchdringt der Aether die vorhandenen Zwischenräume der kleinsten Theilchen der ponderablen Materie.

Zerlegung des Stoffes in Partikeln.

Denken wir uns die ponderable Materie fort und fort in stets kleinere Theilchen zerlegt, so würden wir bei fortschreitender Zerlegung zunächst auf Theilchen stossen, an denen der Aggregatzustand noch erkennbar ist. Diese nennen wir Partikeln. Die Partikeln des Eisens würden wir somit noch als fest, die des Wassers als tropfbar flüssig, die des Sauerstoffes noch als gasförmig erkennen.

Moleküle.

Denken wir uns den Theilungsprocess an den Partikeln noch weiter geführt, so gelangen wir endlich bis zur Grenze, über die hinaus eine weitere Spaltung weder durch mechanische, noch auch durch physikalische Mittel weiter geführt werden kann. Wir dringen vor bis zu den Molekülen. Ein Molekül ist demnach die geringste Menge eines Körpers, welche im freien Zustande noch existiren kann, welche ferner in der Einheit nicht mehr den Aggregatzustand anzeigt.

Atome.

Allein die Moleküle sind noch nicht die letzten Endeinheiten der Körper. Vielmehr besteht jedes Molekül aus einer Gruppe kleinster Einheiten, welche wir Atome nennen. Ein Atom für sich kann im freien Zustand allein nicht mehr vorkommen, vielmehr vereinigen sich die Atome mit materiell gleichen oder verschiedenen Atomen zu Atomcomplexen, die wir Moleküle genannt haben. Den Atomen kommt unbedingte Untheilbarkeit zu, woher auch ihre Benennung. Wir denken uns ferner die Atome von constanter Grösse und an sich fest. Vom chemischen Gesichtspunkte aus ist das Atom eines Elementarkörpers (Elementes) die geringste Menge des Elementes, welche in eine chemische Verbindung einzutreten vermag. — So wie die ponderable Materie als ihre letzten Theilchen die ponderablen Atome in sich fasst, so setzt sich auch der Aether, die imponderable Materie, aus analogen kleinsten Theilchen, den Aetheratomen, zusammen.

Aetheratome.

Verhältniss der Stoffatome zu den Aetheratomen.

Innerhalb der ponderablen Materie sind nun die ponderablen Atome mit den Aetheratomen in ganz bestimmten Verhältnissen zu einander angeordnet. Die ponderablen Atome ziehen sich gegenseitig an (Attraction); die ponderablen Atome ziehen gleichfalls die imponderablen Aetheratome an sich; allein die Aetheratome stossen sich unter einander ab. So kommt es, dass in der ponderablen Masse um jedes ponderable Atom sich Aetheratome herumlagern. Diese Häufchen, von *Redtenbacher* „Dynamide“ genannt, streben vermöge der Anziehungskraft der ponderablen Atome zu einander hin, aber nur so weit, als die Abstossung der umlagernden Aetheratome dies zugiebt. So können die ponderablen Atome niemals ohne Zwischenräume zusammenkleben, sondern die ganze Materie muss als locker gedacht werden, eben durch die zwischengelagerten Aetheratome, welche jedem unmittelbaren Contacte der ponderablen Atome widerstreben.

Dynamide.

Von der gegenseitigen Anordnung der Moleküle (also derjenigen kleinen Theilchen der Materie, welche noch im freien Zustande isolirt vorkommen können) hängt nun der Aggregatzustand der Körper ab.

Aggregatzustände.

Innerhalb der festen Körper, die sich durch eine Beständigkeit des Volumes, sowie durch die Selbstständigkeit ihrer Form auszeichnen, sind die Moleküle in unverschieblicher Lage zu einander geordnet.

Die tropfbar flüssigen Körper, denen zwar die Beständigkeit ihres Volumens, jedoch eine Veränderlichkeit ihrer Form eigenthümlich ist, besitzen ihre Moleküle in einer steten Bewegung, ähnlich (so sagt ein passender Vergleich), wie in einem Haufen wimmelnder Würmer oder Käferchen die einzelnen Thiere zu einander unablässig ihren Ort wechseln.

Nimmt diese Bewegung der Moleküle so grosse Excursionen an, dass die einzelnen auseinander stieben (ähnlich wie der wimmelnde Haufen kleiner Käfer zu einem aufgelösten Schwarme auseinander fliegt), so wird der Körper gasförmig und ist als solcher sowohl durch die Unbeständigkeit der Form, als auch durch die Veränderlichkeit des Volumens ausgezeichnet.

Das Studium der Moleküle und ihrer Bewegungserscheinungen ist die Aufgabe der Physik.

3. Kräfte.

1. Die Schwerkraft; Arbeit einer Kraft. — Alle Erscheinungen haften an der Materie. Die Erscheinungen sind der wahrnehmbare Ausdruck der dem Stoffe innewohnenden Kräfte. Die Kräfte selbst sind nicht wahrnehmbar, sie sind die Ursachen der Erscheinungen.

Als die erste der Kräfte, welche in die Erscheinung tritt, behandeln wir die Schwerkraft oder Gravitation. Das Gesetz der Schwerkraft sagt an, dass jedes Theilchen der pon-

Schwerkraft; Fallgesetz.

derablen Materie im Universum jedes andere mit einer gewissen Kraft anzieht. Diese Kraft nimmt in dem Verhältnisse ab, wie das Quadrat der Entfernungen zwischen den Körpern zunimmt. Die Anziehungskraft ist ferner direct proportional der Quantität der anziehenden Materie, jedoch ohne jegliche Rücksicht auf die Qualität der Körper. Wir vermögen die Intensität der Schwerkraft zu messen durch die Grösse der Bewegung, welche sie einem vordem unterstützten, nunmehr aber seiner Unterlage beraubten und im luftleeren Raume frei niederfallenden Körper mittheilt. Diese Zahl ist 30,16, weil die Schwerkraft, während 1 Secunde auf den freifallenden Körper einwirkend, diesem eine Geschwindigkeit von 30,16 par. Fuss (= 9,809 Meter) mittheilt.

Wir bezeichnen mit $g = 9{,}809$ Meter die (experimentell bestimmte) Endgeschwindigkeit des freifallenden Körpers am Ende der 1. Secunde. Die Geschwindigkeit v des freifallenden Körpers ist überhaupt der verflossenen Fallzeit t proportional:

$$\text{also } v = gt \quad \dots \quad (1)$$

d. i. für das Ende der 1. Secunde $v = g \cdot 1 = g = 9{,}809$ M. — Der Fallraum

$$s = \frac{g}{2} t^2 \quad \dots \quad (2)$$

d. h. die Fallräume verhalten sich wie die Quadrate der Fallzeiten. Aus 1 und 2 folgt (durch Elimination von t)

$$v = \sqrt{2gs} \quad \dots \quad (3)$$

Die Geschwindigkeiten verhalten sich wie die Quadratwurzeln aus den Fallräumen;

$$\text{also: } \frac{v^2}{2g} = s \quad \dots \quad (4)$$

Lebendige Kraft des fallenden Körpers.

Unser freifallender Körper, aber auch überhaupt jede sich in Bewegung befindende Masse enthält lebendige Kraft in sich, sie ist gewissermaassen ein Kraftmagazin. Die lebendige Kraft eines in Bewegung begriffenen Körpers ist stets gleich dem Producte seines (durch die Waage bestimmbaren) Gewichtes und der Höhe, bis zu welcher er vom Erdboden aufsteigen würde, wenn er mit der ihm eigenen Geschwindigkeit vom Boden emporgeworfen würde.

Bezeichnen wir mit W die lebendige Kraft des sich bewegenden Körpers und mit P sein Gewicht, so ist $W = P \cdot s$; also folgt (aus 4) $W = P \frac{v^2}{2g}$ . . (5)

Die lebendige Kraft eines Körpers ist also dem Quadrate seiner Geschwindigkeit proportional.

Arbeit.

Treibt eine auf einen Körper wirkende beschleunigende Kraft (Druck, Zug oder Spannung) denselben in der Richtung ihrer Wirkung eine Strecke weit fort, so leistet die Kraft hiermit eine Arbeit. Diese Arbeit ist gleich dem Producte, das gewonnen wird, wenn man die Grösse des Druckes oder Zuges, welcher den Körper fortbewegt, multiplicirt mit der Länge des durchlaufenen Weges.

Ist K der Druck oder der Zug, mit welchem die Kraft auf den Körper einwirkt, und S der Weg, dann ist die Arbeit $A = K \cdot S$. So ist auch die Anziehung zwischen Erde und einem emporgehobenen Körper (z. B. einem Rammblock) Quelle der Arbeit.

Arbeitseinheit.

Man ist gewohnt, den Werth für K in Kilogrammen, hingegen den für S in Metern auszudrücken. Demgemäss ist die „Arbeitseinheit" das Kilogrammmeter (nach Anderen das Grammmeter), d. h. die Kraft, welche 1 Kilo (nach Anderen 1 Gramm) 1 Meter hoch zu heben vermag.

Mechanische Spannkraft.

2. Spannkraft. Umsatz von Spannkraft in lebendige Kraft und umgekehrt. — Ausser der besprochenen lebendigen Arbeit kann auch den Körpern mechanische Spannkraft zu eigen sein. Wir verstehen unter dieser Bezeichnung ein Maass von Kräften, welche in ihrer freien Entfaltung noch suspendirt sind, welche ferner Bewegungsursachen sind, ohne schon selbst Bewegung zu sein. Die aufgewundene Uhrfeder, welche ein Sperrhaken von der Abwickelung noch zurückhält, — der auf dem Gesimse eines Thurmes ruhende Stein sind Beispiele von Körpern, welche mit Spannkraft ausgerüstet sind. Es bedarf nur eines Anstosses, um aus den Spannkräften die lebendige Kraft zu entwickeln, oder dieselbe in lebendige Arbeit umzusetzen.

Der auf dem Gesimse des Thurmes liegende Stein ist dorthin gehoben mittelst einer Arbeit (A).

$A = p \cdot s$, worin p das Gewicht und s die Höhe bezeichnet.
$p = m \cdot g$, also gleich dem Product aus Masse (m) und Schwerkraft (g), also ist $A = m \cdot g \cdot s$.

Umsetzung mechanischer Spannkraft in lebendige Kraft.

Dies ist zugleich der Ausdruck für die dem Steine innewohnende Spannkraft. Diese Spannkraft kann alsbald in lebendige Kraft umgesetzt werden, wenn ein leichter Anstoss den Stein vom Rande des Thurmes zum Fallen bringt. Die lebendige Kraft des Steines ist nämlich gleich der Endgeschwindigkeit, mit welcher er auf dem Boden ankommt.

$$v = \sqrt{2gs} \text{ (siehe oben (3)}$$
$$v^2 = 2gs$$
$$mv^2 = 2mgs$$
$$\frac{m}{2}v^2 = mgs;$$

mgs war der Ausdruck für die, dem hoch oben noch ruhenden Steine innewohnende Spannkraft; $\frac{m}{2} v_2$ ist also die dieser Spannkraft entsprechende lebendige Kraft *(Brücke)*.

Lebendige Kraft und mechanische Spannkraft können unter den verschiedenartigsten Verhältnissen in einander umgesetzt werden; sie können auch von einem Körper auf den anderen übertragen werden.

Für ersteres liefert die Pendelbewegung ein schlagendes Beispiel. Die in dem höchsten Punkte des Ausschlages sich befindende Pendellinse, die hier für ein kurzes Moment in absoluter Ruhe gedacht werden muss, ist (gerade wie der gehobene Stein unseres vorigen Beispieles) mit Spannkraft ausgerüstet. In der nunmehr sich vollziehenden freien Schwingung setzt sich diese Spannkraft in lebendige Arbeit um, welche dann am grössten ist, wenn die Linse mit grösster Bewegung sich in der Verticalen befindet. Von diesem Punkte wieder emporsteigend, setzt sich unter Abnahme der freien Bewegung die lebendige Arbeit wieder in Spannkraft um, welche wieder im Ruhepunkte des höchsten Ausschlages ihr Maximum erreicht. Ohne die fort und fort einwirkenden Widerstände

(Luftwiderstand, Reibung) würde an dem Pendel dieses Spiel des abwechselnden Umsatzes von lebendiger Arbeit in Spannkraft und umgekehrt ununterbrochen fortwirken (wie am mathematischen Pendel). — Denken wir uns, die schwingende Pendellinse träfe genau in der Verticalen auf einen hier ruhenden, beweglichen Körper, etwa eine Kugel, so würde (vollkommene Elasticität der Pendellinse und der Kugel vorausgesetzt) die lebendige Arbeit der Pendellinse sich direct auf die Kugel übertragen: das Pendel würde zur Ruhe kommen, die Kugel würde sich (wiederum von den Widerständen abgesehen) mit gleicher lebendiger Arbeit fortbewegen. Das ist ein Beispiel von der Uebertragung der lebendigen Arbeit von einem Körper auf den anderen. — Endlich wollen wir uns vorstellen, eine gespannte Uhrfeder bringe bei ihrer Entspannung eine andere zum Aufrollen, so ist dies ein Beispiel der Uebertragung der Spannkraft eines Körpers auf einen anderen.

Aus den gegebenen Beispielen lässt sich der allgemeine Satz herleiten: Wenn sich in einem Systeme die einzelnen sich bewegenden Massen der endlichen Gleichgewichtslage nähern, so wird in dem Systeme die Summe der lebendigen Kräfte vergrössert — und wenn die Theilchen sich von der endlichen Gleichgewichtslage entfernen, dann wird die Summe der Spannkräfte auf Kosten der lebendigen Kräfte vergrössert: also die lebendigen Kräfte nehmen ab *(Brücke)*.

Das Pendel, welches vom höchsten Ausschlagspunkte an sich der Verticalen (der Gleichgewichtslage eines ruhenden Pendels) nähert, besitzt hier das grösste Maass lebendiger Kraft; wiederum aufsteigend zum höchsten Ausschlagspunkte der anderen Seite, erhält es auf Kosten der stetig abnehmenden Bewegung und somit auch der lebendigen Kraft wiederum allmählich das Maximum der Spannkraft.

Umsatz lebendiger Arbeitskraft in Wärme.

3. Wärme. Verhältniss derselben zur lebendigen Arbeit und zur Spannkraft. — Stürzt von der Höhe des Thurmes ein Bleigewicht zur Erde nieder und stösst hier auf eine unnachgiebige Grundlage, so kommt hier zwar seine Massenbewegung zur Ruhe, allein die lebendige Kraft, welche dem Auge zu erlöschen scheint, setzt sich um in eine lebhaft schwingende Bewegung der Atome. Beim Aufschlagen findet eine Erwärmung statt. Die Menge der erzeugten Wärme ist proportional der lebendigen Kraft, welche durch den Zusammenstoss umgesetzt wird. Im Momente des Aufschlagens des Fallgewichtes gerathen die Atome durch die Erschütterung in Schwingungen: sie stossen gegen einander, prallen dann wieder von einander zurück in Folge der elastischen Kraft, welche einer unmittelbaren Aneinanderlagerung derselben widerstrebt, sie weichen bis zum Maximum auseinander, soweit die Attractionskraft der ponderablen Atome es zulässt, und oscilliren auf diese Weise hin und her. Alle Atome schwingen wie Pendel so lange, bis ihre Bewegung sich den ringsumher befindlichen Aetheratomen allseitig mitgetheilt hat, d. h. bis die Wärme der erhitzten Massen „ausgestrahlt" ist. Die Wärme ist eine schwingende Bewegung der Atome.

Wesen der Wärme.

Da die Menge der erzeugten Wärme proportional ist der lebendigen Kraft, welche durch den Zusammenstoss umgesetzt

wird, so muss für beide Kräfte ein adäquates Maass zu finden sein.

Die Wärme-einheit

Für das Wärmemaass gilt als Einheit die „Wärme-Einheit", (die Calorie), d. h. diejenige Kraft, welche 1 Gramm Wasser um 1⁰ Celsius erwärmt (§. 207).

entspricht der Arbeits-einheit.

Diese Wärmeeinheit entspricht 425,5 Grammmetern, d. h. dieselbe Kraft, welche 1 Gramm Wasser um 1⁰ Celsius erwärmt, vermag ein Gewicht von 425,5 Gramm 1 Meter emporzuheben; oder: ein Gewicht von 425,5 Gramm, von der Höhe eines Meters herniederstürzend, würde beim Aufschlag soviel Wärme erzeugen, dass durch sie 1 Gramm Wasser um 1⁰ C. höher temperirt würde. Das „mechanische Aequivalent" der Wärmeeinheit ist also 425,5 Grammmeter.

Die Attractions-kraft die wahrschein-liche Urquelle aller Kräfte.

Es ist einleuchtend, dass aus dem Zusammenstoss bewegter Massen eine Wärmemenge von unermesslicher Grösse umgesetzt werden kann. Denken wir uns das Gesagte auf die Weltkörper angewandt, so würde ihr Zusammenstoss eine Wärmemenge abgeben, grösser, als irgend welche irdische Verbrennung sie jemals zu liefern vermöchte. Würde die Erde plötzlich in ihrer Bahn gestört und stürzte dieselbe nunmehr durch die Attraction in die Sonne [wobei sie eine Endgeschwindigkeit von 85 geographischen Meilen in einer Secunde schliesslich erhalten haben würde *(J. R. Mayer)*], so würde durch den Zusammensturz eine Wärmemenge entstehen, gleich der durch die Verbrennung von über 5000 gleich schweren Massen reinen Kohlenstoffes gelieferten *(Julius Robert Mayer, v. Helmholtz)*. Es kann auf solche Weise überhaupt naturwissenschaftlich der Nachweis geliefert werden, wie auch die Sonnenwärme selbst durch den Zusammenprall der kalten Materie hervorgegangen sein kann. Würde die kalte Materie des Universums in den Raum geworfen und dort der Anziehung ihrer Theilchen überlassen, so würde der Zusammenstoss dieser Theilchen schliesslich das Feuer der Sterne entzünden. So prallen noch jetzt im Weltenraume zahlreiche kosmische Körper zusammen; fortwährend stürzen unermesslich viele (in jeder Minute 9400—188000 Billionen Kilo) Meteore in die Sonne. So ist die Wirkung der Attractionskraft (der Schwerkraft) in der That vielleicht der alleinige Ursprung aller Wärme *(J. R. Mayer, Tyndall)*.

Als Beispiel von dem Umsatze lebendiger Arbeit in Wärme mag gelten: ein Schmied macht durch Hämmern ein Stück Eisen glühend. — Beispiel vom Umsatz der Wärme in lebendige Arbeit: die heissen Wasserdämpfe der Dampf-Maschine heben den Kolben empor. — Beispiel vom Umsatz einer Spannkraft in Wärme: eine sich abwickelnde, gespannte Metallfeder bringt, auf rauher Grundlage sich reibend, durch Friction Wärme hervor. Beispiele dieser Art, sowie anderer Wechselwirkungen, lassen sich leicht in beliebiger Menge vorführen.

4. **Chemische Affinitätskraft der Atome; Verhältniss zur Wärme.** — Während die Schwerkraft auf die Theilchen der Materie wirkt ohne jede Rücksicht auf die Beschaffenheit der Körper, finden wir im Reiche der Atome noch eine andere Kraft, welche zwischen den Atomen chemisch verschiedener Körper wirksam ist: die chemische Affinität. Diese ist die Kraft, vermittelst welcher die Atome chemisch verschiedener Körper sich zu einer chemischen Verbindung vereinigen. Die Kraft selbst ist zwischen den Atomen der verschiedenen chemischen Körper sehr verschieden gross; wir unterscheiden starke chemische Affinitäten (oder Verwandtschaften) und schwache Affinitäten. So wie wir im Stande waren, die lebendige Kraft eines bewegten Körpers zu bemessen aus der Menge der Wärme, welche er beim Anprall gegen eine

Die chemische Affinitäts-kraft bewirkt chemische Ver-bindungen.

unnachgiebige Unterlage umsetzt, so kann man auch die Grösse der chemischen Verwandtschaftskräfte messen nach dem Maasse der Wärme, welche gebildet wird, indem die Atome der chemisch verschiedenen Körper zu einer chemischen Verbindung zusammentreten. Denn, wenn aus gesonderten, chemisch verschiedenartigen Atomen ein zusammengesetzter Körper sich bildet, so entsteht in der Regel eine Wärmebildung. Wenn, durch die Affinitätskraft getrieben, die Atome von 1 Kilo Wasserstoff und 8 Kilo Sauerstoff zu der chemischen Verbindung Wasser zusammenstürzen, so wird eine Wärmemenge erzeugt, welche derjenigen gleich ist, die durch Aufprallen eines niederstürzenden Gewichtes von 47000 Kilo von einer Höhe von 1000 Fuss über der Erdoberfläche entsteht. — 1 Gramm H zu Wasser unter O-Zutritt verbrannt, liefert 34460 Wärme-Einheiten (Calorien), — 1 Gramm C zu Kohlensäure verbrannt 8080 Wärme-Einheiten. — Ueberall, wo bei chemischen Processen stärkere Affinitäten gesättigt werden, wird Wärme frei, d. h. aus der Affinitätskraft umgesetzt. Die Affinitätskraft ist eine zwischen den verschiedenen Atomen herrschende Spannkraft, welche im chemischen Process in Wärme umgesetzt wird. So ist es auch erklärlich, dass bei denjenigen chemischen Processen, durch welche starke Affinitäten gelöst werden, bei denen die chemisch verbundenen Atome wieder von einander getrennt werden, eine Abkühlung entsteht oder, wie man sagt, Wärme latent wird. Das heisst, es wird die Kraft der latent gewordenen Wärme in chemische Spannkraft umgesetzt, die nunmehr nach Zerlegung des zusammengesetzten chemischen Körpers zwischen seinen isolirten, differenten Atomen als chemische Affinität hergestellt ist.

Maass der chemischen Verwandtschaftskraft.

4. Gesetz von der Constanz der Kraft.

Julius Robert Mayer und *v. Helmholtz* haben das wichtige Gesetz aufgestellt, dass in einem Systeme, welches von aussen her keine Beeinflussung und Einwirkung erfährt, die Summe aller in demselben wirksamen Kräfte sich stets gleich gross erhält. Die Kräfte können wohl in einander übergeführt werden, so dass Spannkräfte sich in lebendige Kräfte umsetzen und umgekehrt, aber niemals geht auch nur irgend ein Theil der Kraft verloren. Der Umsatz, welcher an den Kräften sich vollzieht, geht ferner nach ganz bestimmtem Maasse vor sich, so dass stets aus einem bestimmten Maasse der einen Kraft ein ganz bestimmtes Maass der neu erscheinenden hervorgeht.

Das Maass aller in einem Systeme vorhandenen Kräfte bleibt stets gleich gross.

Die im thierischen Organismus wirkenden Kräfte treten in den folgenden Modificationen in die Erscheinung:

Die im Organismus wirksamen Kräfte; Massenbewegung.

1. Als Massenbewegung — (gewöhnlich Bewegung schlechthin genannt), wie an der Bewegung des ganzen Körpers, der Glieder und vieler Eingeweide, auch sogar mikroskopisch an Zellen wahrnehmbar.

Wärme- und Licht-Erscheinung. 2. Als Bewegung der Atome: als Wärme. — Bekanntlich hängt es bei der Schwingung der Atome von der Grösse der Schwingungszahl in einer Zeiteinheit ab, ob sich die Oscillationen als Wärme, Licht oder chemisch wirksame Schwingungen zu erkennen geben. Die geringste Schwingungszahl haben die Wärmeschwingungen, die höchste die chemisch wirksamen, zwischen beiden stehen die Lichtschwingungen. Im Körper des Menschen hat man von diesen dreien nur Wärmeschwingungen beobachten können; manche niedere Organismen sind auch zu Lichterscheinungen befähigt.

Im menschlichen Organismus werden Massenbewegungen an einzelnen Organen constant in Wärme umgesetzt, wie z. B. die lebendige Kraft an den Circulationsorganen, welche durch die Widerstände innerhalb des Gefässapparates in Wärme umgewandelt wird (§. 98). Als Maass für diese Umsätze gilt auch hier die „Arbeitseinheit" = 1 Metergramm und die „Wärmeeinheit" = 425,5 Metergramme.

Chemische Spannkräfte. 3. Als Spannkräfte — (latente Kräfte) enthält der Organismus viele chemische Verbindungen, die sich namentlich durch eine grosse Complicirtheit ihrer Constitution, geringe Sättigung der enthaltenen Affinitäten und daher durch ihre grössere Neigung zum Zerfall in einfachere Körper kennzeichnen.

Aus den Spannkräften vermag der Körper sowohl Wärme, als auch lebendige Arbeit, und zwar letztere stets mit ersterer vereint, erstere jedoch auch für sich allein, umzusetzen. Das einfachste Maass für die Spannkräfte ist das Wärmequantum, welches durch die Verbrennung der betreffenden, die Spannkraft repräsentirenden chemischen Körper erhalten werden kann. In zweiter Linie kann dann wieder aus der gelieferten Wärmemenge die Zahl der äquivalenten Arbeitseinheiten berechnet werden (§. 218).

Elektricitäts-Erscheinungen. 4. Es ist bekannt, dass die Erscheinungen der Elektricität, des Magnetismus und Diamagnetismus nach zwei Richtungen hin sich zu erkennen geben können: als Bewegung kleinster Theilchen, welche wir in dem Glühen des von starken Strömen durchflossenen, dünnen (viele Widerstände enthaltenden) Drahtes erkennen, und auch als Massenbewegung, die uns die Anziehung oder Ablenkung der Magnetnadel zeigt. Im Körper treten an den Muskeln, Nerven und Drüsen elektrische Erscheinungen zu Tage; dieselben sind indess den anderen Krafterscheinungen gegenüber nur von minimaler Grösse. Es ist nicht unwahrscheinlich, dass die elektrischen Kräfte im Körper sich fast ganz in Wärme umsetzen. Der Versuch jedoch, für die elektrischen Kräfte ein Maass zu gewinnen, die „Elektricitätseinheit", die den directen Vergleich mit der „Wärme-" und „Arbeits-Einheit" gestattete, ist bis jetzt nicht mit sicherem Erfolge gekrönt.

Sicher ist, dass im Organismus die Kräfte nach ganz bestimmtem, sich stets gleich bleibendem, Maasse in einander übergeführt werden, dass niemals in demselben neue Kräfte

durch sich selbst entstehen, noch vorhandene ausgelöscht werden: und so ist auch der Organismus die Stätte, in welcher sich das Gesetz von der Constanz der Kraft fort und fort im steten Wechsel offenbart.

Einheit der Kräfte.

Es mögen hier noch die eigenen Worte von *Julius Robert Mayer* Platz finden: „Es giebt nur eine einzige Kraft. In ewigem Wechsel kreist dieselbe in der todten und lebenden Natur, da und dort kein Vorgang ohne Formveränderung der Kraft. Die Physik hat nur die Metamorphosen der Kraft zu erforschen, wie die Chemie die Verwandlungen des Stoffes. Die Erschaffung wie die Vernichtung einer Kraft liegt ausser dem Bereiche des menschlichen Denkens und Wirkens; aus Nichts wird nichts, Nichts kann zu Nichts werden. Lehrt die Chemie die Unveränderlichkeit des Stoffes, so hat die Physik die quantitative Unveränderlichkeit der Kraft trotz aller Veränderlichkeit in der Form nachzuweisen. Fallkraft, Bewegung, Wärme, Magnetismus, Elektricität, chemische Differenz sind alle nur verschiedene Darstellungsformen einer und derselben Naturkraft, die im Weltall herrscht, denn es kann jede unter besonderen Vorkehrungen von einer in die andere übergeführt werden."

5. Thier und Pflanze.

Der thierische Körper enthält in seinen Körperbeständen eine Menge chemischer Spannkräfte aufgespeichert. Man würde die gesammte Menge dieser im menschlichen Körper messen können, wenn man einen ganzen Leichnam im Calorimeter völlig verbrennte und sähe, wie viele Wärmeeinheiten aus seiner Veraschung sich bildeten. (Vgl. §. 207.)

Die chemischen Verbindungen, welche die Spannkräfte in sich fassen, zeichnen sich aus durch complicirte Lagerungsverhältnisse ihrer Atome, eine nur geringe Sättigung der Affinitäten der Atome, einen relativ geringen Sauerstoffgehalt und die grosse Neigung und Leichtigkeit zum Zerfalle.

Denken wir uns den Menschen zunächst ohne Nahrungszufuhr. Der Fastende verliert stündlich 50 Gramm an seinem Körpergewicht; sein, die Spannkräfte bergendes Körpermaterial wird also verbraucht (§. 239). Unter Aufnahme von O findet nämlich fortwährend eine Verbrennung statt; durch den Verbrennungsprocess werden aus den complicirteren Körperbeständen einfachere umgebildet, wobei die zwischen ihnen herrschenden Spannkräfte in lebendige Kraft umgesetzt werden. Es bleibt sich gleich, ob die Verbrennung schnell oder langsam erfolgt; stets liefert das gleiche Maass derselben chemischen Bestände das gleiche Maass lebendiger Kraft, also z. B. Wärme.

Die Pflanze giebt dem Thiere die Spannkräfte der Nahrung:

Der Fastende fühlt nach einer gewissen Zeit den drohenden Erschöpfungszustand seiner Spannkraftsreservoire: es stellt sich der Hunger ein. Der Hungernde nimmt Nahrung. Alle Nahrung für das Thierreich stammt entweder

direct oder doch indirect aus dem Pflanzenreiche. Selbst der Fleischfresser, der das Fleisch anderer Thiere zu sich nimmt, verzehrt in letzterem schliesslich doch aus Pflanzennahrung gebildete organisirte Materie. So setzt die Existenz des Thierreiches die des Pflanzenreiches mit unbedingter Nothwendigkeit voraus.

In den pflanzlichen Gebilden finden sich nun alle die, für den Thierleib nothwendigen Nahrungsmittel. Neben dem Wasser und den anorganischen Beständen enthalten die Pflanzen unter anderen organischen Verbindungen namentlich auch die drei

Fette, Kohlehydrate, Eiweisskörper.

Hauptrepräsentanten der Nährkörper: Fette, Kohlehydrate und Eiweisskörper.

Alle diese bergen in sich reichliche Spannkräfte vermöge ihrer verwickelten chemischen Constitution.

Die Fette enthalten: $\left\{ \begin{array}{l} C_n H_{2n-1} O (OH) = \text{fette Säuren} \\ + C_3 H_5 (OH)_3 = \text{Glycerin} \end{array} \right\}$ (Vgl. §. 253).

Die Kohlehydrate enthalten: $C_6 H_{10} O_5$ (Vgl. §. 254).

Die Eiweisskörper enthalten in Procenten: $\left. \begin{array}{l} C_{50,0-55} \\ H_{6,9-7,3} \\ N_{15,0-18,0} \\ O_{20,0-23,5} \\ S_{0,8-2,0} \end{array} \right\}$ (Vgl. §. 251 und §. 252).

Der Mensch, welcher ein gewisses Gewicht dieser Nahrungsmittel zu sich nimmt, fügt zu ihnen durch den Athmungsprocess den O der Luft. Es entsteht eine Verbrennung, bei welcher die chemischen Spannkräfte in Wärme zunächst umgesetzt werden.

Es ist einleuchtend, dass die Producte dieser Verbrennung Körper einfacher Constitution sein müssen: Körper von einfachem Gefüge der Atome, möglichst vollkommener Sättigung der Affinitäten der Atome, grosser Beständigkeit, theilweise reich an O, entweder gar keine oder doch nur geringe chemische Spannkräfte mehr enthaltend. Diese Körper sind die Kohlensäure (CO_2), das Wasser (H_2O) und, als wesentlichster Repräsentant der N-haltigen Auswürflinge, der Harnstoff ($CO(NH_2)_2$), welcher zwar noch mit geringer Spannkraft begabt ist, aber ausserhalb des Körpers leicht zu CO_2 und Ammoniak (NH_3) zerfällt (§. 258).

Das Thier scheidet einfache Verbindungen aus.

So ist der thierische Leib ein Organismus, in welchem unter Oxydationserscheinungen die complicirten, hohe Spannkraft bergenden Nahrungsmittel des Pflanzenreiches zu einfachen chemischen Körpern umgewandelt werden, wobei die Spannkraft in das äquivalente Maass lebendiger Kraft (Wärme, Arbeit, elektrische Erscheinungen) umgesetzt wird.

Das Thier setzt aus chemischer Spannkraft der Pflanzennahrung lebendige Kräfte um.

Wie aber bilden nun die Pflanzen, die als die ersten Kinder der Schöpfung keine Spannkraft bergenden Körper zu ihrer Ernährung vorfanden und noch gegenwärtig ihrer nicht bedürfen, — wie bilden die Pflanzen jene oben genannten complicirten Nährstoffe, reich an aufgespeicherter Spannkraft? — Diese

Die Pflanze verwandelt die lebendige Kraft der Sonne in chemische Spannkraft.

Spannkraft der pflanzlichen Theile muss offenbar aus einer anderen Kraft hervorgegangen sein, denn sie vermag sich doch nicht aus Nichts zu bilden. Diese lebendige Kraft wird der Pflanze zugesandt durch das Licht der Sonne, dessen chemische Lichtstrahlen sie absorbirt. Ohne Sonnenstrahl kein Pflanzenleben. Aus der Luft und dem Boden nimmt der pflanzliche Organismus auf: CO_2, — H_2O. — NH_3, — N, von denen Kohlensäure, Wasser und Ammoniak (aus Harnstoff) auch die Auswurfstoffe des Thierkörpers liefern. Die Pflanze nimmt aus den Sonnenstrahlen lebendige Kraft ihres Lichtes in sich auf und setzt diese in die Spannkräfte um, die sich, wie in allen pflanzlichen Theiles, so auch in den erzeugten Nährstoffen derselben, beim Wachsthume der Pflanze anhäufen. Diese Bildung complicirter chemischer Verbindungen geht vor sich unter gleichzeitiger Abscheidung von Sauerstoff (O).

Mitunter zeigen sich auch an den Pflanzen freiwerdende lebendige Kräfte, wie wir sie durchweg bei Thieren anzutreffen gewohnt sind. Manche Pflanzen entwickeln (wie die Aroïdeen u. a.) in ihrer Blüthe bedeutende Wärmemengen. Auch ist festzuhalten, dass bei der Bildung der soliden Pflanzentheile der Uebergang der flüssigen Bildungssäfte in feste Massen Wärme frei werden lässt. Auch hat man bei Pflanzen Aufnahme von O und Abgabe von CO_2 angetroffen, allein diese Vorgänge sind so geringfügig gegenüber den geschilderten typischen des Pflanzenreiches, dass sie als verschwindend klein zu betrachten sind.

So sind die Pflanzen im Grossen und Ganzen Organismen, welche unter Reductionsprocessen einfache stabile Verbindungen in complicirte umsetzen, wobei lebendige Sonnenkraft in chemische Spannkraft der Pflanzentheile übergeführt wird. Die Thiere sind lebende Wesen, in denen unter Oxydation die, von den Pflanzen gelieferten, complicirt aufgebauten Atomgruppen zusammenstürzen, wobei die Spannkraft in lebendige Kraft umgesetzt wird, welche im Thiere sich offenbart. So findet zwischen Thier und Pflanze ein Kreislauf der Stoffe und ein steter Wechsel der Kräfte statt. Alle Kraft der Thiere stammt von den Pflanzen. Alle Kraft der Pflanzen stammt aus der Sonne. So ist die letztere die Ursache, der Urquell aller Kräfte in den Organismen, d. h. des gesammten Lebens.

Da sich die Bildung der Sonnenwärme und des Sonnenlichtes aus der Gravitation der Massen erklären lässt, so ist vielleicht die Schwerkraft die alleinige Urkraft allen Lebens.

„Die Sonne ist die beständig sich spannende Feder, die das Getriebe in unserer Atmosphäre bewirkt, die Gewässer zu den Wolken in die Höhe hebt, die Strömung der Flüsse hervorbringt. Das Licht, die beweglichste aller Kräfte, von der Erde im Fluge erhascht, wird von den Pflanzen in starre Form umgewandelt; denn die Pflanzen auf ihr erzeugen eine fortlaufende Summe chemischer Differenz, bilden ein Reservoir, in welchem die flüchtigen Sonnenstrahlen fixirt und zur Nutzniessung geschickt niedergelegt werden. Die Pflanzen nehmen eine Kraft, das Licht, auf und bringen eine Kraft, die chemische Differenz, hervor. Während des Lebensprocesses findet nur eine Umwandlung, sowie der Materie, so der Kraft statt, niemals aber geht eine Erschaffung der einen oder der andern vor sich.“ *(Julius Robert Mayer, 1845.)*

Man kann in einem Vergleiche sich die Bildung der lebendigen Kräfte im Thierkörper aus den Spannkräften der Pflanze leicht versinnlichen. Stellen wir uns die Atome der in den Organismen erzeugten Stoffe als einfache kleine Körper, Kugeln oder Klötzchen vor. So lange diese in einfacher Lage oder doch in geringerer Schichtung auf der Grundfläche liegen, wird durch die hierdurch gegebene einfache und stabile Anordnung Ruhe und Stetigkeit derselben fortbestehen. Wird hingegen aus den Körperchen ein künstlich aufgethürmtes, sehr labil construirtes Bauwerk errichtet, so bedarf es hierzu — 1) natürlich der bewegenden Kraft des Bauenden, welche die Einheiten hebt und fügt. Sobald nun aber — 2) ein von aussen kommender Anstoss das fertige labile Gefüge trifft, stürzen die Atome zusammen, und ihr Niedersturz erzeugt durch Aufprall Wärme (eventuell auch bei anderweitiger complicirter Uebertragung lebendige Arbeit). Das heisst: die aufgewandte Kraft des Bauenden setzt sich in die letztgenannten Kräfte wieder um.

In der Pflanze werden die complicirten labilen Bauten der Atomgruppen aufgeführt, der Bauende ist die Sonne. Im Thierkörper, welcher die Pflanze verzehrt, stürzt der Bau der Atome zu einfacherem Schutt zusammen unter Erzeugung lebendiger Kräfte.

6. Lebenskraft und Leben.

Eine eigene „Lebenskraft“ existirt nicht.

Die in den Organismen, den Pflanzen und Thieren, wirksamen Kräfte sind ganz dieselben, die sich an der unbelebten Materie zu erkennen geben. Eine sogenannte „Lebenskraft“, welche als ganz besondere Kraft eigener Art die Lebenserscheinungen der belebten Wesen hervorrufen und leiten sollte, existirt nicht. Die Kräfte aller Materie, der organischen wie der unorganischen, sind an ihre kleinsten Theilchen, die Atome, gebunden. Da jedoch die kleinsten Theilchen der organisirten Materie meist in sehr verwickeltem Gefüge aufgebaut sind, im Gegensatze zu der meist viel einfacheren Zusammensetzung in den unorganischen Körpern, so werden sich die an den kleinsten Theilchen haftenden Kräfte der Organismen in viel complicirteren Erscheinungen und Verkettungen kundgeben, wodurch die Zurückführung der Lebenserscheinungen im Organismus auf die einfachen Grundgesetze der Physik und Chemie äusserst erschwert ist und vielfältig noch unausführbar erscheint.

Stoffwechsel als Lebenszeichen.

Der Stoffwechsel als Zeichen des Lebens. — Immerhin erscheint ein besonderer Stoff- und Kraft-Wechsel den belebten Bildungen der Erde eigenthümlich. Dieser besteht eben in der Fähigkeit der Geschöpfe, sich die Stoffe der Umgebung anzueignen und in sich zu verarbeiten, so dass dieselben eine Zeit lang integrirende Theile des Belebten darstellen, um später wieder abgegeben zu werden. Wir nennen die ganze Kette der hier vorliegenden Erscheinungen „den Stoffwechsel“, der sich somit aus der Aufnahme, — Assimilation, — Einschmelzung — und Excretion zusammensetzt (§. 230).

Wir haben vorhin ausgeführt, dass der Stoffwechsel der Pflanzen und Thiere ein verschiedenartiger sei. In der That ist dies, wie oben dargestellt, in den typisch und charakteristisch ausgebildeten Thieren und Pflanzen wirklich der Fall.

Allein es giebt eine grosse Gruppe von Organismen. welche in ihrer Gesammtorganisation so wenig typische Entwickelung zeigen. dass man dieselben als undifferenzirte Grundformen der Geschöpfe ansehen muss. Man vermag weder Pflanze noch Thier in ihnen zu erkennen. sie sind vielmehr einfachster belebter Bildungsstoff. Man hat diese Wesen, als die ursprünglichsten und primitivsten Formen, Protisten *(Haeckel)* genannt. Es ist unbedingt anzunehmen, dass diesen auch ein einfacher Stoffwechsel als Lebensbedingung eigen ist, doch fehlen hierüber ausreichende Beobachtungen.

Physiologie des Blutes.

7. Physikalische Eigenschaften des Blutes.

Farbe des Blutes.

1. Die Farbe — des Blutes wechselt vom hellen Scharlachroth in den Arterien bis zum tiefsten Dunkelblauroth in den Venen. O (daher auch die Luft) macht das Blut hellroth, O-Mangel dunkel (§. 45). Das O-freie (venöse) Blut ist dichroitisch, d h. es erscheint bei auffallendem Lichte dunkelroth, bei durchfallendem grün *(Brücke)*.

Das Blut ist in dünnen Schichten undurchsichtig, wie man einfach erkennen kann, wenn man Blut über eine Glasplatte giesst und ablaufen lässt. Das Blut verhält sich somit als „Deckfarbe" *(Rollett)*, da sein Farbstoff in kleinen Körnchen, den Blutkörperchen, in der Flüssigkeit suspendirt ist.

Aus diesem Grunde kann man auch den körnigen Blutfarbstoff durch Filtriren von der Blutflüssigkeit trennen; doch gelingt dieses nur nach Vermischen des Blutes mit Flüssigkeiten, durch welche die Blutkörperchen rauh oder klebrig werden. Wird Säugethierblut mit $^1/_7$ Volumen von concentrirtem schwefelsauren Natrium *(Figuier)*, oder Froschblut mit 2procent. Zuckerlösung *(Joh. Müller)* vermischt und nun filtrirt, so bleiben die geschrumpften und anhaftenderen Blutkörperchen auf dem Filtrum zurück.

Reaction.

2. Die Reaction — ist alkalisch durch Dinatriumphosphat (Na_2HPO_4) *(Maly)*. Sie nimmt nach dem Austritt aus der Ader schnell an Intensität ab, und zwar um so früher, je grösser die Alkalescenz war. Dies beruht auf einer Säurebildung, an welcher die rothen Blutkörperchen, vielleicht durch Zersetzung des Farbstoffes, betheiligt sind. Höhere Temperatur und Alkalizusatz befördern die Säurebildung *(N. Zuntz)*.

Die alkalische Reaction des Blutes nimmt ab: — α) durch starke Muskelthätigkeit in Folge der Säurebildung im Muskelgewebe (§. 296. II), — β) durch die Gerinnung (§. 32. VI.) Frischer Cruor reagirt stärker alkalisch, als das Serum. — γ) altes, oder mit Wasser aus trockenen Stellen aufgelöstes Blut reagirt meist sauer. — δ) Nach anhaltendem Genuss von Soda erfährt die Alkalescenz eine Zunahme *(Dubelir)*, durch Säuren eine Abnahme *(Lassar)*. — Kinder und Frauen haben eine geringere Alkalescenz als Männer, Wöchnerinnen eine geringere, als Schwangere *(Jacob)*, Verdauende eine stärkere, als Nüchterne *(Peiper)*.

Methode der Prüfung: qualitativ,

Prüfungsmethode: — Da man mit dem Blute wegen seiner Eigenfarbe rothes Lackmuspapier nicht direct in Verbindung bringen darf, so verfährt man in folgender Weise: — a) Man benetzt den rothen Lackmuspapierstreifen zuerst

mit concentrirter Kochsalzlösung, dann taucht man ihn vorübergehend in das Blut, oder lässt einen Tropfen Blut auf dasselbe fallen, und wischt hierauf schnell die Blutschichte fort, noch ehe sie dem Papiere durch Eindringen ihre Farbe mitgetheilt haben kann *(Zuntz)*. — b) Man mischt Blut mit gleichem Volumen concentrirter Natriumsulphatlösung, und bringt das Gemisch auf recht poröses Lackmusfliesspapier. Die Blutkörperchen bleiben an Ort und Stelle liegen, die Flüssigkeit saugt sich weiter ein und bewirkt die Reaction *(Landois)*.

quantitativ.

Zur quantitativen Bestimmung der Alkalescenz — setzt man zu einem Volumen Blut sehr dünne Weinsäure hinzu (1 Cubikcm. sättigt 3,1 Mgrm. Natron, d. h. 1 Liter Wasser enthält 7,5 Grm. krystallisirte Weinsäure), so lange bis (nach *Zuntz'* Methode) blaues Papier sich röthet. Kaninchen zeigten so in 100 Grm. Blut eine Alkalescenz entsprechend 150 Mgrm. Natron, Fleischfresser gegen 180 *(Lassar)*, 100 Cc. normales Menschenblut haben einen Alkaligehalt entsprechend 260—300 Mgrm. Natron *(v. Jaksch)*.

Quantitative Bestimmung mit geringen Blutmengen.

Im Folgenden theile ich die von mir ersonnene Methode mit, die quantitative Bestimmung der Alkalescenz des Blutes mit nur wenigen Tröpfchen Blut auszuführen, welche man demgemäss bei jedem Kranken auszuführen in der Lage ist.

Zur Neutralisation der Alkalescenz des Blutes dient die Weinsäure in der oben angegebenen Concentration. Von dieser Säure stelle ich nun durch Vermischung mit concentrirter, völlig neutraler Natriumsulphatlösung und nachträglicher Sättigung des Ganzen mit diesem Salze die folgenden Gemische dar: I. 10 Theile Weinsäurelösung und 100 Theile concentrirter Natriumsulphatlösung; II. 20 Theile Weinsäurelösung und 90 Salzlösung; III. enthält die genannten Substanzen im Verhältniss wie 30 und 80; IV. wie 40 und 70; V. wie 50 und 60; VI. wie 60 und 50; VII. wie 70 und 40; VIII. wie 80 und 30; IX. wie 90 und 20 und X. wie 100 und 10. In allen Gläsern liegt überschüssiges ungelöstes Natriumsulphat am Boden.

Von dem zu untersuchenden Blute wird nun ein kleines Tröpfchen mit einem gleichgrossen Tröpfchen jener bezeichneten Gemische vermengt in einem Messröhrchen, welches man also verfertigt. In ein Glasröhrchen von 1 Mm. Durchmesser und mit verjüngter Spitze sauge ich etwa 8 Mm. hoch Wasser ein, so dass es bis zur Spitze gefüllt ist. Den oberen Rand des Flüssigkeitsfadens markire ich durch einen zarten Feilenstrich. Nun ziehe ich das Wasser in der Röhre so hoch hinauf, dass sein unterer Rand am Feilenstrich steht; den oberen Rand der Flüssigkeit markire ich abermals durch einen Feilenstrich. Auf diese Weise ist der kleine Messapparat hergestellt.

Um nun das Blut zu prüfen, ziehe ich von dem Weinsäure-Glaubersalzgemisch I ein Tröpfchen bis zur ersten Marke und sodann (nach sorgfältig abgetrockneter Spitze) das Blut nach, bis die Flüssigkeit bis zur zweiten Marke reicht. Nach abermaliger Reinigung der Spitze des Röhrchens bläst man den Inhalt in ein Uhrglas, rührt gut um und prüft mit dem Reagenzpapier. Nach der Reihe wird so in ganz gleicher Weise mit dem Gemische II, III, IV u. s. w. verfahren, bis die alkalische Reaction verschwunden, oder die saure sich einstellt.

Das Lackmus-Reagenzpapier soll eine zarte Fliederblüthenfarbe haben. Die geringsten Spuren Säure oder Alkali machen die Farbe des Papieres roth oder blau. Von diesem Papiere schneidet man sich schmale (4 Mm. breite) Streifchen und taucht sie mit einem Ende in die im Uhrglase befindliche Blutprobe. Es bleiben nun die Blutkörperchen im Bereiche des eingetunkten Papieres, während sich die Flüssigkeit darüber hinaus in die Höhe saugt und die Reaction anzeigt. Hat man so der Reihe nach die Proben mit den Gemischen I—X gemacht und legt nun die Streifchen des Reagenspapieres nebeneinander, so sieht man leicht, wo der blaue Ton (alkalische Reaction) aufhört und der rothe (saure Reaction) anfängt. Beim Menschen kann man das Blut allemal direct aus einer kleinen Nadelstichwunde aufsaugen. Das genaue Aufsaugen in die Röhre hinein kann man sehr sicher und sehr bequem erreichen, wenn man das obere Ende des Messglas-Röhrchens durch ein kurzes Gummiröhrchen mit einer *Pravaz*'schen Spritze in Verbindung bringt, dessen Stempelbewegung die feinste Aufsaugung erleichtert. Jede Probe muss ohne Zögern beendet werden, damit das Blut mittlerweile sich nicht zersetze. Der Alkalescenzgrad des Erwachsenen wird im Mittel durch Gemisch V—VI gesättigt, beim Kinde durch Gemisch IV *(Peiper)*.

Pathologisches: — Anhaltend sich Erbrechende und Chlorotische *(Gräber)* haben gesteigerte — Diabetiker verminderte Alkalescenz *(Peiper)*, ebenso Kachektiker, Rheumatiker *(Lépine)*, Urämische, hochgradig Anämische, stark Fiebernde *(v. Jaksch)*, Cholerakranke *(Cantani)*, mit CO Vergiftete und Kranke mit Leberentartung. —

Geruch.

3. Man erkennt am Blute einen eigenthümlichen Geruch (Halitus sanguinis).

Derselbe ist beim Menschen und den Thieren verschieden und beruht auf der Gegenwart flüchtiger Fettsäuren *(Matteucci)*. Setzt man Schwefelsäure zum Blute, wodurch die flüchtigen fetten Säuren aus ihrer Verbindung mit dem Alkali des Blutes frei gemacht werden, so tritt der charakteristische Geruch um vieles deutlicher hervor *(Barruel)*.

Geschmack.

4. Das Blut besitzt einen salinischen Geschmack, — herrührend von den in der Blutflüssigkeit gelösten Salzen.

Specifisches Gewicht.

5. Das specifische Gewicht — beträgt 1,056—1,059 —1,0607 beim Manne, 1,051—1,055 beim Weibe; das Blut der Kinder ist leichter *(Nasse)*. Das specifische Gewicht der Blutkörperchen ist 1,105, das des Plasmas 1,027—1,0283. Hieraus erklärt sich die Neigung der Blutkörperchen, sich zu senken.

Methode: — Für klinische Untersuchungen — kann ich folgende Methode (eine Modification der von *Roy* angegebenen) empfehlen. Ein dünnes Glasrohr wird unten ausgezogen und rechtwinkelig umgebogen, oben mit einer Kautschukkappe geschlossen. Nach einem leichten Druck auf letztere lässt man ein (durch Nadelstich frisch hervortretendes) Bluttröpfchen unten in das Röhrchen eintreten. Sofort taucht man das Röhrchen tief in ein Gläschen voll Glaubersalzlösung und bewirkt durch Druck auf die Kautschukkappe sorgsam den Austritt des Bluttröpfchens in die Salzlösung. Man hat verschiedene Concentrationen der letzteren zwischen 1050—1070 spec. Gew. Diejenige Lösung, in welcher das Tröpfchen sich schwebend erhält (weder aufsteigt, noch niedersinkt), giebt das specifische Gewicht des Blutes an.

Wassertrinken und Hunger machen das specifische Gewicht vorübergehend geringer, Durst und Verdauung consistenter Nahrungsmittel höher. Es sinkt nach Blutverlusten und ist geringer bei schlecht ernährten Individuen mit wässerigem, dünnen, blutkörperchenarmen Blute. — Lässt man Blut wiederholt durch ein Organ künstlich hindurchlaufen, so steigt in Folge von Aufnahme gelöster Stoffe und Abgabe von Wasser das specifische Gewicht.

Zur Bestimmung des specifischen Gewichtes der rothen Blutkörperchen — sucht man dieselben durch Absetzenlassen zu isoliren (gelingt schnell beim Pferdeblute, noch besser, indem man das Blut in einem langen Cylinder auf die Centrifugalscheibe bringt, auf welcher der Cylinder im Radius mit dem Grunde zur Peripherie liegt).

8. Mikroskopische Untersuchung des Blutes.

Rothe Blutkörperchen.

I. Die rothen Blutkörperchen — wurden von *Swammerdam* 1658 beim Frosche entdeckt, beim Menschen 1673 durch *van Leeuwenhoek*.

Maasse.

a) Maassverhältnisse. — Sie sind kreisrunde, münzenförmige, durch und durch homogene Scheibchen mit beiderseitiger tellerförmiger Aushöhlung und abgerundetem Rande. Der Durchmesser = 7,7 μ, die grösste Dicke = 1,9 μ (μ = 0,001 Mm.) (Fig. 1. C) *(Welcker)*.

Bei Gesunden schwankt der Durchmesser von 6,7—9,3 μ, die Durchschnittsgrösse = 7,7—8 μ. Um ein Geringes verkleinert werden die Körperchen durch Inanitionszustände, erhöhte Körperwärme, CO_2, Morphium; — hingegen vergrössert durch O, Wässerigkeit des Blutes, Kälte, Alkoholgenuss, Chinin, Blausäure *(Manasseïn)*. [Pathologische Verhältnisse vgl. §. 16. 3.]

Das Volumen — eines Blutkörperchens beträgt 0,000000077217 Cubikmillimeter, die Oberfläche 0,000128 Quadratmm. Nimmt man die Gesammtblutmasse des Menschen zu 4400 Cubikcm. an, so haben sämmtliche darin enthaltene Blutkörperchen eine Oberfläche von 2816 Quadratmeter, d. i. gleich einer Quadratfläche von 80 Schritt in der Seite. In einer Secunde werden 176 Cubikcm. Blut in die Lungen getrieben, dessen Blutkörperchen eine Oberfläche von 81 Quadratmeter darbieten, d. i. eine Quadratfläche von 13 Schritt in der Seite *(Welcker)*.

Volumen. Oberfläche.

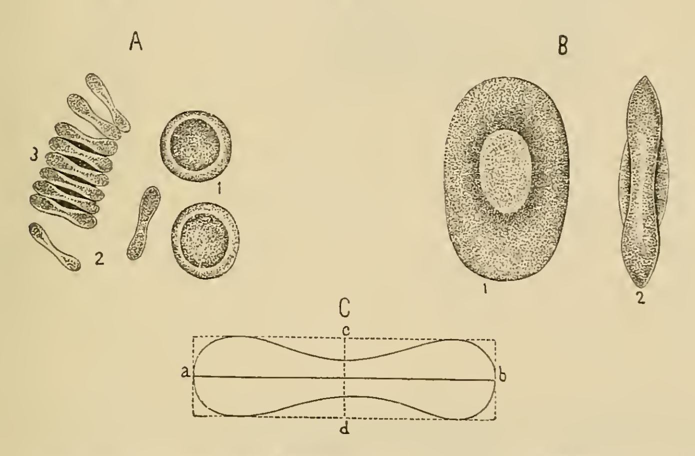
b) Gewicht. — Das Gewicht eines Blutkörperchens bestimmte *Welcker* gleich 0,00008 Mgrm.

Gewicht.

c) Zahl. — Diese beträgt bei Männern über 5 Millionen, bei Frauen gegen 4 Millionen in einem Cubikmm. *(Vierordt)*, das macht für 10 Pfund Blut 25 Billionen. Die Zahl steht überhaupt im umgekehrten Verhältniss zur Menge des Plasmas, woraus sich ergiebt, dass je nach den Contractionszuständen der Gefässe, Druckverhältnissen, Diffusionsströmungen u. dgl. die Zahl wechseln muss.

Zahl.

Fig. 1.



A Rothe Blutkörperchen vom Menschen: 1 von der Fläche gesehen. — 2 von der Kante aus betrachtet; — 3 geldrollenartige Aneinanderlagerung der rothen Blutkörperchen. — *B* Rothe Blutkörperchen vom Frosche: 1 von der Fläche, und 2 von der Kante aus gesehen. — *C* Idealer Querschnitt eines rothen Blutkörperchens vom Menschen bei 5000facher linearer Vergrösserung: *a b* Durchmesser, *c d* Dicke.

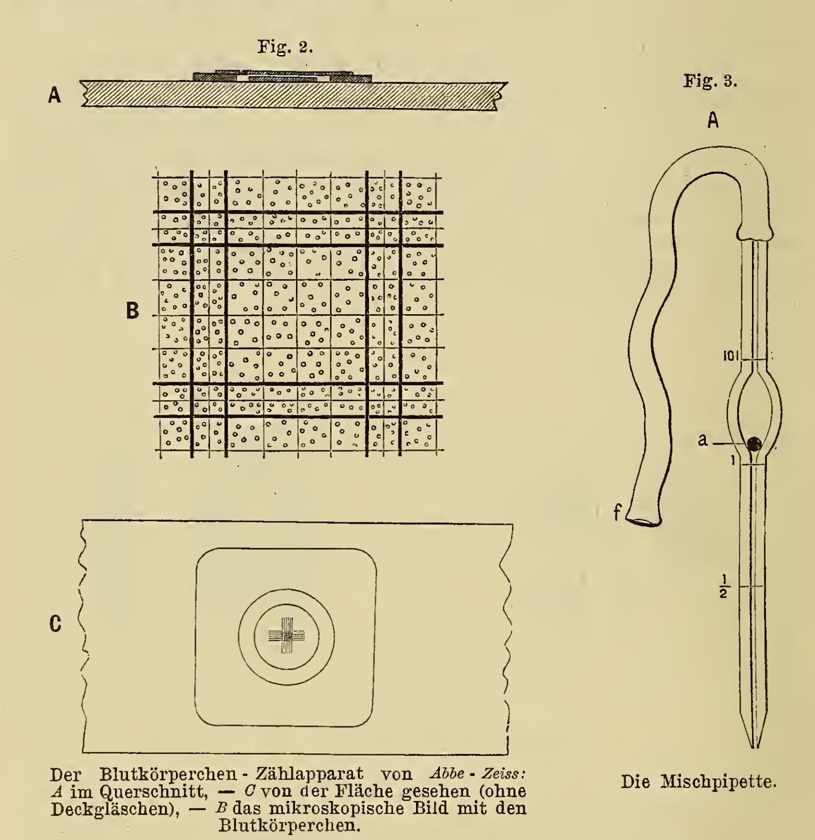
Die Zahl der rothen Körperchen ist vermehrt: in venösem Blute (zumal kleiner Hautvenen und bei Stauungen), nach Aufnahme fester Nahrung, nach starker Wasserabgabe durch die Haut, den Darm und die Nieren, in der Inanition (wegen des Verbrauchs des Blutplasmas) *(Buntzen)*, im Blute des Neugeborenen *(Panum & Sörensen)*, zumal nach später Abnabelung (§. 46) [vom 4. Tage ab vermindert sich wieder die Zahl *(Hayem)*], bei kräftigen Constitutionen, bei Landbewohnern. — Vermindert ist die Zahl: in der Schwangerschaft, nach reichlichem Trinken. Die Capillaren führen weniger Blutkörperchen. In den früheren Fötalstadien ist die Zahl nur $^1/_2$—1 Million in 1 Cubikmm. *(Cohnstein & Zuntz)*. [Ueber pathologische Verhältnisse vergl. §§. 47. 48.]

Physiologische Schwankungen der Zahl.

Methode der Blutkörperchen-Zählung. — Erforderlich ist zunächst ein genauer Mischapparat zur Verdünnung des Blutes; hierzu dient der Schüttelmischer (Fig. 3). Derselbe (ein exact calibrirtes, pipettenartiges Glasinstrument) wird mit seiner Spitze in das Blut getaucht, und durch Saugen an dem Kautschukschlauche f wird letzteres bis zu der Marke $^1/_2$ oder bis zur Marke 1 auf-

Methode der Blutkörperchen-zählung.

gesaugt. Sodann bringt man die (abgewischte) Spitze in 3%. Kochsalzlösung und saugt diese auf bis zur Marke 101. Durch Schwenken des Schüttelmischers wird eine kleine Perle (a) in dem bauchigen Hohlraume umhergeschleudert, wodurch die Mischung in demselben eine gleichmässige wird. War das Blut bis zur Marke $^1/_2$ aufgesogen, so ist die Mischung 1 : 200; war es bis zur Marke 1 aufgesogen, so ist die Mischung 1 : 100.



Der Blutkörperchen - Zählapparat von *Abbe - Zeiss*: *A* im Querschnitt, — *C* von der Fläche gesehen (ohne Deckgläschen), — *B* das mikroskopische Bild mit den Blutkörperchen.

Die Mischpipette.

Behufs der Zählung giebt man nun das verdünnte Blut (die ersten Tröpfchen werden verworfen) in die von *Abbe* und *Zeiss* construirte Zählkammer (Fig. 2). Es ist dies eine, auf einem Objectträger gekittete, mit einem Deckglase zu überdeckende, 1,0 Mm. tiefe Glaskammer, deren Boden in Quadrate getheilt ist. Der Raum über einem jeden Quadrate = $^1/_{4000}$ Cubikmm. Man zählt die Zahl der Blutkörperchen in einem Quadrate; diese Zahl multiplicirt mit 4000 giebt die Zahl der Blutkörperchen in 1 Cubikmm. Letztere ist noch zu multipliciren mit 100 oder mit 200, je nachdem das Blut 100mal oder 200mal verdünnt worden war. Zur grösseren Sicherheit zählt man viele Quadrate der Glaskammer aus und zieht aus allen Zahlen das Mittel. [Auch *Vierordt*, *Malassez*, *Gowers* u. A. haben besondere, zum Theil ein umständlicheres Verfahren erfordernde Zählapparate erfunden.]

Zur alleinigen Zählung der weissen Blutkörperchen in der Kammer versetzt man Blut mit 10 Theilen $^1/_3$%. Essigsäuremischung, wodurch alle rothen sich auflösen *(Thoma)*.

Consistenz. d) Die rothen Blutkörperchen zeichnen sich durch grosse Elasticität, Biegsamkeit und Weichheit aus.

9. Die rothen Blutkörperchen.

Die rothen Blutkörperchen sind einzeln von gelblicher Farbe mit einem leichten Stich in's Grünliche; dieselben besitzen weder Hülle noch Kern, sind vielmehr durch und durch aus gleichartiger Masse. Letztere besteht — 1. aus einer Gerüstsubstanz, einem äusserst blassen, durchsichtigen, weichen Protoplasma: das Stroma *(Rollett)* und — 2. aus dem rothen Blutfarbstoff, dem Hämoglobin, welcher das Stroma durchtränkt, ähnlich wie in einem Waschschwamm Flüssigkeit aufgesaugt gehalten wird.

Stroma und Blutfarbstoff.

Aeussere Einwirkungen — können sich auf die rothen Blutkörperchen in verschiedener Weise geltend machen:

A. Auf ihre Lebenserscheinungen. — Blutkörperchen erhalten in entleertem und sogar defibrinirtem Blute, wenn es wieder in den Kreislauf zurückgebracht wird, ihre Lebens- und Functionsfähigkeit ungeschwächt. Dagegen wirkt auf ihre Vitalität zunächst die Wärme. Wird Blut bis gegen 52° C. erwärmt, so ist die Lebensfähigkeit der rothen Blutkörperchen erloschen, was daraus ersichtlich ist, dass derartiges Blut, wenn es in den Kreislauf zurückgebracht wird, schnell sich auflöst mit allen seinen Blutkörperchen. — An einem abgekühlten Ort (in einer Flasche unter Eiswasser) aufbewahrt, kann Blut der Säugethiere selbst 4—5 Tage lang sich functionsfähig erhalten. Noch länger aus dem Körper entfernt und darauf in den Kreislauf zurückgebracht, zeigt es rapiden Zerfall seiner Blutkörperchen, ein Zeichen, dass dieselben ihre Lebensfähigkeit bis zu diesem Zeitraume eingebüsst haben *(Landois)*. — Frisch aus der Ader entleertes Blut zeigt sehr häufig eigenthümliche, maulbeerförmige Gestaltveränderung der rothen Blutkörperchen. Man hat diese auf eine active Contraction von Seiten des Stroma's zurückgeführt *(Klebs)*; doch muss es bis dahin zweifelhaft erscheinen, ob hierin wirklich ein lebendiges Zusammenziehen zu suchen ist. Für die rothen Blutkörperchen ganz junger Hühnerembryonen hat allerdings *Max Schultze* die active Contraction und Beweglichkeit nachgewiesen.

Einwirkung auf die Vitalität der rothen Blutkörperchen.

Einwirkungen auf die Gestalt der rothen Blutkörperchen.

B. Auf ihre äussere Erscheinung — kann durch viele Agentien eingewirkt werden: —

a) Die Farbe — wird in charakteristischer Weise durch verschiedene Gase verändert: O macht das Blut scharlachroth, O-Mangel dunkelblauroth, CO kirschroth, NO violettroth. — Alle Agentien, welche die rothen Blutkörperhen stark einschrumpfen machen, bringen ein sehr helles Scharlachroth hervor *(Bartholinus*, 1661) (z. B. concentrirte Lösung von Natriumsulphat, wodurch die Körperchen stark maulbeerförmig, schüsselförmig gebogen und theilweise verdünnt werden), heller als es jemals in den Arterien angetroffen wird. Diejenigen Agentien, welche die Blutkörperchen kugelig machen, wie namentlich Wasser, verdunkeln die Farbe des Blutes.

Farbenveränderung. Man hat die Farbe des arteriellen Blutes und des venösen Blutes so zu erklären versucht, dass beim arteriellen die Flächen der Körperchen stärker concav (also das Licht sammelnd), beim venösen mehr convex (also das Licht zerstreuend) seien *(Harless)*. Doch hat man neuerdings durch genaue Betrachtung venöser Blutkörperchen keine Gestaltsveränderung erkennen können.

Geldrollenartige Lagerung. b) Lage- und Form-Veränderung. — Eine häufige Erscheinung an frisch entleertem Blut ist die, dass die Blutkörperchen sich geldrollenartig auf einander legen (Fig. 1. A. 3).

Die Bedingungen, welche die Gerinnbarkeit des Blutes erhöhen, begünstigen diese Erscheinung, welche ausser der Attraction der Scheibchen noch der Bildung einer klebrigen Substanz zuzuschreiben ist. Begünstigend wirkt eine mässige Erwärmung des Objectträgers, auf welchen man alsdann das Blutströpfchen aufträgt. — Bringt man in diesem Zustande dem Blute quellende Agentien bei, so lösen sich die Reihen auseinander, indem die einzelnen Körperchen sich kugelförmig gestalten. Die bindende Substanz, welche die Körperchen verklebt und sich nicht selten fadenförmig auszieht, gehört der peripheren Schicht der Körperchen an, und zwar ist es das an der Oberfläche der Körperchen klebrig gewordene (durch den ersten Beginn einer Schädigung an der Peripherie) sich bildende Stromafibrin (§. 35) *(Dogiel)*.

Gestaltveränderungen. c) Von besonderem Interesse sind die Gestaltveränderungen der rothen Blutkörperchen, welche dieselben nach ihrer Entleerung aus dem Körper allmählich bis zu ihrer Auflösung durchlaufen können. Manche Agentien bringen diese Reihe von Formveränderungen schnell hintereinander hervor. Lässt man z. B. den Funken einer Leydener Flasche auf Blut einwirken, *Maulbeerform.* so werden zuerst alle Blutkörperchen „maulbeerförmig“, d. h. die Oberfläche wird rauh und bald mit grösseren, bald mit kleineren rundlichen Höckern besetzt (Fig. 4, c d e). — Bei intensiverer Einwirkung werden die Blutkörperchen fast kugelig *Stechapfelform.* mit vielen hervorragenden Spitzen, sie werden „stechapfelförmig“ (g h); — noch weiter verursacht die Einwirkung, dass *Kugelform.* die Körperchen völlige „Kugelform“ annehmen (i i). In dieser Gestalt erscheinen sie kleiner, als die normalen, da sich ihre scheibenförmige Masse auf eine Kugel von kleinerem Durchmesser zusammenzieht. Die so geformten Kugeln sind klebrig, benachbarte haften leicht an einander und fliessen sogar (wie Fettaugen) zu grösseren Kugeln zusammen. Bei noch längerer *Entfärbung und Stroma-Bildung.* Einwirkung trennt sich der Blutfarbstoff endlich von dem Stroma (k), in Folge dessen sich die Blutflüssigkeit röthet, während das Stroma nur als leichter Schatten erkennbar ist (l). Die geschilderten Formenreihen sind der Ausdruck auch mancher anderer schädlicher, auf die Auflösung der Blutkörperchen wirkender Agentien. So kann man z. B. auch in faulendem Blute alle diese Formveränderungen wahrnehmen.

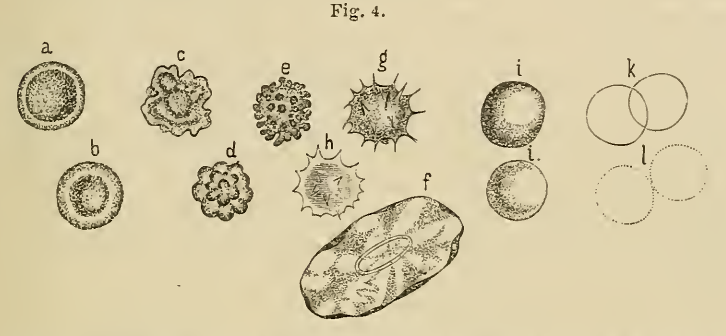
Formverändernde und auflösende Kraft der Wärme. Einwirkung der Wärme. — Erwärmt man auf einem heizbaren Objecttische ein Blutpräparat, so erkennt man, dass von 52° C. an die Blutkörperchen merkwürdige Gestaltveränderungen zeigen. Sie werden theils kugelig, theils bisquit-förmig auseinander gezogen, mitunter durchlöchert, oder es schnüren sich grössere und kleinere Tröpfchen der Körperchensubstanz vollständig ab und schwimmen in der umgebenden Flüssigkeit: ein Beweis, dass höhere Wärmegrade die histologische Indivi-

dualität der Gebilde vernichten *(Max Schultze)*. Bei länger anhaltender, hoher Temperatur lösen sich endlich die rothen Blutkörperchen völlig auf. [Vgl. §. 16. 3.]

Der Wärme ähnlich wirkt der Zusatz concentrirter Harnstofflösung zum Blute. — Durch starken Druck im mikroskopischen Präparate lassen sich die Blutkörperchen zerdrücken und in Stücke zersprengen.

Haemocytotrypsie und Haemocytolyse. Die Zerlegung der Blutkörperchen in Theile kann man als Haemocytotrypsie bezeichnen, im Gegensatze dazu ihre Auflösung als Haemocytolyse.

Fig. 4.



Rothe Blutkörperchen in verschiedenen Formveränderungen und Auflösungsstadien: *a b* Unveränderte rothe Blutkörperchen vom Menschen bei verschiedener Einstellung des Tubus: — die schüsselförmige Vertiefung erscheint wegen der verschiedenen Einstellung verschieden gross; — *c d e* sogenannte „Maulbeerform"; — *g h* „Stechapfel- oder Morgenstern"; *i i* „Kugelform"; *k* abgeblasste Kugeln; *l* Stroma. — *f* Durch theilweise Wasserentziehung faltig geschrumpftes rothes Blutkörperchen vom Frosche.

Fährt man über eine heisse Glasplatte mit einem mit Blut befeuchteten Finger schnell dahin, so dass sehr rasch die dünne Flüssigkeitsschichte austrocknet, so erkennt man die sonderbarsten Formen langgezogener oder sonstig difformer Blutkörperchen. Dieser Versuch erläutert schlagend die grosse Weichheit und Dehnbarkeit der Blutkörperchenmasse.

Mischt man Blut mit concentrirter Gummilösung und setzt unter dem Mikroskope sodann concentrirte Kochsalzlösung zu, so ziehen sich die Körperchen zu länglichen Formen aus *(Lindwurm)*. Aehnliches beobachtet man, wenn man Blut mit gleicher Menge einer bei 36° C. zerfliessenden Leimmasse mengt und nun nach dem Erkalten aus der Gallerte Schnitte zur mikroskopischen Beobachtung macht *(Rollett)*.

10. Conservirung der rothen Blutkörperchen.

Conservirungsflüssigkeiten. Unter den Flüssigkeiten, in denen sich Blutkörperchen vollkommen erhalten, sind zu nennen:

Pacini's Gemisch:
Hydrargyr. bichlorat. 2.
Natrium chlorat. 4.
Glycerin 26.
Aqua destill. 226.
Vor der Anwendung mit 2 Theilen destillirten Wassers zu verdünnen.

Hayem's Flüssigkeit:
Hydrargyr. bichlorat. 0·5.
Natrium sulfuric. 5.
Natrium chlorat. 1.
Aqua destill. 200.

Conservirend wirken auch Jodserum, Eiweiss, 1%. Osmiumsäure, Kochsalzlösung von 0·6% an, Lösung von phosphorsaurem Natrium.

Um bei der Untersuchung frischen Blutes vom Menschen jeglichen Einfluss der Luft fernzuhalten, empfiehlt sich folgender Kunstgriff: Man bringt einen Tropfen *Pacini*'scher Flüssigkeit auf eine Hautstelle und sticht nun durch den Tropfen hindurch mit einer feinen Nadel in die Haut. So quillt das Blut, ohne jemals mit der Luft in Berührung gewesen zu sein, in die conservirende Flüssigkeit, welche die Form der Körperchen sofort fixirt *(Landois)*. — Lässt man Blut bei gelinder Wärme in dünner Schichte auf einem Glase schnell austrocknen, so behalten die aufgetrockneten Körperchen für immer ihre normale Gestalt *(C. Schmidt)*.

Mikroskopisches Verfahren bei forensischen Untersuchungen des Blutes.

Bei einer Untersuchung auf Blut zu forensischen Zwecken bedient man sich natürlich stets auch des Mikroskopes. Aufgetrocknete Flecke werden mit concentrirter *(Virchow)* oder 30%. *(Malinin)* Aetzkalilösung, oder mit conservirender Flüssigkeit (ohne Reiben) sorgsam aufgeweicht. Durch Aufweichen mittelst concentrirter Weinsäurelösung treten die weissen Zellen besonders scharf hervor *(Struwe)*. Oft genug wird man jedoch vergeblich nach erhaltenen Blutkörperchen suchen. Rothe, verdächtige Fluida werden direct untersucht. Wären die Blutkörperchen in der Flüssigkeit etwa bereits sehr blass geworden, oder nur noch als Stroma vorhanden, so macht ein Zusatz einer weingelben wässerigen Jodjodkaliumlösung zum mikroskopischen Präparate dieselben mitunter wieder um Vieles deutlicher. Auch gesättigte Pikrinsäurelösung, 20%. Pyrogallussäure oder 30%. Silbernitratlösung werden hierzu empfohlen *(Meltzer & Welch)*.

11. Darstellung des Stroma's, Lackfarbigmachen des Blutes.

Lackfarbiges Blut.

Es giebt viele Agentien, welche den Farbstoff von dem Stroma trennen. Hierdurch löst sich das Hämoglobin in der Blutflüssigkeit auf: das Blut ist nun durchsichtig, es enthält seinen Farbstoff als Transparentfarbe; man nennt es daher auch „lackfarben“ *(Rollett)*. Das lackfarbige Blut ist dunkelroth. Bei der Auflösung der rothen Blutkörperchen handelt es sich nicht um Aenderung des Aggregatzustandes des Hämoglobins, sondern nur um eine Ortsveränderung desselben; es verlässt das Stroma und tritt in die Blutflüssigkeit. Daher findet hierbei keine Abkühlung statt *(Landois)*.

Methode: — Zur mikroskopischen Darstellung des Stroma's empfehle ich Blut, mit gleichem Volumen conc. Glaubersalzlösung gemischt, vorsichtig mit 1%. Weinsäurelösung zu versetzen.

Um behufs chemischer Untersuchung Stroma in grösserer Menge zu gewinnen, versetzt man defibrinirtes Blut mit 10 Volumina einer Kochsalzlösung, enthaltend 1 Vol. conc. Lösung und 15 bis 20 Vol. Wasser. Hierin setzen sich die Stromata als weisslicher Bodensatz ab.

Folgende Agentien bewirken Trennung von Stroma und Hämoglobin:

Auflösungsmittel rother Blutkörperchen.

a) Physikalische Agentien: — 1. Erwärmen des Blutes auf 60° *(Schultze)*; dieser Wärmepunkt wechselt jedoch bei verschiedenen Thieren. — 2. Wiederholtes Gefrieren- und Aufthauen-lassen *(Rollett)*. — 3. Funken der Elektrisirmaschine (jedoch nicht mehr, wenn Salze dem Blute zugesetzt sind) *(Rollett)*, constante und Inductions-Ströme *(Neumann)*.

b) Im Körper erzeugte, chemisch wirksame Stoffe: — 4. Galle *(Hünefeld)* oder gallensaure Salze *(Plattner, v. Dusch)*. — 5. Serum anderer Thierarten *(Landois)*: so löst z. B. Hundeserum und Froschserum in wenigen Minuten Kaninchenblutkörperchen (vergl. §. 107). — 6. lackfarbiges Blut mancher anderer Thierarten *(Landois)*.

c) Anderweitige Chemikalien: — 7. Wasser. — 8. Durchleiten von Dämpfen von Chloroform *(Böttcher)*, Aether *(v. Wittich)*, Amylen. Kleine Mengen Alkohol *(Rollett)*, Paraldehyd *(Fröhner)*, Thymol *(Marchand)*, Nitrobenzol, Aethyläther, Aceton, Petroleumäther u. A. *(L. Lewin)*. — 9. Antimonwasserstoff, Arsenikwasserstoff; Schwefelkohlenstoff *(Hünefeld)*. — 10. Solche Salzlösungen, welche bei Pflanzenzellen eine Trennung des Protoplasmas von der Zellmembran bewirken (Plasmolyse), machen Rindsblut lackfarbig *(Hamburger)*. — 11. Zusatz von Borsäure (1%) zu Amphibienblut lässt die rothe Masse (welche zugleich den Kern, wenn ein solcher vorhanden ist, einschliesst), Zooid genannt, aus dem Stroma, Oecoid genannt, sich im Innern des Körperchens von der Peripherie zurückziehen und oft ganz aus demselben heraustreten *(Brücke, Stricker)*. *Brücke* sieht so in dem Stroma gewissermaassen ein Gehäuse, innerhalb dessen die übrige, vorzugsweise mit den Lebenserscheinungen ausgestattete Blutkörperchensubstanz wohne. — 12. Stärkere Säuremischungen lösen die Blutkörperchen auf; schwächere bringen Niederschläge im Hämoglobin hervor. Dies ist sehr deutlich zu verfolgen bei der Carbolsäure *(Hüls* unter *Landois)*. — 13. Alkalien bei mittlerer Concentration bedingen plötzliche Auflösung. Eine etwa 10%. Kalilösung vom Rande des Deckgläschens dem Blute zugesetzt, lässt mikroskopisch den Vorgang der Lösung sehr schön erkennen. Zuerst werden die Körperchen ruckweise kugelig und so scheinbar kleiner, dann verpuffen sie wie Seifenblasen. — [Vgl. weiterhin §. 267 und §. 182.]

Einfluss des Gasgehaltes.

Merkwürdig ist der Einfluss des Gasgehaltes der rothen Blutkörperchen auf ihre Auflöslichkeit; am leichtesten lösen sich die Körperchen des CO_2-Blutes, wesentlich weniger leicht die des O-Blutes, zwischen beiden stehen die des CO-Blutes *(Landois, Litterski, Lépine)*. Völlige Entgasung des Blutes bewirkt schon an und für sich Lackfarbigwerden.

Nach *Bernstein* und *Becker* bewirken Salze eine Erhöhung der Resistenz gegen physikalische Lösungsmittel, jedoch eine Erniedrigung gegen chemische.

Werden gewisse Salze in Substanz dem Blute zugesetzt, so machen sie das Blut lackfarbig: Rhodankalium, Chlornatrium u. A. *(Kowalewsky)*.

Widerstandsfähigkeit.

Den rothen Blutkörperchen kommt ein gewisser Grad der Widerstandsfähigkeit gegenüber auflösenden Einflüssen zu.

Messung des Grades derselben.

Ich gebe im Folgenden eine Methode an, diesen Grad praktisch leicht und einfach zu bestimmen. Dieselbe beruht auf folgendem Principe: man mische ein kleines Tröpfchen Blut mit der gleichen Menge einer 3%igen Kochsalzlösung und setze nun nachträglich so viel destillirtes Wasser hinzu, bis alle rothen Blutkörperchen sich aufgelöst haben. Die Ausführung gestaltet sich mit Menschenblut also: Mittelst des Schüttelmischers der Blutkörperchen-Zählapparate (Fig. 3) entnehme ich aus einer Nadelstichwunde Blut bis zur Marke 1 und blase es in eine hohlgeschliffene Glaszelle (zu mikroskopischen Untersuchungen), in welche vorher bereits das gleiche Quantum 3%iger Kochsalzlösung eingebracht war. Gut umgerührt, zeigen sich alle rothen Blutkörperchen wohl erhalten. Nun setzt man mittelst derselben Messröhre destillirtes Wasser zu und beobachtet, bis unter dem Mikroskope alle rothen Blutkörperchen sich gelöst haben. Die Glaszelle wird nach jedem Zusatze vor Verdunstung geschützt.

Es giebt Menschen, deren rothe Blutkörperchen entschieden leichter auflösbar sind, als normal. Ihre Körperchen sind weich, schmierig, nehmen auffällige Veränderungen an. Ausserdem verweise auf folgende Zustände: alle Blutmischungen, welche den normalen Bestand der rothen Blutkörperchen gefährden; hierher gehören: Cholämie, Intoxicationen mit Blutkörperchen-lösenden Substanzen, hochgradige Venosität. Interessante Untersuchungsobjecte liefern ferner alle Blutmischungskrankheiten und Infectionen, die Hämoglobinurie, die Verbrennungen. Bei Anämie und im Fieber erscheint die Widerstandsfähigkeit erniedrigt *(Peiper)*.

12. Form, Grösse und Zahl der Blutkörperchen verschiedener Thiere.

Gestalt. Münzenförmige, zirkelrunde Körperchen haben alle Säuger (mit Ausnahme des Kameels, Lama's, Alpakka's und deren Verwandten), sowie von den Fischen die Cyklostomen (z. B. das Neunauge). — Länglich-elliptische besitzen, und zwar ohne Kern, die oben erwähnten Säuger, dagegen mit Kern alle Vögel, Reptilien, Amphibien (Fig. 1, B) und Fische (mit Ausnahme der Cyklostomen).

Grösse.

Grösse (μ = 0,001 Millimeter)				
der münzenförmigen Blutkörperchen		der elliptischen Blutkörperchen		
		kleiner Durchmesser		grosser Durchmesser
Elephant	9,4 μ	Lama	4,0 μ	8,0 μ
(Mensch	7,7) "	Taube	6,5 "	14,7 "
Hund	7,3 "	Frosch	15,7 "	22,3 "
Kaninchen	6 9 "	Triton	19,5 "	29,3 "
Katze	6,5 "	Proteus	35,0 "	58,0 "
Schaf	5,0 "	Die Körperchen des Lurches Amphiuma sind noch gegen ein Drittel grösser als die des Proteus *(Riddel)*.		
Ziege	4,1 "			
Moschusthier	2,5 "			

Unter den Vertebraten — hat Amphioxus farbloses Blut. Die grösseren Blutkörper vieler Amphibien sind mit blossem Auge sichtbar. In denen des Frosches ist ein Kernkörperchen nachweisbar *(Auerbach, Ranvier)*. Es ist leicht erklärlich, dass je grösser die Blutzellen sind, um so geringer die Zahl und die gesammte Oberfläche derselben in einem Volumen Blut sein muss. Nur bei den Vögeln ist trotz der bedeutenderen Grösse der Körper ihre Zahl doch relativ grösser, als in den anderen Classen der Vertebraten *(Malassez)*. Es hängt dies jedenfalls damit zusammen, dass überhaupt bei ihnen der Stoffwechsel die grösste Energie besitzt Unter den Säugern haben die Carnivoren mehr Blutkörperchen als die Herbivoren. In 1 Cmm. hat die Ziege 9,720.000, das Lama 13,900.000, der Buchfink 3,600.000, die Eidechse 1.420 000, der Frosch 404.000, Proteus 36.000 Blutkörperchen *(Welcker)*. Im Winterschlafe sah *Vierordt* beim Murmelthiere dieselben von 7 Millionen auf 2 Millionen pro Cmm. abnehmen.

Zahl.

Die Wirbellosen — besitzen meist farbloses Blut mit farblosen Zellen. Der Regenwurm, die Larve der grossen Stechmücke u. A. haben rothes hämoglobinhaltiges Plasma, aber farblose Zellen. Rothes, violettes, bräunliches, grünliches, opalescirendes Blut mit farblosen Blutkörperchen (amöboiden Zellen) zeigen manche Weichthiere. Bei den Cephalopoden und einigen Krebsen findet sich ein blauer, kupferhaltiger, O-bindender Farbstoff, das Hämocyanin *(Bert, Fredericq)*.

13. Entstehung der rothen Blutkörperchen.

Die embryonale Entwickelung der rothen Blutkörperchen.

A) Die embryonale Entwickelung — der Blutkörperchen geht beim Hühnchen schon am ersten Tage vor sich. Sie entstehen gruppenweise innerhalb grosser Protoplasmakugeln, die sich von den Wandungen der, aus den Bildungs-

zellen sich zusammenfügenden Gefässräume abschnüren. Anfangs sind sie kugelförmig, rauh, kernhaltig, grösser als die bleibenden und ohne Farbstoff. Erst später nehmen sie letzteren auf und nehmen die definitive Gestalt unter Beibehaltung des Kernes an. Erst wenn die Gefässe mit dem Herzen zusammentreten, werden sie einzeln oder haufenweise fortgeschwemmt und lockern sich dann im Kreislaufe. *Remak* wies alle Stadien ihrer Vermehrung durch Theilung nach. Am reichlichsten sieht man sich theilende Zellen am 3.—5. Bruttage, nach dem Auskriechen gar nicht mehr *(E. Funke)*. Auch bei den Larven von Amphibien findet sich diese Vermehrung durch Theilung *(Flemming, Peremeschko)*, sowie während des Fötallebens der Säuger in der Milz, im Knochenmarke, in der Leber und in dem circulirenden Blute *(Bizzozero, Eberth)*.

Neumann fand ferner in der Leber des Embryos protoplasmatische Zellen, welche rothe Blutkörperchen einschlossen. Weiterhin sah man in ihr theils Hb-haltige, theils Hb-freie, grosskernige Zellen, die sich durch Theilung vermehren und dann unter Schrumpfung des Kernes in die definitiven Blutkörperchen übergehen *(Löwit)*.

In den Lymphdrüsen (neben Leber und Milz) fanden *Foa & Salvioli* die endogene Bildung rother Blutkörperchen ebenso innerhalb grosser protoplasmatischer Zellen. Auch die Milz wird als Bildungsherd angesprochen, jedoch nur im embryonalen Leben *(Neumann)*. Hier sollen die rothen Körperchen aus gelben, runden, kernhaltigen Zellen, welche Uebergangsformen darstellen, gebildet werden. — Aus den, stets zuerst kernhaltigen Embryonalkörperchen entstehen erst im späteren Verlaufe des Embryonallebens die charakteristisch gestalteten und zugleich kernlosen. Der Kern soll kleiner und kleiner werden, molekular zerfallen und schliesslich verschwinden. Beim menschlichen Embryo sind in der vierten Woche nur kernhaltige Körperchen vorhanden; im dritten Monat beträgt ihre Zahl nur noch gegen $^1/_4$—$^1/_8$ aller Körperchen, am Ende des Fötallebens trifft man nur noch höchst selten kernhaltige an. (Es ist selbstverständlich, dass bei den Thieren, welche kernhaltige Zellen besitzen, der Kern vom Embryonalleben her bestehen bleibt.)

Die erste nachembryonale Entwickelung und die Gefässbildung.

B) Entwicklung der Gefässe; Bildung der Gefässe und Blutkörperchen in der ersten nachembryonalen Zeit. — *Kölliker* nahm an, dass (im Schwanze der Froschlarven) die Capillaren sich aus den sternförmigen, mit ihren Ausläufern anastomosirenden Bindegewebskörperchen entwickeln. Diese sollten sich in ihrem Lumen gleichmässig unter Schwund des Protoplasmas und Kernes verändern, mit benachbarten Capillaren in Verbindung treten und so die neue Blutbahn darstellen. Bei der Verbreitung der Vascularisation sollten also stets neue Bezirke von anastomosirenden Bindegewebszellen zu Gefässröhren umgeformt werden. Dieser Anschauung ist im Anschluss an *J. Arnold* von *Golubew* eine

andere entgegengestellt worden. Dieser Forscher nimmt an, dass die vorhandenen Blutcapillaren (im Froschlarvenschwanz) anfangs solide Sprossen an verschiedenen Stellen treiben, welche weiter und weiter in die Gewebe hineinwachsen, mit benachbarten sich anastomotisch verbinden und schliesslich unter Schwund ihres protoplasmatischen Inhaltes hohl werden. Die Capillaren würden so, wie ein vielfach verästeltes Wurzelwerk. in die Gewebe hineinwuchern und wie ein fremder Eindringling sich verbreiten. Ganz ähnlich sah *Ranvier* den Wachsthumsvorgang im Netze neugeborener Katzen.

Rothe Blutkörperchen entstehen endogen in protoplasmatischen Zellen.

Man hat die Entwickelung der Capillaren und zugleich der Blutkörperchen im Innern derselben in besonders belehrender Weise im grossen Netze des jungen Kaninchens beobachtet *(Ranvier)*. Eine Woche alt zeigen diese Thiere in ihrem Netze mattweisse Flecken, in deren Innern sogenannte „gefässbildende" oder „vasoformative Zellen" liegen, d. h. in ihrer Gestalt sehr wechselnde, cylindrische, lange, mit Protoplasma-Spitzen (a) versehene, stark lichtbrechende, zellige Elemente. Das Protoplasma derselben ist, namentlich rücksichtlich der starken Lichtbrechung, dem der Lymphzellen ähnlich. Im Innern dieser zelligen Gebilde sieht man längs-gerichtete, stäbchenförmige Kerne (KK) und rothe Blutkörperchen (r r), beide vom Protoplasma umschlossen. Von den gefässbildenden Zellen gehen Protoplasmaspitzen und Fortsätze (a a) aus, welche theils frei endigen, theils zu zarten Netzen zusammentreten. (An manchen Stellen liegen den Gebilden langgestreckte, kernhaltige Bindegewebskörperchen auf: die erste Anlage der bindegewebigen Gefässumhüllungen.)

Fig. 5.

Bildung rother Blutkörperchen innerhalb verästelter Zellen (nach *Ranvier*) aus dem Netze eines 7 Tage alten Kaninchens. *r r* Die gebildeten Blutkörperchen; — *KK* die Kerne der Bildungszellen; *a a* die Ausläufer und Netze der Bildungszellen, später zu Blutcapillaren sich erweiternd.

Die gefässbildenden Zellen treten in verschiedenen Gestalten auf: entweder länglich cylindrisch mit Spitzen endigend, oder mehr rundlich, oval, den Lymphzellen ähnlicher, oder den Bindegewebszellen, wie sie *Schäfer* im subcutanen Zellgewebe junger Ratten antraf; stets sind diese Zellen die Ursprungsstätten kernloser, rother Blutkörperchen, die also hier im Protoplasma der „gefässbildenden Zellen" entstehen, wie die Chlorophyllkörner oder Stärkekörner im Protoplasma der Pflanzenzellen. Erst nachdem so im Innern dieser Zellen die Blutkörperchen sich gebildet haben,

treten dieselben durch ihre Fortsätze mit dem Gefässsystem in Vereinigung, ihr Röhrenbezirk erhält Anschluss an das gemeinsame Circulationssystem, und die Blutkörperchen werden weggeschwemmt. Bei 4—6 Wochen alten Kaninchen finden sich die Bezirke mehr und mehr von denselben geleert. Letzterer Umstand lässt die Frage aufwerfen, ob nicht die gefässbildenden Zellennetze, nachdem sie ihre Erzeugnisse in die gemeinsame Blutbahn entleert haben, wieder mehr und mehr zusammenschrumpfen und vergehen, ohne dass sie also somit dauernde Bezirke des Kreislaufes blieben. Letzteres scheint das Wahrscheinlichste. Wenn man nun bedenkt, dass *Schäfer* ähnliche Bildungsvorgänge im Unterhautzellgewebe junger Ratten sah, so muss sich die Frage aufdrängen, ob sich nicht innerhalb des Körpers an vielfältigen Stellen (so weit das mittlere Keimblatt reicht?) solche Blutbildungsstätten finden, von denen die Regeneration des Blutes erfolge. Dann würden die Blutkörperchen, endogen in protoplasmatischen Zellen entstehend, durch transitorische Zuleitungscanäle in den Kreislauf ausgeschieden.

Zur Beobachtung genügt schon, dass man das Netz von passendem Alter, lebensfrisch in Peritonealflüssigkeit (bei Verhinderung der Verdunstung durch einen Paraffinrand am Deckgläschen) beobachtet. Ich habe bei *Ranvier* in Paris die Präparate dieser hochinteressanten Bildungsvorgänge in einer Deutlichkeit gesehen, welche in mir keinen Zweifel mehr aufkommen lässt an der Richtigkeit der Beobachtung. — *Neumann* sah analoge Bildungen in der embryonalen Leber, *Wissotzky* im Kaninchen-Amnion, *Klein* am Fruchthofe des Hühnereies, *Bayerl* in den Knorpelkapseln ossificirender Knorpel, *Leboucq & Hayem* an anderen Stellen, die alle darauf hinweisen, dass die Blutzellen endogen in gewissen grösseren zelligen Gebilden sich entwickeln, deren Protoplasma gleichzeitig zum Aufbau der Gefässwandung dient.

Spätere Bildung rother Blutkörperchen.

C) In späterer Lebenszeit — entwickeln sich nach der Angabe der Meisten die rothen Blutkörperchen aus besonderen gekernten Zellen. Man stellt sich vor, dass letztere allmählich die Gestalt und Färbung der fertigen rothen Blutkörperchen annehmen. Nach *Neumann* besitzen sie bereits den Blutfarbstoff von vornherein. Bei den geschwänzten Amphibien und Fischen bildet die Milz, bei allen übrigen Vertebraten das Knochenmark den Bildungsherd jener Jugendformen, die sich durch Theilung vermehren *(Neumann, Rindfleisch, Bizzozero, v. Recklinghausen, Eberth)*. Namentlich in letzterem sieht man alle Stadien der Uebergänge: vornehmlich blasse, contractile Zellen, welche den weissen Blutkörperchen ähneln *(Bizzozero)*, und weiterhin rothe kernhaltige (ähnlich den kernhaltigen embryonalen), die als Vorläufer der rothen zu betrachten wären *(Neumann)*. Nach starken Blutverlusten soll der Vorgang der Umwandlung und der Uebertritt in die Blutbahn besonders reichlich angetroffen werden *(Erb)*: die Menge der Zellen geht der Energie des Bildungsprocesses parallel. Im rothen Knochenmarke [vielleicht auch in der Milz (§. 108)] haben die kleinen Venen und die meisten Capillaren überhaupt gar keine eigenen Wandungen *(Hoyer, Kollmann)*: es können daher hier

zu jeder Zeit gebildete rothe Blutkörperchen in die Bluträume gelangen.

In den Knochen des Schädels und den meisten des Rumpfes findet sich rothes (blutbildendes) Mark, die Extremitäten enthalten jedoch entweder nur Fettmark, oder es enthalten nur die oberen Theile des Femur und Humerus rothes Mark. Bei intensiveren Regenerationsprocessen des Blutes kann sich das Fettmark in rothes verwandeln, und zwar von jenen oberen Enden an abwärts selbst durch alle Knochen der Extremitäten hindurch *(Neumann)*.

14. Untergang der rothen Blutkörperchen.

Der Untergang innerhalb einer nicht langen Frist muss mit Bestimmtheit angenommen werden. Man hat neuerdings mit grösserer Sicherheit den Ort bestimmen können, an welchem er vornehmlich erfolgt. Zunächst kommt die Leber in Betracht, weil der Gallenfarbstoff aus Blutfarbstoff sich bildet, und das Lebervenenblut eine geringere Zahl von rothen Blutkörperchen enthält.

Die Leber als Ort des Unterganges rother Blutkörperchen,

ebenso die Milz.

Die Milz birgt in ihrer Pulpa Zellen, welche auf eine Einschmelzung rother Körperchen hindeuten. Dies sind die im §. 108, I. 4 näher beschriebenen sogenannten „blutkörperchenhaltigen Zellen". Die Untersuchungen von *Quincke* haben es nun weiterhin wahrscheinlich gemacht, dass die rothen Blutkörperchen, deren Lebensdauer mehr als 3 bis 4 Wochen betragen mag, wenn sie eliminirt werden sollen, von weissen Blutkörperchen der Lebercapillaren und von (mit diesen vielleicht identischen) Zellen der Milzpulpa und des Knochenmarkes aufgenommen und vorzugsweise in den Lebercapillaren, in der Milz und im Knochenmark abgelagert werden. Die aufgenommenen Blutkörperchen werden [ohne vorher aufgelöst zu werden *(H. Nasse)*] zu theils gelbgefärbten, theils farblosen Eisenalbuminaten, „Haematosiderin", umgewandelt, die sich theils in körniger, theils in gelöster Form mikrochemisch (Grünfärbung durch Schwefelammonium, oder Blaufärbung nach Zusatz von Kaliumeisencyanür und Salzsäure) nachweisen lassen. In der Milz und im Knochenmark, zum Theil vielleicht auch in der Leber werden dieselben zur Neubildung rother Blutkörperchen verwendet, während ein anderer Theil des Eisens durch die Leber ausgeschieden wird.

Dass nicht schon die normalen rothen Blutkörperchen, wie andere im Blutstrom suspendirte Theilchen, in dieser Weise aufgenommen werden, dürfte an ihrer Glätte und Schmiegsamkeit liegen; erst wenn sie älter und damit starrer geworden sind, können sie von den amöboïden Zellen umfangen werden. Die Seltenheit, mit welcher blutkörperchenhaltige Zellen in der allgemeinen Circulation gefunden werden, lässt schliessen, dass diese Aufnahme innerhalb der Milz, Leber und Medulla ossium geschieht, begünstigt durch die Verlangsamung der Circulation an diesen Orten *(Quincke)*.

Pathologisches. — Unter pathologischen Verhältnissen kommt es zu quantitativen Störungen in diesen Vorgängen. Es findet sich nämlich Anhäufung von eisenhaltigem Materiale aus rothen Blutkörperchen in Milz, Knochenmark und Lebercapillaren: — 1. wenn der Untergang rother Blutkörperchen vermehrt ist, z. B. bei Anämischen *(Stahel)*, — 2. wenn die Bildung neuer rother Elemente aus dem alten Materiale verlangsamt ist. Stockt die Ausscheidung in den Leberzellen, so häuft sich das Eisen in denselben an; es ist dann auch im

Blutplasma reichlicher vorhanden und kann durch andere Drüsen abgeschieden werden; doch kann es auch in diesen (Nierenrinde, Pankreas) zu einer Eisenablagerung innerhalb der Drüsenzellen und in den Gewebselementen anderer Organe kommen *(Quincke)*.

Nach reichlicher Blutvermehrung (bei Hunden) zeigen sich nach 4 Wochen die Leukocyten der Lebercapillaren enorm reich an eisenhaltigen Körnchen, ebenso die Zellen der Milz, des Knochenmarkes, der Lymphdrüsen, ferner die Leberzellen und die Epithelien der Nierenrinde *(Quincke)*. Die Eisenreaction in den beiden letzten Orten findet sich auch nach Zufuhr von Haemoglobin, oder von Eisensalzen in's Blut *(Glaevecke, v. Stark)*.

Innerhalb von Thromben oder auch in Blutextravasaten, welche in das umgebende lebende Gewebe diffundiren, entsteht ebenfalls (neben dem Haematoidin (§. 25), welches ausserhalb des Contactes mit den Geweben sich bildet) Haematosiderin *(E. Neumann)*.

Wenn man bedenkt, dass nach wiederholten, grossen Blutverlusten und nach der Menstruation das Blut innerhalb relativ kurzer Frist sich wieder ersetzt, so ist ein reges Bildungsverfahren für die Entstehung der Blutkörperchen anzunehmen. Ueber die Menge der täglich untergehenden Körperchen giebt einigermaassen die Menge des, aus dem Blutfarbstoff durch Umwandlung hervorgegangenen Gallen- und Harn-Farbstoffes einen Anhalt. (Vgl. §. 25 u. §. 23.)

15. Die weissen Blutkörperchen (Leukocyten), die Blutplättchen und Elementarkörnchen.

Die farblosen Blutkörperchen sind indifferente Bildungszellen.

Das Blut enthält, wie manche andere Gewebe, eine Anzahl von aussen eingedrungener Zellen, die man in verschiedenen Formen antrifft und mit dem Namen „Leukocyten“ oder „Lymphoidzellen“ belegt hat. Ausser in der Blutflüssigkeit *(Hewson*, 1770) trifft man sie in der Lymphe, dem adenoïden Gewebe, dem Knochenmarke und als Wanderzellen innerhalb vieler Stellen der Bindesubstanzen, aber auch zwischen Drüsen- und Epithel-Zellen. So sind diese farblosen Blutkörperchen keineswegs Gebilde, die dem Blute als solchem allein zukommen. Alle zeichnen sich dadurch aus, dass sie aus kugeligen Klümpchen eines klebrigen, stark lichtbrechenden, weichen, bewegungsfähigen, hüllenlosen Protoplasma's bestehen (Fig. 6). Ganz frisch (A) zeigen sie keine Kerne; letztere, in Zahl von 1—4, erscheinen erst nach Wasser- (B) oder Essigsäure-Zusatz, wodurch zugleich die Umgrenzung schärfer hervortritt. Wasser macht dazu den Inhalt körniger, trüber; Essigsäure (C) hellt ihn stark auf. Innerhalb der Kerne zeigen sich ein oder mehrere Kernkörperchen. Die Grösse der Zellen wechselt von 4—13 μ im Durchmesser; bei den kleinsten ist die kernumhüllende Protoplasmaschicht äusserst dünn. Besonders zu betonen ist ihre Fähigkeit, amöboïde Bewegungen auszuführen, die namentlich bei den grossen sehr deutlich hervortritt, und von *Wharton Jones* (1846) beim Rochen, von *Davaine* (1850) beim Menschen entdeckt wurde. *Max Schultze* unterschied im menschlichen Blute 3 verschiedene Formen:

Ihre Bewegungen.

Formen.

1. Die kleinsten, runden, kleiner als die rothen Körperchen, feinkörnig bis homogen, mit 1—2 Kernen und sehr geringer Protoplasmalage.

2. Runde, von gleicher Grösse der rothen Körperchen.

3. Die grossen, körnchenreichen Amöboïdzellen mit reichlicherem Protoplasma und besonders deutlicher Bewegung.

Fig. 6.

Leukocyten des Blutes oder weisse Blutkörperchen. *A* vom Menschen frisch ohne Zusatz; — *B* dieselben nach Wasserzusatz mit scharfer Umgrenzung und hervortretenden Kernen; — *C* dieselben nach Einwirkung von Essigsäure unter Aufhellung des Inhaltes und scharfer Markirung der Kerne; — *D* die Amöboïdzellen aus dem Froschblute verschiedene Stadien der amöboïden Bewegung zeigend; — *E* Fibrinfäden aus geronnenem Blute; — *F* Elementarkörnchen.

Die Leukocyten vermehren sich durch Theilung *(Klein)*, vornehmlich in der Milz, den Lymphdrüsen und im Knochenmark *(J. Arnold)*.

Anzahl. Die Zahl der Leukocyten wechselt zu der der rothen Körperchen nicht unerheblich: in dem entleerten Blute ist sie erheblich geringer, als in dem noch kreisenden. Unmittelbar nach der Entleerung gehen nämlich massenhaft Leukocyten (zur Fibrinbildung, s. §. 34) zu Grunde *(Alexander Schmidt, Landois)*.

Al. Schmidt taxirt die Zahl der sich erhaltenden etwa nur auf $^1/_{10}$ der Gesammtzahl im lebendig kreisenden Blute. Bei Kindern soll die Zahl der weissen Blutkörperchen grösser sein, als bei Erwachsenen *(Bouchut & Dubrisay)*. Die folgenden Zahlen, die für das entleerte Blut gelten, haben daher nur eine sehr bedingte Richtigkeit.

Zahl der Leukocyten im Verhältniss zu den rothen Blutkörperchen		
im normalen Zustande	an verschiedenen Orten	in verschiedenen Zuständen
1 : 335 *Welcker* 1 : 357 *Moleschott*	Vena lienalis 1 : 60 Arteria „ 1 : 2260 Vena hepatica 1 : 170 „ portarum 1 : 740 Ueberhaupt in den Venen zahlreicher, als in den Arterien.	Vermehrt durch: Verdauung, Aderlässe, andauernde Eiterungen, Menstruation, Wochenbett. Agone, kräftigende Arzneien (Chinin, Bitterstoffe). Vermindert durch: Hungerzustand, schlechte Ernährung.

Mengenbestimmung nach Welcker. *Welcker* bestimmt in einer bequemen Weise das Mengenverhältniss der rothen und weissen Blutkörperchen. Das durch den Schröpf-

kopf entleerte Blut wird defibrinirt und durchgeseiht, dann in eine lange, 1 Cm. dicke Glasröhre gegossen. Nach längerer Zeit bilden sich durch Senkung drei Schichten: — oben die klare Serumschicht, dann folgt die Schicht der weissen Zellen, dann die der rothen Körperchen. Die relative Dicke der letzten beiden Schichten giebt Anhalt über das Mengenverhältniss von weissen und rothen Elementen. — Nach *Al. Schmidt* eignet sich zu gleichem Zwecke die Mischung des Blutes mit gleichem Volumen einer 28 % Lösung von schwefelsaurer Magnesia.

Bewegungen der Leukocyten.

Die Bewegungen der Leukocyten, — die man (weil sie den der Amöben vollkommen entsprechen) amöboide genannt hat, bestehen darin, dass das Protoplasma in einer abwechselnden Contraction und Relaxation um den Kern begriffen ist. Sie giebt sich namentlich dadurch zu erkennen, dass von der Oberfläche Fortsätze ausgesendet und eingezogen werden (ähnlich den Pseudopodien der Amöben). Dabei hat das Protoplasma einen inneren Fluss. Auch am Kerne beobachtet man

Fig. 7.



Leukocyten vom Menschen in amöboider Bewegung begriffen. nach *Michelson*.

Formveränderungen *(Lawdowsky)*. Die Bewegung hat zweierlei Erscheinungen zur Folge: — 1. Die Wanderungen der Zellen, indem sie sich vermittelst des Ausstreckens und Einziehens der klebrigen Fortsätze fortziehen, und — 2. die Aufnahme kleiner Körnchen (Fett, Pigmente, Fremdkörperchen), die zuerst der Oberfläche ankleben und durch den inneren Fluss in's Innere gezogen *(Preyer)*, eventuell später wieder ausgestossen werden können (entsprechend der Nahrungsaufnahme der Amöben).

Phagocyten.

Metschnikoff betont die Thätigkeit der Leukocyten bei Rückbildungsprocessen, indem die einzuschmelzenden Theile geradezu in Partikeln von ihnen aufgenommen, also gewissermaassen „gefressen" werden. Er nennt die so thätigen Zellen daher „Fresszellen" (Phagocyten), und er findet z. B. in dem atrophirenden Schwanze der Batrachier solche Zellen, in deren Innern ganze Stücke von Nervenfasern und Muskelprimitivbündeln enthalten sind. (Vergl. auch die Resorption des

Milchgebisses §. 159.) [So fand man auch zum Theil in das Blut eingedrungene Schizomyceten (§. 186) oder Partikeln anderer Substanzen von Leukocyten aufgenommen.] — Chinin vernichtet die Beweglichkeit der Leukocyten *(Binz).*

Bei Warmblütern zeigen die Leukocyten auf warmem Objectträger lange Zeit ihre Bewegungen, bei 40° C. gegen 2—3 Stunden; 50° C. bedingt ein Starrwerden „Wärmestarre“ und den Tod. Bei Kaltblütern (Frosch) sieht man sie aus einem kleinen coagulirten Bluttröpfchen (in der feuchten Kammer) herauskriechen und in dem ausgepressten Serum sich umher bewegen. O ist zur Bewegung nothwendig. Durch Inductionsschläge werden sie plötzlich durch Einziehung aller Fortsätze rund (wie gereizte Amöben). War der elektrische Schlag nicht zu stark, so beginnen sie nach einiger Zeit wieder ihre Bewegungen. Starke und anhaltende Schläge tödten sie, machen sie ferner aufquellend und völlig zergehend.

Auswanderung der weissen Zellen aus den Gefässen.

Die amöboiden Bewegungen bieten ein ganz besonderes Interesse durch die Auswanderungen der Leukocyten aus den Gefässen durch die Wandungen derselben hindurch. (Vgl. §. 100.)

Der Chylus enthält widerstandsfähigere Leukocyten als das Blut, aber weniger resistente als die gerinnenden Transsudate *(Heyl).* Auch die Leukocyten der Lymphdrüsen sind der Auflösung fähig *(Rauschenbach).*

Beachtenswerth ist das Verhalten der Leukocyten gegenüber den Farbstoffen von saurer (Eosin, Pikrinsäure, Aurantia), basischer (Dahlia, essigsaures Rosanilin) oder neutraler (pikrinsaures Rosanilin) Reaction. Die kleinsten Protoplasmakörnchen der Zellen haben nämlich eine verschiedene Anziehungskraft (chemische Verwandtschaft) zu diesen Farbstoffen. So unterscheidet *Ehrlich* „eosinophile“ Granula, — „basophile“ (Mastzellen) und — „neutrophile“ innerhalb der Zellen. Eosinophile Granula finden sich in den Leukocyten, welche dem Knochenmarke entstammen (myelogene L.). Die kleinen Leukocyten (Grösse einer rothen Zelle oder etwas grösser) sind in den Lymphdrüsen gebildet (lymphogene L.). Die grossen, mehrkernigen, bei Entzündungen auswandernden Amöboidzellen zeigen neutrophile Reaction. Ihre Herkunft ist unaufgeklärt, ebenso wie die der grossen einkernigen Zellen oder der grossen mit eingeschnürtem Kern *(Ehrlich & Einhorn).* In der Leukämie sind die eosinophilen Zellen beträchtlich vermehrt (auch treten hier schon sehr frühzeitig „Mastzellen“ auf). [Dünn aufgestrichenes Blut ist auf dem Objectglase zu trocknen, mit Eosin-Glycerin zu tingiren, dann mit Wasser schnell abzuspülen und wieder zu trocknen.]

Die basophilen Granula findet man auch in Bindegewebszellen, besonders in der Nähe der Epithelien; sie nehmen überall dort sehr an Menge zu, wo locale Ernährungsstörungen, z. B. chronische Entzündungen, herrschen. Da solche Zustände stets mit einer nutritiven Steigerung der Zufuhr zelligen Materiales einhergehen, so nennt *Ehrlich* diese Zellen auch „Mastzellen“; sie kommen im menschlichen Blute normal nicht vor.

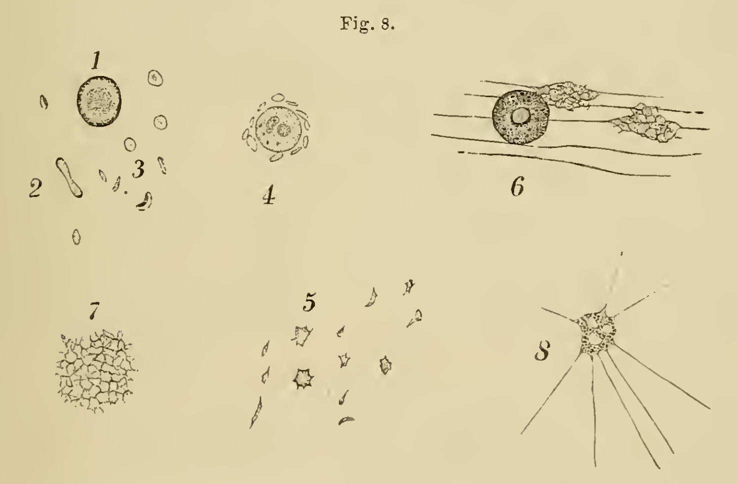
Die Blutplättchen.

III. Besondere Aufmerksamkeit hat man neuerdings einem dritten Formbestandtheile des Blutes zugewandt, den „Blutplättchen“ *Bizzozero's*: blassen, farblosen, klebrigen, biconcaven Scheibchen von wechselnder Grösse (im Mittel 3 μ). Bei Gesunden fand *Fusari* 180—250 Tausend in 1 Cmm. Man erkennt sie bereits im circulirenden Blute (Mesenterium des Meerschweinchens, Fledermausflügel); aus ganz frischem Blute schlagen sie sich massenhaft auf eingetauchten Fäden nieder *(Bizzozero).* Aus hervorquellendem Blute erhält man sie nach Vermischung mit 1%. Osmiumsäurelösung oder *Hayem's* Flüssigkeit (pag. 23) *(Laker).* In Fig. 8 liegen sie (3) neben rothen

Blutkörperchen (1 und 2) und um eine Leukocyte (4). Im entleerten Blute verändern sie sich jedoch sehr schnell zu mannigfachen verschrumpften Formen (5), zerfallen in kleinere Partikel und lösen sich schliesslich auf. Wo sie gehäuft liegen, kleben sie leicht zu Haufen zusammen (7) und gehen in „stromafibrinähnliche“ Massen über (§. 35), welche im geronnenen Blute mit Fibrinfäserchen vereint sein können (8 . 6).

Bizzozero glaubt, dass sie das Material für das Fibrin bei der Gerinnung liefern; *Eberth* und *Schimmelbusch* lassen die initiale weisse Thrombenbildung aus ihnen erfolgen. Nach *Löwit* bilden sie sich aus zerfallenen Leukocyten, und zwar erst in Folge einer Alteration des Blutes, nach *Wooldridge* sind sie Niederschläge aus dem Plasma. — Die Gebilde waren übrigens schon früheren Forschern (*Max Schultze*, *Riess* u. A.) bekannt und sind verschiedenartig gedeutet und benannt worden. *Hayem* nannte sie Hämatoblasten, weil er sie irrthümlich für eine Vorstufe rother Blutkörperchen ansah. Bei Schwangeren fand *Halla* sie vermehrt, *Afanassiew* in Regenerationszuständen des Blutes, *Fusari* bei fieberfreier Anämie; im Fieber sind sie vermindert.

Fig. 8.



„Blutplättchen“ und ihre Derivate zum Theil nach *Bizzozero* und *Laker*: — *1* rothes Blutkörperchen von der Fläche. — *2* ein solches von der Kante aus gesehen; — *3* die Blutplättchen unverändert. — *4* Eine Lymphoidzelle von Blutplättchen umgeben. — *5* Blutplättchen in verschiedener Gestaltveränderung. — *6* Eine Lymphoidzelle nebst zwei Häufchen verklebter Blutplättchen und Fibrinfäden. — *7* Häufchen verklebter Plättchen. — *8* Ein ähnliches kleineres Häufchen zum Theil aufgelöster Plättchen mit ausgehenden Fibrinfäden.

Die Elementarkörnchen des Blutes.

IV. Ausserdem kommt im Blute eine geringe Zahl kleiner Körnchen vor, die „Elementarkörnchen“ (s. Fig. 6. F): unregelmässige Stückchen von Protoplasma, losgelöst von der Oberfläche der Lymphoidzellen, oder aus dem Zerfalle derselben oder der Blutplättchen hervorgegangen.

Fibrinfäden.

V. Im geronnenen Blute trifft man die zarten Fibrinfäden an (Fig. 6, E und 8, 8 . 6), spinnwebeartig zwischen den Körperchen ausgespannt. Nach Auflösung der letzteren werden sie isolirt. An einzelnen Stellen, namentlich wo viele Fädchen zusammentreten, erkennt man eine knotenartige, stärkere Anhäufung.

16. Abnorme Veränderungen der rothen und weissen Blutkörperchen.

Wirkung der Blutverluste. Oligocythämie. 1. Alle Blutverluste vermindern zunächst die **Zahl** — (selbst sogar mehr als die Hälfte) der rothen Blutkörperchen, also auch die Menstruation. Der Abgang wird zunächst durch Aufnahme wässeriger Bestandtheile aus den Körpergeweben gedeckt Die Menstruation giebt uns den Fingerzeig, dass mässige Verluste an rothen Blutkörperchen in 28 Tagen sich ersetzen müssen. Bei grösseren Blutverlusten, welche ein Sinken aller Bildungsprocesse hervorrufen, mag sich diese Zeit bis auf 5 Wochen erhöhen. — Bei acuten fieberhaften Krankheiten geht mit der Steigerung der Temperatur meist eine Abnahme der rothen, jedoch eine Vermehrung der weissen Blutkörperchen einher *(Riegel & Boekmann, Halla)*. — Durch hochgradige Abkühlung peripherer Körpertheile (Verweilen der Hände in Eiswasser) lösen sich bei manchen Individuen, welche widerstandslosere rothe Blutkörperchen besitzen, diese auf, das Blutplasma röthet sich, und es kann sogar zur Hämoglobinurie (§. 267) kommen *(Lichtheim, Boas)*.

Verminderte Bildung der Blutkörperchen. Chlorose. Eine verminderte Bildungsthätigkeit neuer rother Blutkörperchen wird ebenso eine Zahlverminderung nach sich ziehen, da fortwährend Blutkörperchen untergehen. Treffen hiermit directe Blutverluste (z. B. Menstruation) zusammen, so kann die Verminderung bedeutend werden. Bei der Chlorose (Bleichsucht) sich entwickelnder Mädchen scheint eine angeborene Schwäche in der Entwickelung der blutbildenden und bluttreibenden (Gefässsystem) Apparate im mittleren Keimblatte die Ursache abzugeben. Bei ihnen sind Herz und Gefässe klein, die absolute Zahl der Blutkörperchen kann sogar bis auf die Hälfte herabgesetzt sein. In den Blutkörperchen selbst, deren relative Zahl entweder erhalten sein oder sogar bis auf $^1/_3$ vermindert sein kann *(Laache)*, ist das Hämoglobin bis gegen $^1/_3$ vermindert *(Duncan, Quincke)*, nach Verabreichung von Eisen steigt es wieder *(Hayem)*. Der Eisengehalt des Blutes ist herabgesetzt, selbst bis zur Hälfte; Stahlcuren steigern den Gehalt des Blutes wieder *(Scherff)*.

Perniciöse Anämie. — In der sogenannten progressiven perniciösen Anämie, welche sich dadurch kennzeichnet, dass die zunehmende Verminderung des Blutes schliesslich sogar den Tod herbeiführt, liegt jedenfalls ein tiefes Leiden der blutbereitenden Organe zu Grunde. Zahlreiche chronische Vergiftungen, wie durch Blei, Sumpfmiasma oder Syphilis gehen gleichfalls mit Verminderung der Blutkörperchenzahl einher.

2. Die **Grösse** — der Körperchen schwankt bei Kranken von 2,9—12,9 μ (Durchschnittsgrösse = 6,0—8 μ). — „Zwergblutkörperchen" (6 μ und darunter, Mikrocyten) sind als Jugendformen angesehen worden und bei fast allen Formen der Anämie reichlich zu treffen. — „Riesenblutkörperchen" (Makrocyten, 10 μ und darüber) sind constant bei perniciöser Anämie, mitunter bei Leukämie, Chlorose und Lebercirrhose *(Gram)*.

Formverschiedenheit und 3. Abnormitäten in der **Form** — der rothen Blutkörperchen hat man beobachtet nach bedeutenden Verbrennungen; die Körperchen erscheinen erheblich kleiner, und es ist daran zu denken, dass unter dem Einflusse der Verbrennungshitze Tröpfchen von den Körperchen sich losgelöst haben, ähnlich wie man es im mikroskopischen Präparate unter Anwendung der Hitze (pag. 22) beobachten kann *(Wertheim)*. *Zerfall rother Körperchen.* Zerfall der Blutkörperchen in viele derartige Tröpfchen (Haemocytotrypsie) ist bei verschiedenen Erkrankungen beobachtet worden. Es handelt sich hier um Bruchstücke von Blutkörperchen, nicht mehr um selbstständige, intacte, kleine Individuen. — In heftigen Sumpffiebern kommt es nicht selten während der Anfälle zum Zerfalle zahlreicher rother Blutkörperchen. Aus den Bruchstücken gehen dem Hämatin nahestehende dunkle *Pigment-Bildung.* Pigmentpartikeln hervor, die zunächst im Blute schwimmen (Melanämie). Künstlich lässt sich dieser Zustand bei Kaninchen erzeugen, denen man subcutan Schwefelkohlenstoff (7 auf 90 Theile Oel) beibringt *(Schwalbe)*. Die weissen Blutkörperchen nehmen zum Theil durch ihre Amöboidbewegungen die Partikeln in sich auf; weiterhin erscheinen sie in den verschiedensten gefässführenden Geweben deponirt, namentlich in der Milz, der Leber, in dem Gehirne und dem Knochenmarke *(Arnstein)*.

Abnorme Consistenz. 4. In manchen Fällen zeigen die rothen Blutkörperchen eine ganz **abnorme Weichheit** — so dass sie unter auffallenden Formveränderungen schon bei geringen

äusseren Einwirkungen auftreten. Ihre Substanz erscheint weich, schmierig, sie schrumpfen sehr leicht zu sonderbaren Formen zusammen.

Blutkörperchen-Parasiten. Im Innern der rothen Blutkörperchen von Vögeln, Fröschen, Schildkröten entwickeln sich mitunter niedere Thierchen in Form rundlicher „Pseudovacuolen", aus denen später freie „Blutwürmchen" hervorgehen *(Danilewsky)*. Auch bei der Malaria-Infection des Menschen beobachtete man protozoenartige Wesen innerhalb der rothen Blutkörperchen [Plasmodium malariae *(Laveran, Marchiafava & Celli, Golgi, Danilewsky, Councilman)*].

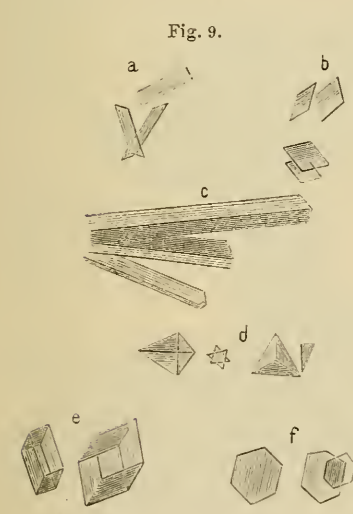
Leukämie. **Die weissen Blutkörperchen** — zeigen in der sogenannten Leukämie *(Virchow)* eine excessive Vermehrung, welche so weit gehen kann, dass rothe und weisse Körperchen in gleicher Zahl auftreten. Das Blut erhält hierdurch das Aussehen, als sei es mit Milch vermischt, indem an die Stelle der rothen zahlreiche weisse Elemente getreten sind. Der Hauptbildungsherd der weissen Elemente scheint das Knochenmark zu sein *(E. Neumann)*, weiterhin auch die Milz, oder die Lymphdrüsen (myelogene, lienale, lymphatische Leukämie).

17. Chemische Bestandtheile der rothen Blutkörperchen.

Das Blutroth oder das Hämoglobin. 1. Der Blutfarbstoff, — Hämoglobin (abgekürzt Hb), bedingt die rothe Farbe des Blutes; er findet sich ausserdem noch in dem Muskelgewebe *(? Zaleski)* und spurweise in der Blutflüssigkeit (an letzterer Stelle wohl nur als Verunreinigung durch aufgelöste Zellen). Im Spectroskop zeigt er einen Absorptionsstreif im Grünen (Fig. 12, 4). Seine procentische Zusammensetzung ist für das Blut vom Schweine (und Rind eingeklammert) nach *Hüfner* C 54,71 (54,66) — H 7,38 (7,25) — N 17,43 (17,70) — S 0,479 (0,447) — Fe 0,399 (0,40) — O 19,602 (19,543). Es kommen auf 1 Atom Eisen 2 Atome Schwefel *(Hüfner, Zinoffsky)*. Die rationelle Formel ist unbekannt. Trotzdem es eine Colloidsubstanz ist, krystallisirt es doch *(Hünefeld 1840, Reichert)* bei allen Vertebratenclassen, bei denen man es bis dahin darstellen konnte, im rhombischen Systeme, zumeist in rhombischen Tafeln oder Prismen, beim Meerschweinchen in rhombischen Tetraëdern *(v. Lang)*; allein das Eichhörnchen weicht ab, indem dessen Krystalle hexagonale Tafeln darstellen. Es ist anzunehmen, dass den verschiedenen Formen der Krystalle bei den Thieren auch eine geringe chemische Abweichung in der Zusammensetzung entspreche. Die Krystalle scheiden sich bei sämmtlichen Wirbelthierclassen einfach aus beim langsamen Verdunsten des lackfarbig gemachten Blutes, jedoch mit verschiedener Leichtigkeit.

Krystall-Bildung desselben.

Fig. 9.



Hämoglobin-Krystalle: — *a b* aus Menschenblut; — *c* von der Katze; — *d* vom Meerschweinchen; — *e* vom Hamster; — *f* vom Eichhörnchen.

Sehr leicht krystallisirt der Blutfarbstoff von Menschen, Hund, Maus, Meerschweinchen, Ratte, Hamster, Katze, Igel, Pferd, Kaninchen, Vögeln, Fischen; schwer hingegen vom Schafe, Rinde, Schweine; gar nicht vom Frosche. Selten, aber sicher, sieht man, dass der Blutfarbstoff eines einzigen Blutkörperchens mit Einschluss des Stromas einen kleinen Krystall bildet *(Funke)*, wie ich es auch bei lange stehendem Kaninchenblute gesehen habe. Innerhalb der grösseren Blutkörperchen der Fische liegt der kleine Krystall mitunter innerhalb des Stromas neben dem Kerne; auch hat man in dieser Vertebratenclasse mitunter farblose Krystalle beobachtet.

Dichroismus.

Die Hb-Krystalle sind doppelbrechend und pleochromatisch: bei durchfallendem Lichte bläulichroth, bei auffallendem scharlachroth. Stets lösen sich die Krystalle (welche 3% bis 9% Krystallwasser besitzen und daher bei Abgabe desselben unter Verwitterung zertrümmert werden) in Wasser, leichter in dünnen Alkalien. Die Lösungen sind dichroitisch: bei auffallendem Lichte roth, bei durchfallendem grünlich. Unlöslich sind sie in Alkohol, Aether, Chloroform, Fetten.

In Berührung mit protoplasmatischen Zellen (z. B. Leukocyten) wird das Hb in etwa 5 Tagen zerstört, sodann jedoch nach 12 Tagen wieder hergestellt *(Aug. Schwartz)*. In der Milz scheint eine Stätte der Hb-Bildung zu sein *(v. Middendorff)*. Leberzellen im Verein mit Glycogen zerstören das Hb für immer *(Anthen)*.

Durch den Krystallisationsprocess scheint der Blutfarbstoff selbst eine innere Veränderung zu erfahren. Vor der Krystallisation diffundirt er nicht als echte Colloidsubstanz, ferner zersetzt er stürmisch Wasserstoffsuperoxyd. Aus den Krystallen hingegen wieder aufgelöst, diffundirt er, wenngleich gering; ferner zersetzt er das Wasserstoffsuperoxyd nicht und wird unter dessen Einwirkung selbst entfärbt. — Die Hb-Krystalle scheiden sich einer Säure ähnlich am positiven Pole ab.

18. Darstellung der Hämoglobin-Krystalle.

Bereitung der Hämoglobin-Krystalle.

Darstellung nach *Rollett*. — Defibrinirtes Blut in einem Platintiegel wird durch Einsetzen des letzteren in eine Frostmischung durch und durch gefrieren gelassen, dann allmählich aufgethaut. Man giesst die lackfarbige Flüssigkeit in eine flache Schale, deren Boden nur $1\frac{1}{2}$ Mm. hoch bedeckt wird, und lässt ganz langsam am kühlen Orte abdunsten. Je nach der Art des Blutes scheiden sich bald früher, bald später die Krystalle ab.

Darstellung nach *Hoppe-Seyler*. — Defibrinirtes Blut wird mit 10 Volumina einer Kochsalzlösung (1 Vol. conc. Lösung auf 9—19 Vol. Wasser) vermischt und absetzen gelassen. Nach 2 Tagen wird die helle, obenstehende Schicht abpipettirt, der dicke Blutkörperchen-Bodensatz wird mit etwas Wasser in einen Glaskolben gespült und lange mit gleichem Volumen Aether geschüttelt, wodurch die Blutkörperchen sich auflösen. Nach kurzem Stehen wird der oben schwimmende Aether abgehoben, die Lackfarbe kalt filtrirt und mit $\frac{1}{4}$ Volumen kalten (0°) Alkohols versetzt; bei — 5 C. lässt man einige Tage stehen. Die nun reichlich gebildeten Krystalle können auf dem Filter gesammelt und zwischen Fliesspapier abgepresst werden. Durch ganz allmähliches Einwirken des Alkohols auf die Hb-Lösung (durch Eintreten desselben im Dialysator) erzielte ich Krystalle von einigen Mm. Länge.

Darstellung nach *Gscheidlen*. — Dieser Forscher erzielte die grössten Krystalle von mehreren Centimetern Länge dadurch, dass er defibrinirtes Blut, welches 24 Stunden an der Luft gestanden hatte, in kleinen Glasröhrchen einschmolz und mehrere Tage bei 37° C. aufbewahrte. Nunmehr auf einer Glasplatte ausgebreitet, lässt das Blut die Krystalle anschiessen.

19. Quantitative Bestimmung des Hämoglobins.

Mengenbestimmung des Hämoglobins.

a) Aus dem Eisengehalt desselben. — Da in trockenem (100° C.) Hb 0,42% Eisen dem Gewichte nach enthalten ist, so kann man also aus dem Eisengehalt des Blutes den Hb-Gehalt berechnen. Bedeutet m die Gewichtsmenge

des gefundenen metallischen Eisens in Procenten, so ist der Procentgehalt des Blutes an Hb $= \frac{100\,m}{0{,}42}$.

Die Procedur ist folgende: Ein bestimmtes Quantum Blut wird verascht, die Asche zur Bereitung von Eisenchlorid mit Chlorwasserstoffsäure erschöpft. Hierauf wird das Eisenchlorid in Eisenchlorür übergeführt und dieses mittelst einer Lösung von übermangansaurem Kali titrirt.

b) Colorimetrisch. — Man bereitet sich eine wässerige, verdünnte Lösung aus krystallisirtem Hb, deren Gehalt man somit genau kennt. Mit dieser vergleicht man wässerige Verdünnungen des zu untersuchenden Blutes, indem man dem letzteren so lange Wasser zusetzt, bis die Farbe der Hb-Lösung erreicht ist. Die zu vergleichenden Proben befinden sich in gleichen, namentlich genau gleich dicken Gefässen (Haematinometer, §. 267. 6. *Hoppe-Seyler*).

Zu klinischen Zwecken — wird *v. Fleischl's* „Hämometer" empfohlen (Fig. 10). Dasselbe besteht aus einem (auf einem Objecttisch stehenden)

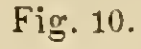
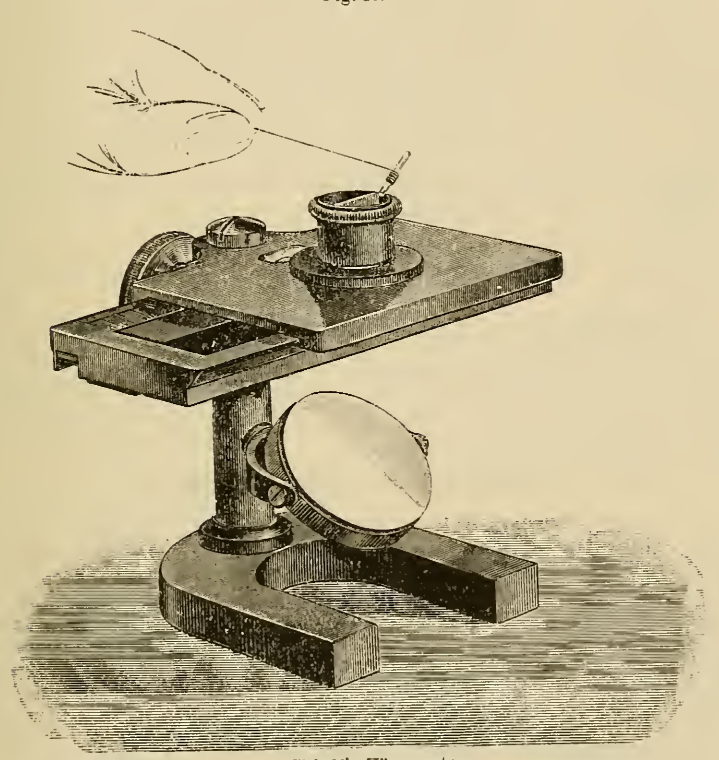


Fig. 10.



v. Fleischl's Hämometer.

in zwei Hälften getheilten Cylinder. Beide Hälften werden mit Wasser gefüllt, und darauf wird in der einen Hälfte eine bestimmte Menge Blut, welche in einem Messröhrchen frisch aus einer Stichwunde aufgenommen ist, aufgelöst. Mit dieser roth gefärbten Lösung vergleicht man die Farbe eines unter dem reinen Wasser der anderen Hälfte (durch eine Schraube) vorbeigeführten rothen Rubinglaskeiles und sucht beide rothen Farben gleich einzustellen. Die Beleuchtung des Blutwassers und des Rubinkeiles geschieht von unten durch Lampenlicht. Der Glaskeil trägt Zahlen: ist die Gleichstellung gelungen, so zeigt die Zahl am Keile den Hämoglobingehalt in Procenten des normalen Blutes an, z. B. 80 heisst: das untersuchte Blut enthält 80 % Hb des normalen Blutes.

c) Durch den Spectralapparat. — *Preyer* fand, dass eine (1 Cm. dicke) Lösung von 0,8% Hb in Wasser ausser Roth und Gelb das erste Streifchen Grün im Spectralapparat erkennen lässt (s. Fig. 12, 1). Man nehme nun das zu untersuchende Blut (etwa 0,5 Cm.) und verdünne es so lange mit Wasser, bis ganz derselbe optische Effect im Spectralapparat sich zeigt. Ausser gleicher Dicke der Schichten der Flüssigkeit (= 1 Cm.) ist gleiche Spaltgrösse und gleicher Abstand des Gefässes vom Spalt des Spectroskopes, sowie gleich starke Lichtquelle (Stearinkerze) zu benutzen. Ist k der Procentgehalt an Hb, welcher das Grün durchlässt (0,8%), b das zu untersuchende Blutvolumen (etwa 0,5 Cubikcm.), w das nothwendige Verdünnungswasser, so ist x (der Procentgehalt des zu untersuchenden Blutes an Hb)

$$x = \frac{k\,(w + b)}{b}.$$

Sehr zweckmässig wird dem Blute eine Spur Aetzkali zugesetzt und dasselbe mit CO gesättigt.

Schwankungen des Hb-Gehaltes. Der Hb-Gehalt beträgt bei Männern 13,77%, bei Weibern 12,59% (*J. G. Otto*), bei Schwangeren 9—12% (*Preyer*). Nach *Leichtenstern* ist das Hb im Blute der Neugeborenen am reichlichsten, aber nach 10 Wochen hört dies auf. Zwischen ½ bis 5 Jahren ist es am spärlichsten im Blute, erreicht zwischen 21—45 Jahren das zweithöchste Maximum; dann sinkt es wieder. — Vom 10. Jahre an ist weibliches Blut ärmer. Nahrungsaufnahme hat wegen der Verdünnung des Blutes vorübergehende Abnahme des Hb zur Folge.

Unter den Thieren findet man Hb 9,7% Hund, — 9,9% Rind, — 10,3% Schaf, — 12,7% Schwein, — 13,1% Pferd, — 16% bis 17% Vögel (*Müller*).

Pathologisches. — In der Reconvalescenz fieberhafter Krankheiten macht sich eine Verminderung bemerklich, ebenso bei Schwindsucht, Krebs, Magengeschwür, Herzkrankheiten, chronischem Siechthum, Chlorose, Leukämie, perniciöser Anämie und bei energischen Quecksilbercuren Syphilitischer. — Im Hunger ist Hb widerstandsfähiger, als die übrigen festen Bestandtheile des Blutes (*Groll*).

20. Anwendung des Spectralapparates.

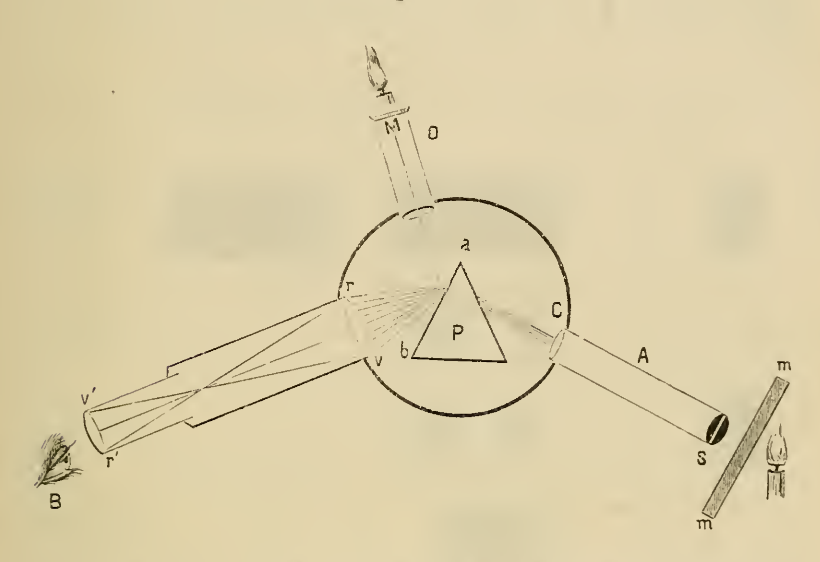
Einrichtung des Spectralapparates. Da das Spectroskop vielfach zur Untersuchung des Blutes (aber auch anderer Substanzen des Körpers) angewandt wird, so soll hier eine kurze Beschreibung desselben folgen (Fig. 11). — Dasselbe besteht: — 1. aus der Röhre A, welche an ihrem peripheren Ende einen Spalt (s) besitzt (der enger und weiter gemacht werden kann). Am anderen Ende ist eine Sammellinse C (Collimator genannt) so angebracht, dass der Spalt genau im Brennpunkt dieser Linse steht. Licht (von der Sonne oder Lampe), welches den Spalt erleuchtet, geht also genau parallel durch C gegen: — 2. das Prisma P, durch welches bekanntermaassen parallele Strahlen gebrochen und in die Regenbogenfarben r—v zerlegt werden. — 3. Ein astronomisches (bildumkehrendes) Fernrohr ist auf das Spectrum r—v gerichtet, und der Beobachter B sieht mit Hülfe des Fernrohres dasselbe 6—8 mal vergrössert. — 4 Ein drittes Rohr D enthält auf Glas eine zierliche Scala M, die, beleuchtet, ihr Bild auf die Prismafläche a b wirft, die es durch Reflexion in das Auge des Beobachters spiegelt. So sieht der Beobachter das Spectrum, und in oder über demselben die Scala. Zur Abhaltung äusseren, störenden Lichtes sind das Prisma und die inneren Enden der drei Röhren von einer geschwärzten Metallkapsel umgeben. (Vergl. auch die Abbildung im §. 267.)

Absorptionsspectra. Absorptionsspectra. — Bringt man zwischen Spalt und Lichtquelle ein gefärbtes Medium mm, etwa Blutlösung, so lässt dieses nicht alle Strahlen des weissen Lichtes durch, vielmehr werden einige absorbirt: z. B. vom Blutroth viele Strahlen gelben Lichtes. Daher erscheint dem Beobachter jener Theil des Spectrums dunkel, dessen Strahlen nicht durchgelassen werden. Wegen dieser Absorption nennt man diese Spectra Absorptionsspectra.

Fraunhofer'sche Linien.

Flammenspectra. — Lässt man Aschenbestandtheile vor dem Spalte in nicht leuchtender (Gas-) Flamme an der Spitze eines Platindrahtes verbrennen, so geben die in der Asche befindlichen Elemente in besonderer Farbe leuchtende Streifen, die eine bestimmte Lage inne haben. So giebt Natrium eine

Fig. 11.



Schema des Spectralapparates zur Beobachtung der Absorptionsspectren des Blutes.

gelbe, Kalium eine rothe und eine violette Linie, welche man bei Verbrennung der Aschen fast aller Organe findet.

Lässt man durch den Spalt allein das Sonnenlicht einfallen, so zeigt das Spectrum eine grosse Zahl von Linien (*Fraunhofer*'sche Linien) in genau bestimmter Lage innerhalb der Farben, nach denen man sich im Spectrum rücksichtlich der Oertlichkeit zu orientiren pflegt. Sie werden bezeichnet mit A B C D etc. a b c etc. (s. Fig. 12).

Sauerstoff-Verbindungen des Hämoglobins: — Oxyhämoglobin und Methämoglobin.

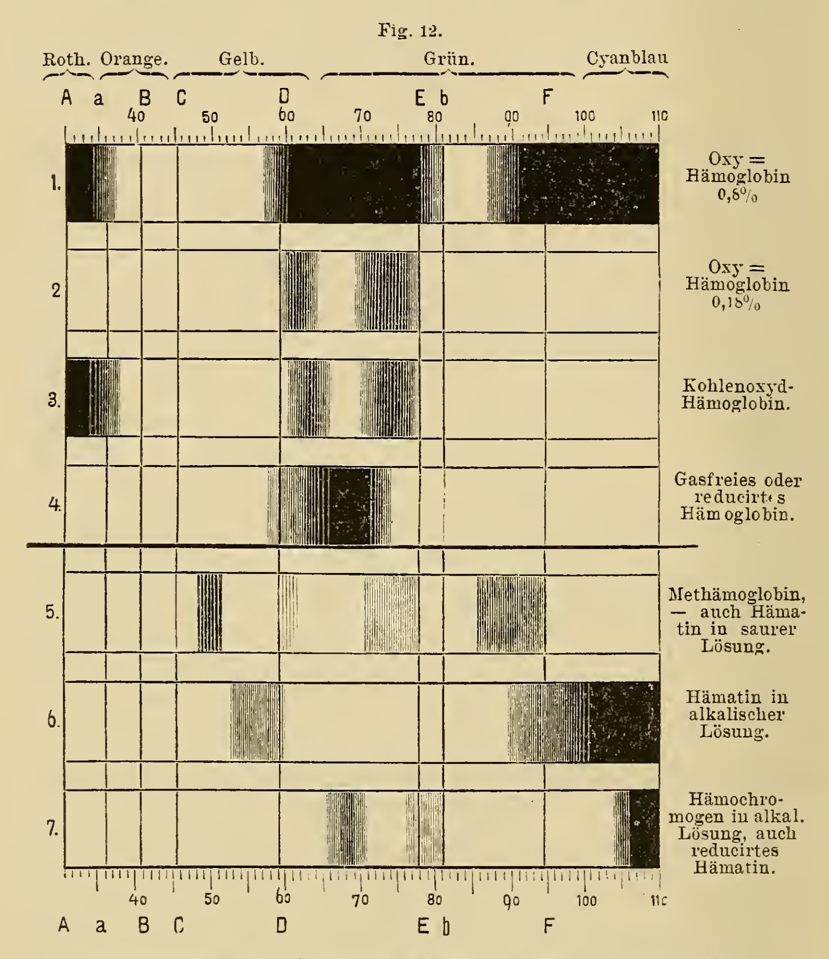
Das O-Hämoglobin.

1. Das Sauerstoff-Hb oder Oxyhämoglobin (abgekürzt O-Hb), einer schwachen Säure ähnlich sich verhaltend. [86,78 bis 94,30% in trockenen rothen Körperchen vom Menschen (*Jüdell*)] entsteht überall, wo Hb mit O oder atmosphärischer Luft in Berührung kommt, mit grösster Leichtigkeit. Es bindet 1 Gr. Hb nach *Bohr* 1,56, nach *Hüfner* 1,59 Ccm. O bei 0° und 760 Mm. Hg-Druck. Das O-Hb ist etwas weniger leicht löslich als Hb; das Spectroskop zeigt an demselben zwei dunkle Absorptionsstreifen im Gelb und Grün (*Hoppe-Seyler*), deren Lage und Breite in 0,18%. Lösung die Fig. 12 (2) angiebt.

Es findet sich innerhalb der Blutkörperchen im kreisenden Blute der Arterien und Capillaren (wie die spectroskopische Untersuchung des dünnen Kaninchenohres und der dünnen Hautschichten zwischen zwei aneinander gelegten Fingern zeigt

Reduction desselben. *(Vierordt).* Das O-Hb ist eine sehr lockere chemische Verbindung; ja es giebt seinen O sogar schon durch solche Mittel ab, welche absorbirte Gase entbinden: durch Entgasen unter der Luftpumpe, Durchleiten anderer Gase (namentlich von CO) und Erhitzen bis zum Siedepunkte. Auch im circulirenden Blute wird der O schnell an die Körpergewebe abgegeben, so

Fig. 12.



Die verschiedenen Absorptionsspectra des Blutfarbstoffes. — In allen Spectren sind die *Fraunhofer*'schen Linien und ein Maassstab (Scala) nach mm. eingezeichnet.

dass bei durch Erstickung getödteten Thieren nur einfaches (reducirtes) Hb in den Adern angetroffen wird. Auch Bestandtheile des Serums und Zucker nehmen den O fort. Durch Hinzufügen von reducirenden Substanzen zu einer O-Hb-Lösung (z. B. Ammoniumsulphid) verschwinden die beiden Streifen *Reducirtes Hämoglobin.* des O-Hb, es entsteht reducirtes Hb (gasfreies) (Fig. 12, 4), kenntlich an Einem breiten, verwaschenen Absorptionsstreifen *(Stokes*, 1864). Schütteln mit Luft ruft jedoch sofort

wieder zwei Streifen durch die Bildung von O-Hb hervor. Lösungen des O-Hb unterscheiden sich leicht durch ihre Scharlachfarbe von dem mehr weinviolettrothen Tone des reducirten.

An der dem Roth zugewandten Seite des Absorptionsstreifens liegt noch ein sehr schwacher und schwer erkennbarer schmaler zweiter Streif *(Hermann)*.

Umschnürt man die Basis zweier Finger bis zur Circulationsunterbrechung, so sieht man bei der spectroskopischen Untersuchung der rothen Hautsäume, mit welchen sich beide berühren, dass das O-Hb alsbald in reducirtes Hb übergeht *(Vierordt)*. Einwirkung der Kälte verzögert diese Reduction *(Filehne)*; im Jugendalter, während der Muskelthätigkeit oder bei unterdrückter Athmung, meist auch im Fieber ist sie beschleunigt *(Dennig)*.

Spectroskopische Untersuchung kleinster Blutspuren zu forensischen Zwecken.

Die spectroskopische Untersuchung kleiner Blutflecken, etwa zu forensischen Zwecken, kann von grösster Wichtigkeit sein. Es genügt oft ein minimales Fleckchen. Mit 1 oder 2 Tropfen destillirten Wassers gelöst, lässt es sich in einem dünnen Glasröhrchen der Länge nach vor den engen Spalt des Spectroskopes bringen: es erscheinen die beiden Streifen des O-Hb *(Leube)*.

Unter Alkohol aufbewahrt, geht O-Hb in eine in Wasser unlösliche, im Uebrigen aber gleiche Modification über: das „Para-Hb" *(Nencki & Sieber)*.

Das Methämoglobin.

2. Eine zweite O-haltige, chemisch-festere, krystallisirbare Verbindung ist das Methämoglobin *(Hoppe-Seyler)*. Es enthält gleiche Mengen O wie das O-Hb, jedoch in anderer chemischer Anlagerung *(Külz, Hüfner, J. G. Otto)*. Es zeigt vier Absorptionsstreifen (Fig. 12, 5), im Ganzen ähnlich dem Hämatin in saurer Lösung, von denen nur der zwischen C und D liegende scharf hervortritt: [der 2. ist zum Verschwinden schwach, der 3. und 4. verschwimmen leicht ineinander; es lassen sich daher diese nur in ganz klaren Lösungen und mit Hülfe vorzüglicher Instrumente erkennen].

Methämoglobin bildet sich zum Theil im Körper spontan, z. B. im blutigen Harne (§. 267. 6. b), in sanguinolentem Cysteninhalt, in alten Extravasaten, in aufgetrockneten Blutborken. — Chemisch erzeugt man es in Hb-Lösungen durch Einwirkung von rothem Blutlaugensalz *(Jäderholm)*, oder chlorsaurem Kali *(Marchand)*, — in nicht lackfarbenem Blute durch Alloxanthin *(Kowalewsky)*. Auch durch geringe Säuremengen oder durch Erhitzen mit etwas Alkali tritt es auf. — Zur Krystallbereitung schüttelt man defibrinirtes Blut mit etwas Amylnitrit und lässt die mahagonibraune, lackfarbige Flüssigkeit langsam abdunsten *(Halliburton)*.

Eine Spur von Ammoniak zu einer Methämoglobinlösung hinzugefügt, erzeugt alkalische Methämoglobinlösung, welche zwei Streifen zeigt, ähnlich dem O-Hb, von denen jedoch der vordere der breitere ist und sich mehr nach dem Roth ausdehnt. — Setzt man zu den Lösungen des Methämoglobins reducirende Schwefelammonlösung, so bildet sich reducirtes Hb *(Marchand, Hoppe-Seyler)*.

21. Das Kohlenoxyd-Hämoglobin und die Kohlenoxyd-Vergiftung.

Das CO-Hämoglobin.

3. Das CO-Hb ist eine festere chemische Verbindung, als die vorige und entsteht sofort, wenn CO in Contact mit Hb oder O-Hb gebracht wird *(Cl. Bernard, 1857)*. Es ist kirschroth, nicht dichroitisch und zeigt im Spectrum zwei Absorptionsstreifen, die denen des O-Hb sehr ähnlich sind, nur etwas näher aneinander und zum Violett hin liegen (s. Fig. 12, 3). Leicht erkennt man es jedoch dadurch, dass reducirende Substanzen (welche auf das O-Hb einwirken), diese Streifen nicht auslöschen, d. h. das CO-Hb nicht in reducirtes verwandeln *(Hoppe-Seyler)*. — Ein ferneres gutes Erkennungs-

Es ist nicht reducirbar.

Hoppe-Seyler's Natronprobe auf CO-Hämoglobin. mittel (gegenüber dem O-Hb) besteht in der **Natronprobe**. Eine 10 % Aetznatronlösung zu CO-Hb hinzugesetzt und erwärmt erzeugt eine **zinnoberrothe Färbung**; — dieselbe Lauge zu O-Hb gefügt, erzeugt eine schwarzbraune, grünliche, schmierige Masse *(Hoppe-Seyler)*. Die spectral-analytische Untersuchung und die Natronprobe lassen etwa noch ³/₁₀ CO-Hb mit ⁷/₁₀ O-Hb vermischt erkennen.

Andere Reactionen. **CO-Hb-Reactionen:** — Modificirte Natronprobe: man verdünnt das Blut 20fach und setzt im Reagensglase die gleiche Menge Natronlauge von 1,34 spec. Gew. hinzu *(Salkowski)*. — CO-Blut bleibt nach Zusatz von Schwefelammon (2 Gr. Schwefel werden zu 100 Gr. gelben Schwefelammon zugesetzt) und 30 %. Essigsäure schön roth, normales Blut wird grüngrau nussfärbig *(Kuniyosi-Katayama)*. — Unterschiede zeigen auch folgende Reactionen zwischen normalem Blut und CO-Blut (in beiden 1 Theil Blut auf 10 Theile Wasser): Zusatz von Salpetersäure; — 3 %. Tanninlösung bis zur Fällung; — Zinkchlorid oder Sublimat 1½ %. Lösung) *(Kunkel)*.

Verhalten gegen oxydirende Substanzen. Oxydirende Substanzen [Lösungen von übermangansaurem Kalium (0,025 %), chlorsaurem Kalium (5 %) und verdünntes Chlorwasser] lassen CO-Hb-Lösungen kirschroth, während dieselben O-Hb blassgelb machen. Beide Hämoglobine nehmen unter dieser Behandlung die Streifen des Methämoglobins auf (das CO-Hb erheblich später). Nachträglicher Zusatz von Schwefelammonium wandelt die so veränderten Hämoglobine wieder in O-Hb und in CO-Hb zurück *(Th. Weyl & v. Anrep)*.

Wegen seiner grösseren Beständigkeit widersteht das CO-Hb der Fäulniss, sowie auch der Einwirkung von Schwefelwasserstoff *(E. Salkowsky)*. In dem Blute einer an CO-Vergiftung gestorbenen Frau, welches wegen der Fäulniss der Eiweisskörper stark stank, jedoch seine kirschrothe Farbe noch bewahrt hatte, konnte ich durch das Spectroskop und die Natronprobe noch ganz bestimmt CO-Hb erkennen nach Verlauf von 18 Monaten (Aehnliches beobachtete *Hoppe-Seyler)*.

Aufnahme und Abgabe des CO durch die Athmung. Wird CO von Menschen oder Thieren eingeathmet, so verdrängt allmählich 1 Volumen desselben stets 1 Volumen O aus dem Hb *(Loth. Meyer)*, und es erfolgt schliesslich der Tod; 1000 Ccm. CO tödten den Menschen, wenn es auf einmal geathmet wird. Es genügen aber bereits sehr kleine Mengen CO (¹/₄₀₀₀—¹/₁₀₀₀) in der Luft, um in kurzer Zeit verhältnissmässig grosse Mengen CO-Hb zu bilden *(Grehant)*. Da durch anhaltende Behandlung (Durchleiten) des CO-Hb mit anderen Gasen (namentlich auch mit O) allmählich das CO wieder vom Hb getrennt werden kann [unter Neubildung von O-Hb *(Donders, Zuntz, Podolinski)*], so gelangt auch im Körper durch den Athmungsprocess der grösste Theil CO zur Ausscheidung. Dass jedoch ein geringer Theil innerhalb des Stoffwechsels zu CO_2 höher oxydirt und als solche ausgeschieden werde, ist nicht anzunehmen *(Grehant, Gaglio)*.

Die Kohlenoxydvergiftung — CO entsteht bei unvollständiger Verbrennung des Kohlenstoffes; daher tritt es in die Zimmerluft über bei zu frühem Verschliessen der Ofenklappen. Auch im Brenngase kommen 12—28 % CO vor.

Zeichen, Verlauf und Ausgänge der CO-Vergiftung. Wird durch Athmung CO-haltiger Luft mehr und mehr der O aus dem Blute verdrängt, so kann natürlich das Leben nur so lange bestehen, als noch hinreichend O von dem Blute getragen wird, um die für das Leben nothwendigen Oxydationsprocesse zu unterhalten. Der Tod tritt unter eigenthümlichen Erscheinungen auf, noch ehe aller O aus dem Blute verdrängt ist. Direct auf Nerv und Muskel gebracht, hat das Gas gar keinen Einfluss *(Pokrowski)*. Vom Blute aus

aber zeigen sich Erscheinungen, welche zuerst auf Erregung, dann auf Lähmungen des Nervensystems schliessen lassen. So erscheinen zuerst lebhafter Kopfschmerz, grosse Unruhe, Aufregung, verstärkte Herz- und Athmungsthätigkeit, Salivation, Zittern, Zuckungen und Krämpfe. Später treten Unbesinnlichkeit, Mattigkeit, Schläfrigkeit, Lähmungen ein, selbst Verlust des Bewusstseins, mühsame röchelnde Athmung, geschwächter Blutlauf, verminderter Herzschlag, schliesslich völliges Verschwinden der Empfindung, Aufhören der Athmung und des Herzschlages und Tod. Die Temperatur zeigt im Anfange Erhöhung bis gegen einige Zehntel eines Grades C. *(Landois & v. Borzyszkowski)*, dann folgt Abnahme derselben bis gegen 1° C. und darüber. Die Pulsschläge zeigen anfangs gesteigerte Energie, später wird der Puls sehr klein und frequent.

Bei Vergiftung mit reinem CO erfolgt die Athmung ohne Dyspnoe, aber zuweilen unter krampfhaften Muskelzuckungen Dabei zeigt sich Muskelschwäche mit vorübergehenden, aber ausgeprägten Lähmungserscheinungen einzelner Extremitaten bei nur unbedeutenden Erscheinungen von Koma. Dann treten heftige Krämpfe ein; nach dem Tode findet man Gehirn und Herz blutreich. — Bei der Vergiftung durch Kohlendunst, bei welchem CO und CO_2 giftig wirken, findet man Koma in verschiedenen Abstufungen, deutliche anhaltende Dyspnoe, Auftreten von bisweilen minutenlang dauernden Körperzuckungen, allmähliches Eintreten der Lungenlähmung und Asphyxie. [Die Section zeigt mässige Hirnhyperämie, die Lungen voluminös, blutreich und oft ödematös, das rechte Herz oft mit schwarzem Blute überfüllt *(Biefel & Poleck)*.]

Rosenkranzförmige Einschnürungen an den Gefässen, später bedeutende Dilatation derselben mit Blutüberfüllung der Organe, begleitet von einem Sinken des Blutdruckes *(Klebs)*, deuten auf anfängliche Reizung und spätere Lähmung des vasomotorischen Centrums; hierauf ist auch der besagte Wechsel der Temperatur zu beziehen. Das würde auch das mitunter beobachtete Auftreten von Zucker im Harn andeuten (§. 178) Nach verlaufener Intoxication soll die Harnstoffausscheidung zunehmen, weil die Albuminate grössere Neigung zum Zerfalle zeigen *(Fränkel)*. — Bei Vergifteten ist auffällig die grosse Ueberfüllung der Organe mit flüssigem kirschrothen Blute und die Erweiterung der Gefässe. Ferner zeigt sich Brüchigkeit und Erweichung des Gehirns, starker Katarrh der Athmungsorgane, körnige Entartung der Muskeln; Leber, Nieren, Milz erscheinen blutreich, vergrössert, schlaff, theils körnig theils fettig entartet. Alle Muskeln und Eingeweide haben eine exquisit kirschrothe Färbung; die Todtenflecke sind hellroth. — Die noch lebenden Vergifteten bringe man sofort an die frische Luft; hochgradige Intoxicationsgrade erfordern die Transfusion (§. 107. 2). Nach überstandener Vergiftung bleiben mitunter Lähmungen, namentlich der unteren Körperhälfte, selten Störungen der Gehirnthätigkeit zurück. — Die giftige Wirkung des Kohlendunstes kannte schon *Aristoteles*.

22. Andere Hämoglobin-Verbindungen.

Das NO-Hämoglobin.

4. Das Stickoxyd-Hämoglobin entsteht, wenn NO mit Hb in Verbindung gebracht wird *(L. Hermann)*.

Darstellung.

(Da dieses Gas im Contact mit O sich sofort zu Untersalpetersäure verwandelt, so muss bei der Darstellung des NO-Hb zuerst jeglicher O aus dem Blut und den Apparaten [etwa durch Durchleiten von H] entfernt werden.) Das NO-Hb ist eine noch stärkere chemische Verbindung als das CO-Hb; es zeichnet sich durch mehr bläulich-violetten Ton aus und giebt im Spectrum gleichfalls zwei Absorptionsstreifen, ziemlich ähnlich den der beiden anderen Gasverbindungen, aber weniger intensiv. Reducirende Mittel löschen diese Streifen gleichfalls nicht aus. Da das NO-Hb niemals im Körper entstehen kann, so ist es ohne praktische Bedeutung.

Uebereinstimmende Eigenschaften der gashaltigen Hämoglobine.

Die drei besprochenen Verbindungen des Hb mit O, CO und NO krystallisiren wie das gasfreie Hb, sie sind isomorph, ihre Lösungen sind nicht dichroitisch. Alle drei Gase verbinden sich in gleichen Mengen mit dem Hb *(Preyer, L. Hermann)*. Lässt man durch concentrirte Lösungen

von gasfreiem Hb O hindurchleiten, so bildet sich leicht ein Krystallbrei von O-Hb.

Acetylen- und Cyanwasserstoff-Hämoglobin.

5. Auch Cyanwasserstoff CNH — *(Hoppe-Seyler)* und Acetylen $C_2 H_2$ — *(Bistrow, Liebreich)* bilden leicht zersetzliche Verbindungen mit Hb; ersteres entsteht bei der Blausäurevergiftung, hat zwei, etwas mehr zum Violetten hin liegende Streifen als das O-Hb, welche durch reducirende Substanzen [nur langsam *(Belky)*] verlöschen. Dieses Blausäure-Hb scheint als Blausäure + O-Hb zu bestehen. Es giebt ausserdem noch eine Verbindung von CNH mit O-freiem Hb. (Vergl. §. 140 und §. 245).

23. Zerlegung des Hämoglobins.

Sowohl in der Lösung, als auch trocken aufbewahrt geht Hb allmählich leicht in Zersetzung über, wobei sich der eisenhaltige Farbstoff (das Hämatin) trennt neben auftretender Ameisen- und Butter-Säure.

Zerlegung des Hämoglobins in Hämatin und globulinartige Eiweisssubstanz.

Das Hb kann aber momentan zerlegt werden: — 1. in das eisenhaltige gefärbte Hämatin und 2. in einen, dem Globulin sehr nahestehenden, farblosen Eiweisskörper: — a) durch Zusatz aller Säuren, selbst der schwachen CO_2 bei Gegenwart von viel Wasser; — b) durch starke Alkalien, — c) durch alle das Eiweiss coagulirenden Agentien, auch durch Hitze bei 70—80° C. — d) durch Ozon.

Hämatin.

A) Das Hämatin, $C_{32} H_{32} N_4 Fe O_4$ *(Nencki & Sieber)*, beträgt etwa 4% des (Hunde-) Hämoglobins. Es ist unlöslich in Wasser, Alkohol, Aether — löslich in verdünnten Alkalien und angesäuertem Aether und Alkohol.

Bei der Zersetzung des O-haltigen Hb entsteht sofort Hämatin, wobei O gebunden wird. Dahingegen liefert das O-freie Hb bei jener Spaltung zuerst eine O-ärmere Vorstufe des Hämatins, nämlich das purpurrothe Hämochromogen [$C_{34} H_{36} N_4 Fe O_5$], letzteres geht jedoch bei Anwesenheit von O unter Aufnahme desselben in Hämatin über. Das Hämatin ist also eine Oxydationsstufe des Hämochromogens. Hämochromogen löst sich (bei O-Abschluss) kirschroth in dünnen Alkalien und zeigt zwei Absorptionsstreifen: einen zwischen D und E, den anderen auf der Linie E [Fig. 12, 7] *(Hoppe-Seyler)*.

Verdünnte Säuren in alkoholischer Lösung entziehen dem Hämochromogen das Eisen, und es entsteht nun das luftbeständige Hämatoporphyrin, — [$C_{16} H_{18} N_2 O_3$, isomer mit Bilirubin, §. 25. *Nencki & Sieber*] — welches durch Säuren auch aus Hämatin dargestellt werden kann *(Hoppe-Seyler)*.

Von den Lösungsverhältnissen des Hämatins ist Folgendes bekannt geworden:

Hämatin in saurer Lösung.

α) Hämatin in saurer Lösung. — *Lecanu* zog es zuerst aus trockenen Blutkörperchen mit schwefelsäure- und weinsäurehaltigem Alkohol aus. Versetzt man eine Blutfarbstofflösung mit etwas Essigsäure, so bildet sich ein mahagonibraunes Fluidum, indem „Hämatin in saurer Lösung“ entsteht, kenntlich durch vier Absorptionsstreifen in Gelb und Grün (Fig. 12, 5).

Hämatin in alkalischer Lösung.

β) Uebersättigt man diese Lösung mit Ammoniak, so bildet sich „Hämatin in alkalischer Lösung“, einen Absorptionsstreif an der Grenze von Roth und Gelb bewirkend (Fig. 12, 6).

Reducirtes Hämatin.

γ) Ein Zusatz reducirender Agentien bringt diesen Streif zum Verlöschen und ruft zwei breite Streifen im Gelben hervor, herrührend von dem somit

entstandenen „reducirten Hämatin" (Fig. 12, 7), welches nach *Hoppe-Seyler* identisch ist mit dem Bilde des Hämochromogens in alkalischer Lösung.

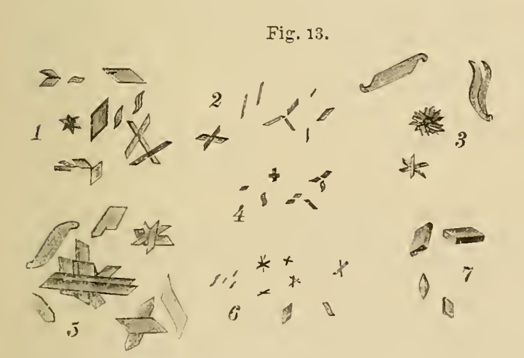
Einwirkung der Kohlensäure. Lässt man CO_2 längere Zeit durch O-Hb-Lösung streichen, so bildet sich zuerst reducirtes Hb. Bei anhaltender Durchströmung wird das Hb zerlegt, es entsteht ein Globulinniederschlag, und Absorptionsstreifen, ähnlich denen des durch Säure zersetzten Hb, treten auf.

Hämatin giebt, in alkalischer Lösung mit Zinn und Salzsäure reducirt, das Urobilin *(Hoppe-Seyler, Nencki & Sieber.* Vgl. §§. 179 und 263).

24. Das Hämin (Chlor-Hämatin); Erkennung des Blutes durch die Häminprobe.

Teichmann stellte (1853) aus dem Blute Krystalle dar, welche *Hoppe-Seyler* als Chlorhämatin (Hämatin + 2 H Cl) bestimmt hat. Nach *Nencki & Sieber* ist ihre Formel C_{32} H_{31} $Cl\,N_4$ $Fe\,O_3$. Da dieselben in charakteristischer Form selbst aus Spuren von Blut gewonnen werden können, so spielen sie in der forensischen Medicin eine wichtige Rolle. Die Darstellung beruht darauf, dass der Blutfarbstoff getrocknet, mit einem Ueberschuss von wasserfreier Essigsäure (sog. Eisessig, er muss am Glasstabe in der Flamme brennen!) und Zusatz von etwas Kochsalz erhitzt, die Hämin-Krystalle liefert (Fig. 13 und 14).

Fig. 13.



Häminkrystalle: *1* vom Menschen. — *2* Seehund, — *3* Kalb, — *4* Schwein. — *5* Lamm, — *6* Hecht, — *7* Kaninchen.

Fig. 14.



Häminkrystalle, dargestellt aus Blutspuren.

Mikroskopische Formen der Häminkrystalle. Die Häminkrystalle erscheinen als kleine rhombische Täfelchen, Bälkchen oder Stäbchen, gehören jedoch wahrscheinlich dem monoklinischen Systeme an. Nicht selten haben sie die Form von Hanfkörnern, Weberschiffchen oder von Paragraphzeichen. Mitunter liegen einige gekreuzt oder in Büscheln. In der Krystallform sind die Häminkrystalle aller untersuchten Blutarten übereinstimmend *(Jahnke, Fr. Högyes).* — Sie sind doppelbrechend: unter dem Polarisationsmikroskope gelb glänzend, von der dunklen Umgebung sich abhebend *(F. Falk, Moiache)* mit starker Absorption des Lichtes parallel der Längsrichtung des Krystalles. Sie sind pleochromatisch; bei auf-

fallendem Lichte sind sie blauschwarz (wie angelaufener Stahl glänzend), bei durchfallendem mahagonibraun.

Darstellung der Krystalle aus trockenen Flecken.

1. Darstellung aus trockenen Blutflecken. — Man bringt einige Partikel der trockenen Masse auf einen Objectträger, setzt 2—3 Tropfen Eisessig und ein kleinstes Körnchen Kochsalz zu und erwärmt nach Auflage des Deckgläschens vorsichtig hoch über einer Spiritusflamme so lange, bis sich einige kleine Bläschen bilden. Hierauf erkaltet, zeigt das Präparat die Krystalle (Fig. 14).

Darstellung aus imbibirtem Blutfarbstoff.

2. Darstellung aus Flecken auf porösen Körpern, von denen der Farbstoff sich nicht abschaben lässt. Das behaftete Stück (Zeug, Holz) wird zuerst mit verdünnter Kalilösung extrahirt, dann noch mit Wasser. Zu beiden filtrirten Lösungen setzt man Tanninlösung und schliesslich Essigsäure bis zur sauren Reaction. Der entstehende dunkle Niederschlag wird auf dem Filter gewaschen, dann einer Probe desselben auf einem Objectträger 1 Körnchen Kochsalz zugesetzt und getrocknet; endlich wird das trockene Object behandelt wie 1. *(Struwe).*

Darstellung aus gelöstem Farbstoff.

3. Darstellung aus flüssigem Blute. — Stets soll das Blut vorher langsam und vorsichtig getrocknet werden; hierauf Verfahren wie bei 1.

4. Darstellung aus sehr verdünnten blutfarbstoffhaltigen Lösungen. — Man setzt der Flüssigkeit zu: Ammoniak, dann Gerbsäure, dann Essigsäure bis zur sauren Reaction. Es bildet sich schnell ein schwärzlicher Niederschlag von gerbsaurem Hämatin. Dieser wird auf dem Filter mit destillirtem Wasser gewaschen, dann getrocknet und behandelt wie bei 1., nur statt Kochsalz wird ein Körnchen Salmiak zugesetzt *(Struwe).*

Nicht selten lassen sich noch Häminkrystalle darstellen aus völlig gefaultem und lackfarbigem Blute, welche aber oft nur sehr klein ausfallen; oft versagt hier aber die Probe. Mit Eisenrost (etwa auf Waffen) eingetrocknet, giebt Blut meist nicht mehr die Reaction. In solchen

H. Rose's Blutprobe.

Fällen schabt man nach *Heinrich Rose* die Masse ab und kocht sie mit verdünnter Aetzkalilösung. War Blut beigemischt, so bildet das gelöste Hämatin ein Fluidum, das in dünnen Schichten gallengrün, in dicken hingegen roth aussieht.

Die Häminkrystalle sind aus allen Wirbelthierclassen dargestellt, ebenso aus dem Blut des Regenwurmes. Von manchen Blutarten (Rind, Schwein) bilden sich mitunter nur ganz unregelmässige, kaum als krystallinisch erkennbare Massen.

Chemische Eigenschaften des Hämins.

Sie sind unlöslich im Wasser, Alkohol, Aether, Chloroform. Concentrirte Schwefelsäure löst sie unter Austreibung der Chlorwasserstoffsäure in violettrother Farbe. Unter den Alkalien löst Ammoniak sie auf. Wird diese letztere Lösung verdunstet, dann auf 130° C. erwärmt, dann mit kochendem Wasser behandelt, welches das gebildete Chlorammonium auszieht, so entsteht Hämatoporphyrin *(Hoppe-Seyler)* (§. 23), identisch mit *Mulder's* „eisenfreiem Hämatin" und mit dem Hämatoin von *Preyer.* Dies ist ein blauschwarzes, beim Reiben braunes, amorphes Pulver. Seine Lösungen in kaustischen Alkalien sind dichroitisch: bei auffallendem Lichte braunroth, bei durchfallendem in dicker Schicht granatroth, in dünner olivengrün. Die sauren Lösungen sind monochromatisch, braun.

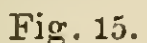
Zur Darstellung im Grossen — empfiehlt sich, trockenes Pferdeblut mit 10 Theilen Ameisensäure bis zur Blasenbildung zu erhitzen. Werden die Häminkrystalle in Methylalkohol suspendirt, so lösen sie sich nach Zusatz von Jod und Erwärmen purpurfarben, nach Zusatz von Brom braun, nach Einleiten von Chlorgas grün; allen diesen kommt ein charakteristisches Verhalten im Spectroskope zu *(Axenfeld).*

Der Eisessig ist ersetzbar durch alkoholische Lösung von Oxal- oder Weinsteinsäure *(Teichmann),* das Kochsalz auch durch Jod- oder Bromsalze; im letzteren Falle bildet sich das ähnliche Brom- oder Jod-Hämatin *(Bikfalvi).*

25. Das Hämatoidin.

Das Hämatoidin identisch mit Bilirubin.

Ein bemerkenswerther Abkömmling des Blutfarbstoffes ist das Hämatoidin *(Virchow)* [Fig. 15], welches sich im Körper dort bildet, wo Blut ausserhalb des Kreislaufes stagnirt und der Zersetzung anheimfällt, so z. B. bei Blutergüssen in die Gewebe (namentlich im Gehirne in den, den Blutschlagfluss bedingenden Blutaustritten), ferner in geronnenen Blutpfröpfen (Thromben), welche die Gefässe mitunter (namentlich die Venen) verstopfen. Ganz regelmässig bildet es sich ferner in einem jeden *Graaf*'schen Follikel, aus dem in denselben sich ergiessenden Blutstropfen bei der menstrualen Zerreissung desselben (§. 437). Dieser Körper (C_{32} H_{36} N_4 O_6) ist eisenfrei, krystallisirt in klinorhombischen Prismen, hat eine fuchsgelbrothe Farbe. Er ist löslich in Chloroform oder in warmen Alkalien. Er ist höchst wahrscheinlich identisch mit dem Gallenfarbstoffe Bilirubin (§. 179, 3. a) *(Valentiner)*.


Fig. 15.


Hämatoidin-Krystalle.

Pathologisches: — Nach umfangreicher Auflösung von Blut in den Gefässen (nach Transfusion fremdartigen Blutes; §. 107) sah man Hämatoidin-Krystalle im Urine (§. 267) *(v. Recklinghausen, Landois)*. Ueber das Auftreten im Harn beim Icterus siehe §. 182; — im Sputum siehe §. 143.

26. B) Der farblose Eiweisskörper des Hämoglobins

steht dem Globulin sehr nahe. Das Globulin wird durch alle Säuren, selbst die schwache CO_2 gefällt und dann mittels durchgeleiteten O wieder aufgelöst. Der Eiweisskörper des Hb löst sich jedoch nicht nach seiner Füllung durch O wieder auf.

Da man die Hb-Krystalle unter besonderen Bedingungen entfärben kann, so ist es das Wahrscheinlichste, dass die Hb-Krystalle ihre Form dem Eiweisskörper verdanken. Als ich Hb-Krystalle mit Alkohol in einen Dialysator brachte, den ich mit durch Schwefelsäure gesäuertem Aether umgab, konnte ich die Krystalle entfärben.

27. II. Dem Stroma angehörende Eiweisskörper,

5,10—12,24% in trockenen rothen Körperchen des Menschen *(Jüdell)*, darunter Globulin, ein mit einem Nucleïn-artigen Stoffe verbundener Eiweisskörper *(Wooldridge)*, Spuren diastatischen Fermentes *(v. Wittich)*. Mitunter beobachtet man, dass das Stroma, zu Haufen verklebt, eine dem Faserstoff ähnliche Masse bildet (§. 35) *(Landois)*.

In den Kernen der kernhaltigen rothen Blutzellen fand *L. Brunton* einen mucinhaltigen Körper und *Miescher* das Nucleïn (§. 252. 3).

28. Die übrigen Bestandtheile der rothen Blutkörperchen.

III. Lecithin 0,35—0,72% in trockenen Blutkörperchen (§. 253. 2) *(Jüdell)*.

Cholesterin 0,25% (§. 253. a) — [keine Fette].

Man erhält beide Körper, indem man entweder grössere Mengen Stroma oder isolirte Blutkörperchen mit Aether schüttelt. Lässt man den Aether verdunsten, so erkennt man die charakteristischen, knolligen „Myelinformen" des Lecithins und Cholesterin-Krystalle (§. 323). Aus dem P-Gehalte des Aetherauszuges lässt sich auch der Gehalt desselben an Lecithin bestimmen.

IV. Wasser 681,63 pro Mille *(Carl Schmidt)*.

V. Salze 7,28 pro Mille *(Carl Schmidt)*, namentlich Kali- und Phosphorsäure-Verbindungen; die Phosphorsäure nur aus verbranntem Lecithin herrührend. Die Schwefelsäure entstammt grösstentheils dem, bei der Analyse verbrannten Hb.

Blutanalyse: — 1000 Gewichtstheile Pferdeblut enthalten:
344,18 Blutkörperchen (mit etwa 128 festen Stoffen),
655,82 Plasma (mit etwa 10% festen Stoffen) *(Hoppe-Seyler & Sachariin)*.

1000 Gewichtstheile feuchter Blutkörperchen enthalten:

	Schwein	Rind
Feste Stoffe	367,9	400,1
Wasser	632,1	599,9

Unter den festen Stoffen sind:

	(Schwein)	(Rind)
Hämoglobin	261	280,5
Albumin	86,1	107
Lecithin, Cholesterin und andere organische Stoffe	12,0	7,5
Anorganische Stoffe	8,9	4,8
darunter Kali	5,543	0,747
Magnesia	0,158	0,017
Chlor	1,504	1,635
Phosphorsäure	2.067	0.703
Natron	0	2,093 *(Bunge)*.

29. Chemische Bestandtheile der Leukocyten.

Chemie der weissen Blutkörperchen.

Auf die chemischen Bestände der Leukocyten hat man namentlich aus Untersuchungen der identischen Eiterzellen geschlossen. Sie enthalten verschiedene Eiweisskörper: Albumin, Alkalialbuminat, ein bei 48° gerinnendes, ein myosinähnliches Albuminat, Nucleoalbumin, Globuline *(Halliburton)*, Pepton und Gerinnungsferment, ferner das Nuclein der Kerne *(Miescher)* (§. 252. 2), Glycogen (§. 254) *(Salomon)*, Lecithin, Cerebrin, Cholesterin, Fett.

In 100 Gewichtstheilen trockenen Eiters finden sich: 0,416 phosphorsaure Erden, — 0,143 Kochsalz, — 0,606 phosphorsaures Natron, — 0,201 Kali.

30. Das Blut-Plasma und sein Verhältniss zum Serum.

Die noch unveränderte Flüssigkeit des Blutes, in welcher die morphologischen Elemente desselben schwimmen, heisst „Plasma". In dieser Flüssigkeit kommt es jedoch nach ihrer Entfernung aus den Blutgefässen meist schon nach kurzer Frist zur Ausscheidung einer festen, faserigen Substanz, des „Faserstoffes". Ist diese Abscheidung geschehen, so wird die nun

Das Blutplasma.

übrig bleibende, spontan nicht mehr gerinnende Flüssigkeit (d. h. also Plasma minus dem Faserstoff) „Serum" genannt. *Das Serum.*

Das Plasma ist ein klares, durchscheinendes, nur etwas dickflüssigeres Fluidum, welches bei den meisten Thieren (Kaninchen, Rind, Katze, Hund) fast farblos, beim Menschen gelblich, beim Pferd citronengelb ist.

Darstellung des Plasma's.

A) Ohne Vermischung. — Die Eigenschaft des Plasma's, dass es auf 0° abgekühlt, längere Zeit hindurch ausserhalb des Körpers nicht gerinnt, benutzte *Brücke*, um das Plasma in folgender Weise darzustellen. Das aus der Ader strömende Blut (namentlich des Pferdes, welches sich ganz besonders wegen der langsamen Gerinnung und schnellen Senkung der Blutkörperchen zur Plasma-Darstellung eignet) wird in einem engen, in Kältemischung stehenden, auf 0° abgekühlten Cylinder aufgefangen. In dem flüssigbleibenden Blute senken sich innerhalb einiger Stunden die rothen Körperchen, und das Plasma bildet oben eine, mit der (abgekühlten) Pipette abhebbare, klare Schicht. Wird diese Flüssigkeit schliesslich noch (auf eiskaltem Trichter) filtrirt, so ist das Plasma auch von allen Leukocyten befreit. *Isolirung des Plasma's durch Kälte.*

Die Menge — des so separirten Plasma's kann man in einem graduirten Cylinder ablesen (allein offenbar nur unvollkommen, weil zwischen den abgesetzten Körperchen noch Plasma vorhanden ist). Erwärmt geht das Plasma (durch Bildung des Faserstoffes) in eine zitternde Gallerte über; schlägt man es jedoch mit einem Stabe bei gleichzeitiger Erwärmung, so erhält man den Faserstoff als fadenreiche Masse isolirt. *Quantitative Bestimmung des Plasma's.*

Bestimmt man die, durch Schlagen isolirte Menge des Fibrins in einem abgemessenen Volumen Plasma (schwankend von 0,7—1,0%), und ebenso in einer zweiten Probe die Menge Fibrin in einem abgemessenen Volumen Blutes, so liefern die beiden Bestimmungen Anhalt zur Berechnung der Plasmamenge des Blutes (*Hoppe-Seyler*).

B) Mit Vermischung. — Wird das aus der Ader strömende Blut im graduirten Cylinder unter Umrühren mit 1/7 Vol. concentrirter Lösung von Natriumsulphat (*Hewson*) — [oder mit 25%. Lösung von Magnesiumsulphat (1 Volum auf 4 Vol. Blut: *Semmer*), — oder 1 Vol. Blut mit 2 Vol. einer 4%. Lösung von Monokaliumphosphat (*Masia*)] vermischt, so senken sich am kühlen Orte die Zellen, während das mit den Salzen vermischte, klar oben stehende Plasma abpipettirt wird. Wird letzterem der Salzgehalt (durch den Dialysator) entzogen, so tritt Gerinnung ein: dasselbe bewirkt schon eine Verdünnung mit Wasser (*Johannes Müller*). *Isolirung des Plasma's durch Salzlösungen.*

31. Der Faserstoff (das Fibrin) und seine allgemeinen Eigenschaften. Die Gerinnung.

Der Faserstoff ist diejenige Substanz, welche sowohl in dem entleerten Blute, als auch in dem Plasma (ebenso in der Lymphe) durch Festwerden die Gerinnung hervorruft. Werden die beiden genannten Flüssigkeiten, ruhig hingestellt, *Die Faserstoffausscheidung bewirkt die Blut-Gerinnung.*

sich selbst überlassen, so bildet der Faserstoff sich aus zahllosen, mikroskopisch äusserst zarten (Fig. 6, E), dicht zusammenliegenden [doppeltbrechenden *(Hermann)*] Fäden, welche die Blutzellen wie in einem Spinngewebenetze zusammenhalten und mit ihnen zugleich eine gallertige, feste Masse darstellen, die

Placenta sanguinis.

man „B l u t k u c h e n“ (Placenta sanguinis) nennt. Anfänglich ist dieser noch sehr weich, und es zeigen sich zuerst nach Verlauf von 2—15 Minuten auf der Oberfläche einige Fäden, die man mit der Nadel abziehen kann, während noch das Innere der Blutmasse flüssig ist. Später breiten sich die Fäden durch die ganze Masse aus. Man hat das Blut in diesem Stadium der

Cruor.

Gerinnung mit dem nicht besonders passenden Namen „C r u o r“ belegt. Später jedoch (nach Verlauf von 12—15 Stunden) ziehen sich die Faserstofffäden enger und enger um die Körperchen zusammen; es entsteht die festere, mit dem Messer zerschneidbare, allerdings noch zitternde Substanz, welche nun eine klare

Serum.

Flüssigkeit ausgepresst hat, das B l u t w a s s e r oder „S e r u m“. Der Blutkuchen hat die Gestalt des Gefässes, in welchem das Blut aufbewahrt war. Durch Auflösen der Blutkörperchen (mit Wasser) in dem zerstückelten Blutkuchen erhält man den Faserstoff des Blutkuchens isolirt.

Crusta phlogistica oder Speckhaut.

Senken sich die Blutkörperchen im Blute sehr schnell, und verzögert sich der Eintritt der Gerinnung, so ist die oberste Partie des Blutkuchen nicht roth, sondern nur gelblich gefärbt wegen des Mangels an eingeschlossenen Blutkörperchen. Dies ist beim Pferdeblut die Regel, beim Menschenblute hat man es namentlich gesehen, wenn Entzündungen im Körper herrschten; daher hat man diese Schicht auch „C r u s t a p h l o g i s t i c a“ genannt. Derartiges Blut ist faserstoffreicher und gerinnt in Folge dessen langsamer.

Die Crusta bildet sich auch noch unter anderen Verhältnissen, und zwar ist die Ursache der Bildung nicht immer klar: bei grösserem specifischen Gewicht der Blutkörperchen, oder geringerem des Plasma's (wie in der Hydrämie und Chlorose), wodurch sich erstere schneller senken, und in der Schwangerschaft. Je höher und enger das Gefäss, um so höher ist die Crusta (vgl. §. 48).

Es ist leicht einzusehen, weshalb der Blutkuchen im Bereich der körperchenfreien, ungefärbten Schicht sich mehr zusammenzieht, also geschrumpfter erscheint. Volumen und Farbe der Crusta phlogistica gehen nach unten allmählich in die des normalen Kuchens über.

Wird das frisch entleerte Blut mit einem Stabe geschlagen, so wickeln die sich bildenden Faserstofffäden sich um den Stab, und so erhält man das Fibrin in Gestalt einer festen, faserigen,

Defibrinirtes Blut.

gelblich-weissen, elastischen Masse aus dem nunmehr „d e f i b r i n i r t e n“ Blute.

Das Plasma zeigt ganz analoge Erscheinungen, nur kommt es in ihm (wegen Fehlens der resistenten Blutkörperchen) natürlich nicht zu einer Kuchenbildung, vielmehr bildet die Gerinnung meist nur eine weiche zitternde Gallerte.

Eigenschaften des Faserstoffes.

Obschon das Fibrin voluminös erscheint, so beträgt es doch nur 0,2% (0,1—0,3%) der Blutmasse. Hierbei ist merkwürdig, dass in zwei verschiedenen Proben desselben Blutes

seine Menge nicht unerheblich schwanken kann *(Sig. Mayer)*. Der Faserstoff ist unlöslich in Wasser und Aether; Alkohol bringt ihn durch Wasserentziehung zum Schrumpfen: Chlorwasserstoffsäure (bis 0,1%) lässt ihn glasig aufquellen (unter Veränderung zu Syntonin [vgl. §. 251. 8]). Er hat frisch ein grau-gelbliches, faseriges Aussehen und ist zäh elastisch; getrocknet wird er hornartig, durchsichtig, spröde und pulverisirbar.

Frisch löst er sich auf in 6—8procentigen Lösungen von Natriumnitrat oder Natriumsulphat, in dünnen Alkalien und Ammoniak (unter Bildung von Alkalialbuminat). Hitze coagulirt diese Lösungen nicht. Wasserstoffsuperoxyd wird vom Faserstoff lebhaft in Wasser und O zerlegt *(Thénard)*. Längere Zeit an der Luft gelegenes Fibrin ist in Salpeterwasser nicht mehr löslich, jedoch in Neurin (§. 324) *(Mauthner)*; durch die Fäulniss geht es ebenso in Lösung über, unter Bildung von Eiweiss *(J. v. Liebig)*. Das Fibrin enthält eingeschlossen Eisen, phosphorsauern Kalk, phosphorsaure Magnesia, deren Herkunft dunkel ist.

Gerinnungszeit. Nach *H. Nasse* erfolgt die erste Gerinnung im Blute des Mannes nach 3 Min. 45 Sec., in dem des Weibes nach 2 Min. 20 Sec. Das Lebensalter ist ohne Einfluss; Nahrungsentziehung beschleunigt die Gerinnung *(H. Vierordt)*.

32. Allgemeine Erscheinungen bei der Gerinnung.

Die lebendige Gefässwand verhindert die Gerinnung. I. In unmittelbarer Berührung mit der lebendigen und unveränderten Gefässwand gerinnt das Blut nicht *(Thackrah*, 1819). Diese wichtige Thatsache konnte *Brücke* (1857) dadurch erweitert bestätigen, dass er bei 0° C. das Blut in noch schlagenden Herzen getödteter Schildkröten bis zum 8. Tage ungeronnen antraf.

Innerhalb todter Herzen oder Gefässe [aber nicht in den Capillaren *(Virchow)*], oder innerhalb anderer Canäle, z. B. der Harnleiter, gerinnt das Blut schnell. Stagnirt das Blut in einem lebenden Gefässe, so tritt in der centralen Axe Gerinnung ein, weil hier der Contact mit der lebenden Gefässwand nicht besteht.

Auf pathologisch veränderten Gefässwänden tritt Gerinnung ein. Ist die Gefässwand durch pathologische Processe in ihrem normalen Bestehen alterirt, z. B. durch Läsion der Intima rauh und uneben, oder entzündlich verändert, so kann bei bestehendem Kreislauf an diesen Stellen Gerinnung eintreten.

Einflüsse, welche die Blutgerinnung verhindern. II. Verhindert oder verzögert wird die Gerinnung des Blutes:

a) Durch Zusatz von Alkalien oder von Ammoniak, selbst in geringen Mengen; — ferner von concentrirteren Lösungen neutraler Salze der Alkalien und Erden (der Chloralkalien, ferner der Sulphate, Phosphate, Nitrate, Carbonate). Am günstigsten gerinnungshemmend wirkt Magnesiumsulphat (1 Vol. Lösung von 28% zu 3½ Vol. Pferdeblut);

b) Durch Ausfällen der fibrinoplastischen Substanz durch schwache Säuren oder auch durch CO_2.

So hört nach Zusatz von Essigsäure bis zur sauren Reaction die Gerinnung völlig auf. Starker CO_2-Gehalt verzögert gleichfalls wesentlich die Gerinnung, daher das Venenblut langsamer als das arterielle gerinnt. Auch das Blut der Erstickten verhält sich aus demselben Grunde ebenso.

c) Durch Zusatz von Hühnereiweiss, Zuckerlösung, Glycerin und viel Wasser. Wird ungeronnenes

Blut mit einer Schicht bereits ausgeschiedenen Fibrins in Contact gesetzt, so erfolgt die Gerinnung später.

d) Durch Kälte (bei 0°) kann die Gerinnung bis gegen 1 Stunde hintangehalten werden *(J. Davy)*. Wenn man Blut sofort gefrieren lässt, so ist es nach dem Aufthauen noch flüssig und gerinnt erst dann *(Hewson)*. Auch wenn das entleerte Blut unter hohem Drucke steht, gerinnt es später *(Landois)*.

e) Das Blut der Vögelembryonen gerinnt vor dem 12.—14. Tage gar nicht *(Boll)*, das der Lebervenen sehr wenig. Blut (Hund), welches nur durch das Herz und die Lungen geleitet wird, gerinnt lange Zeit hindurch nicht *(Pawlow)*; Blut, welchem die Circulation durch Leber und Darm verschlossen ist, gerinnt gar nicht *(Bohr)*. Fötalblut im Momente der Geburt gerinnt früh, aber langsam, sein Fibringehalt ist gering *(Krüger)*. Das Menstrualblut zeigt geringere Neigung zur Gerinnung, wenn demselben reichlicher alkalischer Schleim des Geschlechtscanales beigemischt wurde; in ergiebiger Menge und schnell abgesondert zeigt es jedoch klumpige Gerinnung.

Pathologisches.

f) Das faserstoffreichere Blut aus entzündeten Körpertheilen gerinnt langsamer. Bei der sogenannten Bluter-Krankheit (Hämophilie) scheint wegen Mangels der, das Fibrin erzeugenden Substanzen die Gerinnung ganz zu fehlen, weshalb Wunden der Gefässe nicht durch Fibrinpfröpfe (wie es unter normalen Verhältnissen der Fall ist) verstopft werden.

Gerinnungshemmende Wirkung der Fermente.

In das Blut gespritztes peptisches Pancreasferment (in Glycerin gelöst) hebt die Gerinnung des Blutes auf *(Albertoni)*, ebenso diastatisches Ferment *(Salvioli)*. *Schmidt-Mülheim* fand dasselbe nach Einspritzung von reinem Pepton in das Blut vom Hunde (nicht Kaninchen!) (0,5 Gramm auf 1 Kilo Hund). Analog verhält sich die Lymphe *(Fano)*. Nach Peptoneinspritzung lösen sich massenhaft Leukocyten im Blute auf *(v. Samson-Himmelstjerna)*. — [Das Mundsecret des Blutegels *(Haycraft)*, das Gift der Vipern *(Wall)* und die stark giftige Substanz im Serum des Aal-Blutes *(Mosso)* verhindern gleichfalls die Gerinnung].

Einflüsse, welche die Blutgerinnung beschleunigen.

III. Beschleunigt wird die Gerinnung:

a) Durch Berührung mit fremdartigen Substanzen aller Art, aber nur wenn das Blut an denselben adhärirt [nicht jedoch z. B. an eingefetteten Körpern] *(Freund)*. Daher überziehen sich Fäden und Nadeln, welche in die Adern gebracht sind, leicht mit Fibrin. Auch Einbringung von Luftbläschen in die Gefässe, oder Durchströmen anderer, indifferenter Gase, z. B. N und H, wirkt beschleunigend; die pathologisch veränderte Gefässwand wirkt einer fremden Substanz ähnlich. Aus der Ader entleert, gerinnt das Blut schnell an den Wänden der Behälter, an seiner freien, der Luft zugewandten Fläche, an dem Stabe, der es peitscht, etc.

b) Die Stoffe der regressiven Metamorphose der Albuminate (Harnsäure, Glycin, Leucin, Taurin, Kreatin, Sarkin, — nicht der Harnstoff), ebenso die Gallensäuren beschleunigen die Gerinnung durch erhöhte Fermentbildung; im Ueberschuss zugesetzt, wirken sie jedoch hemmend *(Nauck)*.

Wässeriges Hoden- oder Thymusextract lässt auf Essigsäurezusatz einen Stoff niederfallen, der in verdünntem kohlensaurem Natron sich löst. Es ist Eiweiss mit Lecithin gemischt und tödtet bei intravenöser Einspritzung sofort durch Gerinnung *(Wooldridge)*.

c) Bei schneller Verblutung gerinnen die letzten Blutmengen am frühesten *(Holzmann)*.

d) Erwärmung von 39° bis gegen 55° C. befördert schnell die Gerinnung *(Hewson)*.

Gerinnung bei verschiedenen Thieren

IV. Unter den Vertebraten gerinnt das Blut der Vögel fast momentan, entschieden langsamer das der Kaltblüter, zwischen beiden stehen die Säuger. Das meist farblose Blut der Evertebraten bildet ein weiches, weisses Faserstoffgerinnsel. — Auch in der Lymphe und im Chylus findet eine langsam auftretende, ein wenig voluminöses, weiches Gerinnsel bildende Ausscheidung statt.

und in der Lymphe.

Bei der Gerinnung wird Wärme frei.

V. Da es sich bei der Gerinnung um Aenderung des Aggregatzustandes der fibrinerzeugenden Substanzen handelt, so muss natürlich Wärme frei werden *(Valentin*, 1844, *Schiffer)*, wodurch eine durch das Thermometer nachweisbare Erwärmung statt hat.

Bei der Gerinnung erfolgt Säurebildung.

VI. In dem, aus der Ader entleerten Blute nimmt bis zur vollendeten Gerinnung der Grad der Alkalescenz ab *(Pflüger & Zuntz)*, wahrscheinlich weil sich in dem Blute durch Zersetzungsvorgänge eine, die alkalische Reaction abstumpfende Säure erzeugt (siehe §. 7. 2).

O-Verzehrung und Ammoniak-Ausscheidung bei der Gerinnung.

VII. Bei der Gerinnung ist eine Abnahme des O im Blute beobachtet worden (doch findet diese auch in noch nicht geronnenem Blute statt), ebenso Ausscheidung von Spuren von Ammoniak: beide Vorgänge scheinen jedoch nicht in causalem Connex mit der Fibrinbildung zu stehen.

Rücksichtlich der Fähigkeit zu gerinnen, kann man die eiweisshaltigen Körpersäfte in verschiedene Kategorien bringen.

Gerinnungsfähigkeit thierischer Säfte.

1. Die spontan gerinnenden Flüssigkeiten: Blut, Lymphe, Chylus.
2. Die gerinnungsfähigen Säfte, wozu vielfältig die, unter krankhaften Verhältnissen reichlicher innerhalb seröser Höhlen sich absondernden Fluida zu rechnen sind, namentlich die innerhalb der serösen Höhle der Tunica serosa der Hodenhülle sich mitunter ansammelnde, wasserklare Flüssigkeit der sog. Hydrocele oder des Wasserbruches. Diese scheinen nur Fibrinogen in Lösung zu enthalten, weshalb sie allein spontan nicht gerinnen. Zusatz von fibrinoplastischer Substanz und Ferment (oder etwa des Blutserums, in welchem ja beide gelöst vorkommen) ruft momentan Gerinnung hervor.
3. Die gerinnungsunfähigen eiweisshaltigen Säfte des Körpers, z. B. die Milch oder die Samenflüssigkeit, scheinen keine fibrinogene Substanz zu enthalten.

33. Wesen der Gerinnung.

Die Fibrin-Generatoren.

Nach *Alexander Schmidt* erfolgt die Fibrinbildung durch das Zusammentreten zweier, in der gerinnungsfähigen Flüssigkeit (Plasma) gelöst vorhandener, eiweissartiger Substanzen, nämlich: — 1. der fibrinogenen Substanz, das ist der, die eigentliche Masse des Fibrins liefernde Körper, und — 2. der fibrinoplastischen Substanz [= Serumglobulin *(Th. Weyl & Hoppe-Seyler)*, §. 36. I. b]. Bei dem Zusammentreten ist endlich — 3. die Wirkung eines Fermentes nothwendig: des Gerinnungsfermentes.

Kriterien der fibrinogenen und fibrinoplastischen Substanz.

1. Eigenschaften dieser Substanzen. — Die fibrogene und fibrinoplastische Substanz, welche beide zu den Globulinen (§. 251. II.) gehören, sind nicht durch scharfe chemische Kennzeichen von einander abgegrenzt, dennoch unterscheiden sie sich, wie folgt:

a) Die fibrinoplastische Substanz wird durch die Fällungsmittel aus ihrer Lösung leichter niedergeschlagen, wird aber auch durch Lösungsmittel leichter wieder aufgelöst als die fibrogene.

b) Die fibrinoplastische Substanz bildet im gefällten Zustande ein sehr leicht aufschwemmbares Präcipitat. Die fibrinogene Substanz haftet als klebriger Niederschlag fest an den Wänden des Gefässes.

Wegen ihrer grossen Aehnlichkeit stellt man beide Substanzen nicht aus Blutplasma dar, sondern die fibrinogene aus serösen Transsudaten (Perikardial-, Abdominal-, Pleural-Flüssigkeit), welche keine fibrinoplastische enthalten. — Die fibrinoplastische Substanz bereitet man am leichtesten aus Serum (bequemer als aus Plasma), in welchem dieselbe noch reichlich vorhanden ist (in dem jedoch Fibrinogen fehlt).

2. Darstellung der fibrinoplastischen Substanz (= Serumglobulin oder Paraglobulin) siehe §. 36. I. b.

Rinderserum enthält in 100 Ccmtr. 0,7—0,8 Gr., Pferdeserum 0,3—0,56 Gr. Die fibrinoplastische Substanz kommt namentlich (ausser im Serum) noch reichlich vor in den rothen Blutkörperchen, in der Bindegewebsflüssigkeit, in dem Hornhautsafte.

Fibrinogene Substanz durch Kochsalz gefällt aus lymphatischen Flüssigkeiten.

3. Darstellung der fibrinogenen Substanz. — In die serösen Transsudate streut man gepulvertes Kochsalz bis zur völligen Sättigung; besonders empfehlenswerth ist die Flüssigkeit des sog. Wasserbruches (Hydrocele) in der serösen Umhüllung des Hodens. Das niedergeschlagene Fibrinogen wird auf dem Filtrum gesammelt. (Auch in der Lymphe und im Chylus findet sich diese Substanz.)

Auch aus Plasma (durch Vermischen von 3—4 Vol. Blut mit 1 Vol. concentrirter Magnesiumsulphatlösung und nachfolgender Filtration erhalten) kann Fibrinogen niedergeschlagen werden durch Vermischen gleicher Volumina des Plasma's und conc. Kochsalzlösung. Zur Reinigung kann es dann schnell wiederholt in verdünnter (8⁰/₀.) Kochsalzlösung gelöst und durch concentrirte Kochsalzlösung wieder niedergeschlagen werden (*Hammarsten*). Das in Kochsalzlösung befindliche Fibrinogen wird durch Wasserzusatz gefällt und sehr bald verändert, so dass es dem Fibrin ähnlich wird. Fibrinogen in Salzlösung gerinnt bei 52—55° C.; salzfreie Lösungen gerinnen, rasch zum Sieden erhitzt, nicht (*Hammarsten*).

Die fibrinogene sowohl, als auch die fibrinoplastische Substanz sind beide in sehr verdünnten Alkalien (z. B. Natronlauge) löslich, aus dieser Lösung werden sie durch CO_2-Durchleitung niedergeschlagen. Beide sind ferner löslich in dünner Kochsalzlösung, reichlicher Kochsalzzusatz fällt sie jedoch wieder. Auch sehr verdünnte Chlorwasserstoffsäure löst beide, doch werden sie nach einigem Stehen in einen Syntonin-ähnlichen Körper (Acidalbuminat; §. 251. VI.) verwandelt.

Gerinnungsferment wird durch Alkohol aus Serum gefällt.

4. Darstellung des Gerinnungsfermentes. — Blutserum (vom Rinde, in welchem das Ferment reichlicher vorkommt, als im Serum der Carnivoren) wird mit dem 20fachen Volumen starken Alkohols vermischt, der entstehende Niederschlag wird nach 1 Monat (frühestens nach 14 Tagen) abfiltrirt.

Auf dem Filtrum liegt coagulirtes Eiweiss und das Ferment: man trocknet dieses über Schwefelsäure, dann wird es gepulvert. Je 1 Gramm dieses Pulvers wird mit 65 Ccmtr. Wasser 10 Minuten zerrührt. Wird nun filtrirt, so geht das Ferment in Wasser gelöst durch das Filtrum, während das Eiweiss auf demselben zurückbleibt.

Das Ferment wird bei der Darstellung der fibrinoplastischen Substanz mechanisch mit niedergerissen. Es bildet sich um so mehr Ferment im Blute, je längere Zeit zwischen der Entleerung des Blutes und seiner Gerinnung verstrichen ist. Bei 70° C. wird das Ferment unwirksam. — Direct aus der Ader in Alkohol triefendes Blut liefert kein Ferment. — Fibrinferment bildet sich auch noch in anderen protoplasmatischen Theilen *(Rauschenbach)*, z. B. in abgestorbenen Muskeln (§. 297), Stroma der rothen Blutkörperchen, Hirn, Nebennieren, Hoden *(Foa & Pellacani)*, Thymus *(Wooldridge)* und in pflanzlichen Mikroorganismen *(Grohmann)*.

Die Gerinnung entsteht durch den Zusammentritt der drei Generatoren.

5. Der Gerinnungsversuch. — Werden die isolirten Lösungen 1. der fibrinogenen Substanz, 2. der fibrinoplastischen Substanz und 3. des Fermentes zusammengemischt, so entsteht sofort Fibrinbildung. Am günstigsten ist dabei die Körpertemperatur (0° verhindert die Gerinnung, die Siedhitze zerstört das Ferment). Die Gegenwart von O ist zur Gerinnung nothwendig. Es wird daher auch wohl das Fibrin als eine Oxydationsstufe des Fibrinogens angesehen, zumal da nach (1 bis 3stündiger) Einleitung von O in eine Fibrinogenlösung diese gerinnt *(Holzmann)*. Die Menge des Fermentes ist gleichgültig; grössere Mengen bedingen schnellere Coagulation, jedoch nicht umfangreichere Fibrinabscheidungen.

Zur Fibrinbildung ist ein gewisser Salzgehalt der Flüssigkeit erforderlich (1% Kochsalz), sonst tritt sie nur langsam und theilweise ein. *Freund* stellte fest, dass dem Vorgange der Gerinnung stets ein Ausscheiden von gesättigten phosphorsauren Erdalkalien zu Grunde liegt. Das Fibrin hat einen constanten Gehalt an phosphorsauren Erdalkalien (pg. 53). Gerinnungsfähige Flüssigkeiten gerinnen nach Zusatz von diesen Salzen; sie gerinnen nicht, wenn man die Ausscheidung von auslöslichem Tricalciumphosphat und phosphorsaurem Magnesia hintanhält. Die gerinnungsbefördernde Wirkung der Adhäsion (§. 32. III. a) beruht auf der Herbeiführung der Einwirkung der während des Lebens vornehmlich in den zelligen Elementen des Blutes befindlichen Phosphorsäure oder phosphorsauren Alkalis mit den hauptsächlich im Plasma vorkommenden Kalk- und Magnesia-Salzen.

Ist innerhalb des Plasma's des Blutes die Gerinnung erfolgt, so ist im Serum alle fibrinogene Substanz verbraucht zur Faserstoffbildung. Dahingegen ist noch fibrinoplastische Substanz und Fibrinferment im Serum in hinreichender Menge in Lösung verblieben. Daher kommt es, dass, wenn zu einer fibrinogenhaltigen (z. B. Hydrocele-) Flüssigkeit Blutserum hinzugesetzt wird, wiederum sofort Gerinnung erfolgt.

Nach *Hammarsten* soll sich Fibrin bilden, wenn allein zu einer Lösung von Fibrinogen das Ferment hinzugesetzt wird. Das Paraglobulin (fibrinoplastische Substanz) gehe nicht in das Fibrin ein, sondern begünstige nur dessen Ausscheidung.

34. Herkunft der fibrinerzeugenden Substanzen.

Zerfallende weisse Blutkörperchen liefern die Fibrin-generatoren.

Alexander Schmidt hat gefunden, dass alle drei das Fibrin erzeugenden Substanzen sich bilden aus dem Zerfalle von Leukocyten. In dem Blute des Menschen und der Säuger ist die fibrinogene Substanz neben einer Spur von Ferment bereits innerhalb des circulirenden Blutes im Plasma aufgelöst, als Lösungsproduct der Rückbildungsprocesse der weissen Zellen. Allein das noch kreisende Blut ist sehr reich an Leukocyten, viel reicher, als man früher angenommen hatte *(Alex. Schmidt, Landois)*. Sobald das Blut, die lebende Ader verlassend, entleert wird, gehen massenhaft weisse Körperchen durch Auflösung zu Grunde *(Mantegazza)*, zumal die mehrkernigen *(Hlava)*, — nach *Alex. Schmidt* 71,7% (Pferd). Die Zerfallsproducte lösen sich in der Blutflüssigkeit auf, und eines dieser Producte ist die fibrinoplastische Substanz. Zugleich entsteht aus dem Materiale der aufgelösten Leukocyten, gewissermaassen als ein Leichenproduct, das die Faserstoff-Ausscheidung bewirkende Fibrinferment, welches demnach innerhalb der unversehrten Körperchen nicht präexistirt.

Entstehung aus Uebergangszellen.

Auch die sogenannten „Uebergangsformen“ zwischen farblosen Zellen und rothen Blutkörperchen im Säugethierblute liefern durch ihren, unmittelbar nach der Entleerung stattfindenden Zerfall fibrinoplastische Substanz und Ferment, ebenso vielleicht auch die „Blutplättchen“ (§. 15. III.).

Die Leukocyten haben verschiedene Grade der Resistenzfähigkeit: die der Lymphe und des Chylus sind widerstandsfähiger, als die des Blutes, unter denen wieder Abstufungen angetroffen werden *(Heyl)*.

In dem Blute der Amphibien und Vögel sind es die rothen (kernhaltigen Blutkörperchen, welche nach der Entleerung reichlich zum Zerfalle gelangen und die fibrinbildenden Substanzen liefern. Bei den Blutarten dieser Thiere überzeugte sich *Alex. Schmidt* zugleich, dass auch die fibrinogene Substanz ursprünglich ein Bestandtheil der Blutkörperchen ist.

Es ist nun vollkommen klar, dass, sobald durch die Auflösung der Blutkörperchen (weisser oder rother) die Fibringeneratoren in Lösung gehen, alsobald die Fibrinausscheidung durch den Zusammentritt der drei Substanzen erfolgen muss.

Bringt man in den Kreislauf eines Thieres grössere Mengen von Leukocyten, so lösen sich merkwürdiger Weise sehr schnell massenhaft Leukocyten im Blute auf, so dass selbst der Tod durch diffuse Gerinnungen erfolgt. Ueberstand das Thier bei mässiger Coagulation die unmittelbare Todesgefahr, so ist weiterhin das Blut wegen des Fehlens der Leukocyten nun vollständig gerinnungsunfähig *(Groth)*.

Das Ferment im normalen Blute

Pathologisches: — Aus den Arbeiten *Alex. Schmidt's* im Verein mit seinen Schülern *Jakowicki* und *Birk* hat sich ergeben, dass schon im gesunden, functionirenden Blute (aus dem Zerfall der sich normal auflösenden weissen Blutkörperchen) etwas Fibrinferment enthalten ist, und zwar reicher im venösen, als im arteriellen Blute. Doch ist es im entleerten Blute stets reicher.

und im Fieberblute.

Besonders beachtenswerth ist jedoch die Thatsache, dass im septischen Fieber die Menge des Fibrinfermentes im Blute so zunehmen kann, dass spontane Gerinnungen (Thrombosen) auftreten, die sogar den Tod herbeizuführen vermögen *(Arn. Köhler)*. Nach Jauche-Injectionen werden massenhaft Leukocyten aufgelöst *(F. Hoffmann)*. Aber auch im Blute der Fiebernden überhaupt *(Edelberg, Birk)* findet sich das

Ferment ziemlich reichlich. Auch Einspritzung von Pepton, von Hb, und in geringerem Grade von destillirtem Wasser hat Auflösung zahlreicher Leukocyten zur Folge.

Es giebt somit Veränderungen des Blutes, wahre Bluterkrankungen, in welchen der physiologische Umsatz der farblosen Blutkörperchen über die Maassen gesteigert erscheint, und die bezüglichen Umsetzungsproducte sich in der Blutflüssigkeit anhäufen *(Alex. Schmidt)*. Die Folge davon ist natürlich das Auftreten spontaner Gerinnung innerhalb der Kreislaufsorgane, wodurch sogar der Tod hervorgebracht werden kann. Zum Mindesten pflegen Temperatursteigerungen einzutreten. Nach Verlauf dieser Zustände ist weiterhin natürlich die Gerinnbarkeit eines solchen Blutes herabgesetzt.

35. Beziehungen der rothen Blutkörperchen zur Faserstoffbildung.

Mikroskopische Beobachtung der Bildung der Faserstofffäden aus Stroma rother Blutkörperchen nach Landois.

Nachdem von einigen Forschern ermittelt war, dass auch die rothen Blutkörperchen [der Vögel *(Hoppe-Seyler)*, des Pferdes *(Heynsius)*, des Frosches *(Alex. Schmidt & Semmer)*] zur Fibrinerzeugung beitragen können, ist es mir (1874) gelungen, direct unter dem Mikroskope den Uebergang der Stromata der rothen Blutkörperchen der Säugethiere in Faserstofffasern zu verfolgen. Bringt man nämlich ein Tröpfchen defibrinirten Kaninchenblutes in Froschserum, ohne umzurühren, so beobachtet man, dass die rothen Blutkörperchen sich an einander lagern; sie werden klebrig an ihrer Oberfläche, und beim Drucke auf das Deckgläschen erkennt man, dass nur mit einer gewissen Gewalt das Ankleben gelöst werden kann, wobei oft die sich berührenden Oberflächen der kugelig aufgequollenen Körperchen fadig ausgezogen werden. Schon nach kurzdauernder Einwirkung sind die Körperchen sämmtlich zu Kugeln mit kleinerem Durchmesser umgeformt, und die am meisten peripherisch liegenden lassen ihren Farbstoff austreten. Die Entfärbung schreitet von der Peripherie des Tröpfchens bis in das Centrum desselben fort, und schliesslich ist nur noch ein zusammenhängendes Stromahäufchen übrig geblieben. Die Stromasubstanz zeigt eine grosse Zähigkeit; anfänglich kann man in derselben noch die runden Contouren der einzelnen Blutkörperchen erkennen, allein sobald durch Druck oder Verschiebung am Deckgläschen eine Strömung in der umgebenden Flüssigkeit entsteht, wird die Stromamasse hin und her agitirt, wobei sich die aneinander liegenden und untereinander verklebten Stromata zu zähweichen Fäden und Streifen unter gleichzeitigem Verschwinden der früheren Zellcontouren ausziehen. So kann man Schritt für Schritt die Bildung von Faserstofffäden aus den Stromata der rothen Blutkörperchen verfolgen. — Rothe Blutkörperchen von Menschen und von Thieren, die sich im Serum anderer verschiedener Thiere lösen, zeigen vielfältig ganz dasselbe.

Auch in folgender einfacher Weise kann man Stromafibrin darstellen. In einem Reagensglase schüttle man 1% Kochsalzlösung mit Aether und wenigen Tropfen defibrinirten Blutes. Das Gemisch wird schnell lackfarbig (pag. 25); hingestellt schwemmt der nach Oben treibende Aether faseriges Stromafibrin an die Oberfläche der Flüssigkeit *(Landois)*.

Stromafibrin und Plasmafibrin.

Stromafibrin und Plasmafibrin. — Ich habe jene Fibrinbildung, welche direct aus dem Stroma der rothen Blutkörperchen in der beschriebenen Weise vor sich geht, „Stromafibrin" genannt. Im Gegensatze hierzu kann der Faserstoff, der durch den Zusammentritt der, in der gerinnenden Flüssigkeit (Plasma) gelöst sich befindenden drei Fibringeneratoren sich erzeugt, „Plasmafibrin" oder gewöhnliches Fibrin genannt werden. Das Stromafibrin steht chemisch der Stromasubstanz natürlich sehr nahe, und wenn es auch bis jetzt nicht gelungen ist, beide Fibrinarten durch scharfe chemische Unterscheidungen zu charakterisiren, so scheinen mir dennoch beide Bezeichnungen allein schon für die Hindeutung auf die Entstehungsart der Faserstoffmassen vollkommen gerechtfertigt. — Substanzen, welche die rothen Blutkörperchen schnell auflösen, bewirken umfangreiche Gerinnungen, z. B. Einspritzung von Galle, oder gallensaurer Salze, oder von lackfarbenem Blute in die Adern *(Naunyn & Francken)*. Das wirksame Agens hierbei ist das Stroma (durch Fermententwicklung in demselben), nicht das Hb *(Alex. Schmidt)*. Da nach Einspritzung fremdartigen Blutes dieses oft schnell in der Blutbahn des Empfängers zerfällt, so sieht man auch hier häufig umfangreiche Gerinnungen (vgl. §. 34), daneben sind oft auch einzelne dünnere Gefässe mit kleinen Pfröpfen von Stromafibrin verstopft *(Landois;* vgl. §. 107).

Fibrinbildung während des Lebens, wenn rothe Blutkörperchen sich auflösen.

36. Chemische Zusammensetzung des Blutplasma's und des Serums.

Albuminate der Blutflüssigkeit:

I. Die Eiweisskörper — des Plasma's betragen gegen 8—10% des Gesammtgewichtes. Von diesen sind etwa nur gegen 0,2% die das Fibrin zusammensetzenden Körper. Sind diese durch den Gerinnungsprocess ausgeschieden (§. 33), so ist also das Plasma zu Serum geworden. Das specifische Gewicht des Menschen-Serums = 1027—1029. In der Blutflüssigkeit sind noch ausserdem folgende Eiweisskörper vorhanden:

Serumalbumin,

a) Das Serum-Albumin: — [3—4% *(Fredericq)*]; es trübt sich bei Erwärmen auf 60° C., coagulirt bei 73° C., vorheriger Zusatz von Chlornatrium zur Blutflüssigkeit kann den Coagulationspunkt bis zu 50° C. erniedrigen. Im Polarisationsapparate zeigt es eine Drehung des Lichtstrahles [von — 62,6 bis 64,5° *(Starke)*], Chlorwasserstoffsäure verändert es zu Syntonin, Zusatz ätzender Alkalien zu Alkalialbuminat.

Merkwürdiger Weise fehlt Serumalbumin im Blute hungernder Schlangen; es tritt hier erst nach der Fütterung wieder auf *(Tiegel)*.

Serum-Globulin.

b) Das Serum-Globulin — *(Th. Weyl & Hoppe-Seyler)* [auch wohl fibrinoplastische Substanz, oder Paraglobulin *(Kühne)* oder Serumcaseïn *(Panum)* genannt, vgl. §. 33] 2—4%. Wird in Serum Magnesiumsulphat in Substanz bis zur Sättigung eingetragen, so fällt es bei 35° C. nieder. Man wäscht es auf dem Filter mit gesättigter Magnesium-

sulphatlösung *(Hammarsten)*. Es ist löslich in 10% Kochsalzlösung, coagulirt bei 69—95° C.; spec. Drehung = — 47,8° *(Fredericq)*.

Nach Ausfällung des Serumglobulins aus dem Serum durch Magnesiumsulphat wird das Serumalbumin durch weitere Sättigung mit Natriumsulphat niedergeschlagen *(Starke, Schäfer)*. Neutrales schwefelsaures Ammoniak bis zur Sättigung eingetragen, fällt alle Eiweissstoffe aus Blutserum [ebenso aus Hühnereiweiss, aus der Milch, ferner Propepton *(Heynsius)*]. — Globulin kann auch durch Dialyse des Serums gefällt werden, da es in salzfreien Lösungen unlöslich ist.

Im Hungerzustande nimmt das Globulin zu, das Albumin ab. Nach Blutentziehungen steigt der Globulingehalt des Blutes *(Burkhardt)*.

Fette.

II. Fette (0.1—0,2%). — Neutrale Fette (Stearin, Palmitin, Oleïn) kommen in Form mikroskopisch kleinster Tröpfchen vor, welche nach reichlicher Fett- (auch Milch-) Nahrung oft durch ihre Gegenwart das Serum milchig trüben, (ebenso bei Säufern). Ferner finden sich: Seifen, — Cholesterin, — Lecithin und dessen Spaltungsproduct, die Glycerinphosphorsäure.

Zucker.

III. Spur von Traubenzucker — [0,1—0,15% *(Seegen)*, mehr im Lebervenenblut (0,23%)], aus der Leber und den Muskeln stammend, nach Blutverlusten steigend (§. 178) *(Cl. Bernard, v. Mering)*; — etwas Glycogen *(Pavy)* und — eine andere reducirende, gährungsunfähige Substanz *(Jac. G. Otto)*.

Der Zuckergehalt des Blutes steigt bei Resorption von Zucker vom Darme aus, und zwar am meisten im Pfortader- und Lebervenen-Blute; im arteriellen Blute steigt er zwar ebenfalls, doch wird er hier schnell verändert *(Bleile)*. — Zum Nachweise wird Blut nach Zusatz von Natriumsulphat durch Kochen coagulirt, und in der abgepressten Flüssigkeit der Zucker durch *Fehling*'sche Lösung bestimmt; §. 155. II. *(Cl. Bernard)*. — *Pavy* digerirt dreimal hintereinander Blut mit dem 6fachen Volumen Alkohol, kocht und presst ab: in dem Auszug, welchen man abdampft, ist aller Zucker vorhanden.

Extractivstoffe.

IV. Kreatin, Harnstoff (0,016%, nach N-reicher Mahlzeit steigend), — mitunter Bernstein-, Hippur- und Harn-Säure (reichlicher bei gichtischen Zuständen), Guanin, (? Carbaminsäure), im Leichen-Blut *(Salomon)* auch Fleischmilchsäure *(Gaglio, Berlinerblau)*: alle diese in sehr geringen Quantitäten.

Salze.

V. Salze (0,85%), vornehmlich Kochsalz und Natriumcarbonat. Fleischkost steigert den Salzgehalt, Pflanzennahrung vermindert denselben vorübergehend; vermehrter Kochsalzgenuss namentlich lässt sich im Blute nachweisen.

Salze enthält das Menschenblutserum *(Hoppe-Seyler)*:

Kochsalz	4,92 pro Mille.	Natriumphosphat	0,15 pro Mille.
Natriumsulphat	0,44 „ „	Calciumphosphat }	0,73 „ „
Natriumcarbonat	0,21 „ „	Magnesiumphosphat }	

Werden Salze in grösserer Menge in's Blut gebracht, so verschwindet schon nach wenigen Minuten der grösste Theil aus demselben, und zwar meist in die Gewebe diffundirend. Nach und nach werden sie durch die Nieren aus dem Körper wieder entfernt. (Aehnlich verhält es sich mit Zucker und Pepton) *(Ludwig & Klicowicz)*.

VI. Wasser gegen 90%.

Farbe.

VII. Ein gelblicher Farbstoff (§. 30).

Der Farbstoff lässt sich mit Methylalkohol ausschütteln: er zeigt zwei Absorptionsstreifen des Lipochroms (ähnlich dem Luteïn) *(Krukenberg)*. *Thudichum* hält ihn für Luteïn, — *Maly* für Hydrobilirubin, — *Mac Munn* für Choletelin (§. 179. 3 — §. 263).

Die Gase des Blutes.

37. Absorption der Gase durch feste Körper und durch Flüssigkeiten.

Absorption der Gase durch feste Körper.

Zwischen den Theilchen fester, poröser Körper und gasförmiger Substanzen besteht eine bedeutende Attraction der Art, dass die Gase von den festen Körpern angezogen und innerhalb der Poren derselben verdichtet werden: d. h. die Gase werden von denselben absorbirt. So absorbirte z. B. 1 Volumen Buchsbaumkohle (bei 12° C. und mittlerem Barometerstand) 35 Volumina CO_2, — 9,4 Vol. O, — 7.5 Vol. N, — 1,5 Vol. H. — Mit der Absorption der Gase geht stets eine Wärmebildung einher, welche in einem Verhältnisse steht zu der Energie, mit welcher die Absorption erfolgt. (Nicht poröse Körper sind in analoger Weise an ihrer Oberfläche von einer Schicht verdichteter Gase innig umlagert.)

Flüssigkeiten absorbiren bei verschiedenem Drucke stets gleiche Volumina Gase;

Flüssigkeiten sind in gleicher Weise befähigt, Gase zu verschlucken, zu absorbiren. Hierbei ist ermittelt worden, dass eine bestimmte Menge Flüssigkeit bei verschiedenem Drucke dennoch stets das gleiche Volumen Gas absorbirt. Mag also der Druck gering oder gross sein, stets ist das Volumen des absorbirten Gases gleich gross (*W. Henry*). Nun ist aber nach dem *Boyle*- (1662) *Mariotte*'schen (1679) Gesetze über die Compression der Gase bekannt, dass bei dem 2fachen, 3fachen . . . nfachen Drucke innerhalb eines gleichen Gasvolumens die 2fache, 3fache . . . n fache Gasmenge dem Gewichte nach enthalten ist.

doch sind die Gewichte der absorbirten Gase dem Drucke proportional.

Hieraus folgt nun also das Gesetz, dass bei verschiedenem Drucke zwar die Volumina der absorbirten Gasmengen sich gleich bleiben, dass aber die, innerhalb dieser gleichen Volumina enthaltenen Gasmengen (Gewichte) dem vorhandenem Drucke direct proportional sind. Wird also der Druck = 0, so muss auch das absorbirte Gasgewicht = 0 werden, woraus sich ergiebt, dass man: — 1) Flüssigkeiten unter der Luftpumpe im Vacuum ihrer absorbirten Gase berauben kann.

Absorbirte Gase werden durch die Luftpumpe ausgetrieben,

„Absorptionscoëfficient" bezeichnet dasjenige Gasvolumen (bei 0° C.), welches von einer Volumeneinheit einer Flüssigkeit (bei 760 Mm. Quecksilberdruck beobachtet) absorbirt wird. Nach dem, über das Volumen der absorbirten Gase Gesagten muss der Absorptionscoëfficient vom Drucke völlig unabhängig sein.

ebenso durch Sieden.

Einen wichtigen Einfluss auf den Absorptionscoëfficienten hat jedoch die Temperatur. Bei niedrigerer Temperatur ist derselbe am grössten, nimmt dann bei höherer Temperatur ab und wird beim Sieden der Flüssigkeit = 0. Daraus folgt, dass man: — 2) absorbirte Gase einfach dadurch aus den Flüssigkeiten vertreiben kann, dass man letztere bis zum Sieden erhitzt. Der Absorptionscoëfficient nimmt für die verschiedenen Flüssigkeiten und Gase mit zunehmender Temperatur in eigenartiger (keineswegs gleichmässiger) Weise ab, welche für jede empirisch bestimmt werden muss. So nimmt z. B. der Absorptionscoëfficient von CO_2 in Wasser mit zunehmender Temperatur ab, der von H in Wasser bleibt zwischen 0—20° C. ungeändert.

38. Diffusion der Gase; Absorption von Gasgemengen.

Diffusion der Gase ist unabhängig vom specifischen Gewichte derselben.

Gase (welche keine chemischen Verbindungen unter einander eingehen) pflegen sich stets untereinander in ganz gleichmässiger Weise zu vermengen. Verbindet man z. B. die Hälse zweier Flaschen (durch ein Stück Kautschukrohr), von denen die untere CO_2, die obere (senkrecht darüber umgekehrt stehende) H enthält, so vermengen sich, ganz unabhängig von dem sehr differenten specifischen Gewichte beide Gase innerhalb der beiden Flaschen zu völlig gleichen Mischungen. Diese Erscheinung nennt man Diffusion der Gase. — Wird zwischen beide Gase vorher eine poröse Scheidewand eingeschaltet, so geht der Austausch der Gase durch dieselbe hindurch vor sich. Doch treten (ähnlich wie bei der Endosmose bei den Flüssigkeiten)

die verschiedenartigen Gase mit ungleicher Geschwindigkeit durch die Poren, so dass anfänglich auf der einen Seite eine grössere Gasmenge vorhanden ist. Nach *Graham* sollen sich die Geschwindigkeiten des Durchtretens durch die Poren umgekehrt verhalten wie die Quadratwurzeln aus den specifischen Gewichten der Gase (nach *Bunsen* jedoch nicht genau so).

Absorbirte Gase werden ausgetrieben durch Durchleiten anderer Gase.

Gase üben gegenseitig auf einander gar keinen Druck aus. Es entweicht daher ein Gas ebenso in einen, von einem anderen Gase erfüllten Raum, wie in ein Vacuum. Wenn man daher die Oberfläche einer Flüssigkeit, in welcher ein Gas absorbirt ist, in Verbindung setzt mit einer (sehr grossen Menge einer) anderen Gasart, so entweicht das absorbirte Gas in das andere Gas hinein. Daher kann man absorbirte Gase entfernen, wenn man: — 3) die sie enthaltenden Flüssigkeiten mit anderen Gasen behandelt (schüttelt oder von ihnen durchströmen lässt).

Die Absorption der Gase aus Gasgemischen erfolgt abhängig vom Partiardruck der Gase.

Befinden sich über einer Flüssigkeit innerhalb eines abgeschlossenen Raumes zwei oder mehrere Gasarten gemischt, so werden die einzelnen Gase absorbirt, und zwar dem Gewichte nach proportional dem Drucke, welchem jedes einzelne Gas unterworfen wäre, wenn es für sich ganz allein in dem Raume wäre. Diesen Druck nennt man den Partiardruck (*Bunsen*). Die Absorption der Gasmengen aus Gemischen erfolgt also proportional dem Partiardruck. Es ist der Partiardruck eines Gases in einem Raume zugleich der Ausdruck für die Spannung des absorbirten Gases in einer Flüssigkeit.

Die Luft enthält 0,2096 Volumina O und 0,7904 Volumina N. Steht nun 1 Volumen Luft unter dem Drucke P über Wasser, so ist der Partiardruck, unter welchem O absorbirt wird = 0,2096 . P, der für den N = 0,7904 . P. Bei 0° C. und 760 Mm. Druck absorbirt 1 Wasservolumen 0,02477 Volumen Luft, bestehend aus 0,00862 Volumen O und 0,01615 Volumen N. Es enthält also 34 % O und 66 % N. Aus der atmosphärischen Luft absorbirt also Wasser ein Gasgemenge, welches an O procentisch reicher ist, als die Luft selbst.

39. Gewinnung der Blutgase.

Pflüger's Entgasungspumpe enthält:

Die Austreibung der Gase aus dem Blute und die Aufsammlung derselben zur chemischen Analyse geschieht vermittelst der Quecksilber-Luftpumpe (*C. Ludwig*). Die umstehende Figur 16 giebt uns in schematischem Aufriss die Einrichtung der *Pflüger*'schen Entgasungspumpe.

den Blutrecipienten,

Dieselbe besteht zuerst aus dem Blutrecipienten (A), einer 250 bis 300 Ccmtr. Inhalt umfassenden Glaskugel, welche oben und unten sich in ein Rohr verjüngt, welche beide durch Hähne a und b verschlossen werden können. Hahn b ist ein gewöhnlicher Sperrhahn, der Hahn a jedoch hat eine, durch die Längsachse verlaufende, bei x ausmündende Durchbohrung der Art, dass diese je nach der Stellung entweder in den Recipienten führt (Stellung x a) oder nach abwärts durch das untere Rohr leitet (Stellung x' a'). Dieser Recipient wird zuerst (durch Aufsetzen auf eine Quecksilberluftpumpe) völlig luftleer gemacht und nun gewogen. Hierauf bindet man das Ende x' in eine Arterie oder Vene eines Thieres, und lässt nun bei der Stellung des unteren Hahnes x a Blut in den Recipienten einströmen. Ist die nöthige Menge hineingelassen, so giebt man dem unteren Hahne wieder die Stellung x' a' (säubert äusserlich Alles sorgfältig) und wägt nun den Recipienten, um die Gewichtsmenge des eingelassenen Blutes zu bestimmen. — Der zweite Theil des Apparates ist das Schaumgefäss B, ebenfalls oben und unten in Röhren auslaufend, die mit einfachen Sperrhähnen c und d verschlossen werden können. Das Schaumgefäss hat lediglich die Bedeutung, dass in demselben der, durch die stürmische Entweichung der Gase aus dem Blute sich bildende Schaum zunächst aufgefangen werde. Nach unten steht das Schaumgefäss durch die eingeschliffene Röhre mit dem Recipienten in Verbindung, nach oben ebenfalls durch genauen Einschliff mit dem

das Schaumgefäss.

den Trockenapparat.

— 3. Theile des Apparates, dem Trockenapparat G. Dieser ist eine U-förmige Röhre, unten mit einem kleinen Glasballon. Letzterer ist halb mit Schwefelsäure gefüllt, in den Schenkeln liegen Stücke von Bimstein, gleichfalls mit Schwefelsäure getränkt. Streichen die Blutgase durch diesen Apparat, der gleichfalls durch die beiden einfachen Sperrhähne e und f geschlossen werden kann, so

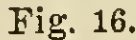
die Barometerprobe,

geben sie jegliche mitgeführten Wasserdämpfe an die Schwefelsäure ab, so dass sie völlig getrocknet durch Hahn f weitergeführt werden können.

Wiederum durch gut passenden Schliff ist in der Verlängerung von f das kurze Rohr D angeführt, welches die kleine Barometerröhre y trägt, an welcher man die Grade der Luftleere ablesen kann. — Von D gelangen wir zur

Die Pumpe.

eigentlichen Pumpvorrichtung. Diese besteht aus zwei grossen, oben und


Fig. 16.

Schema der *Pflüger*'schen Blut-Entgasungspumpe.

unten in offene Röhren auslaufenden, Glaskugeln, deren untere Röhren Z und w durch einen Gummischlauch G verbunden sind. Beide Kugeln und der Schlauch sind mit Quecksilber bis zur halben Höhe der Kugeln angefüllt. Die Kugel E ist befestigt, die Kugel F kann durch eine Windevorrichtung am Gestelle auf- und abwärts bewegt werden. Wird F gehoben, so füllt sich E, — wird F gesenkt, so wird E entleert. Das obere Ende von E theilt sich in zwei Röhren g und H, von denen g und D verbunden ist. Die aufwärts gehende Röhre h

verjüngt sich sehr stark und ist weiterhin so gebogen, dass das freie Ende i in eine Quecksilberwaune v untertaucht, mit der Oeffnung unter das ganz mit Quecksilber gefüllte Auffangrohr der Gase J (Eudiometerröhre) geleitet. Wo g und H sich vereinigen, ist ein Hahn mit doppelter Durchbohrung, welcher in der Stellung H die Kugel E mit ABGD in Verbindung setzt, in der Stellung K jedoch ABGD absperrt und nun die Kugel E mit dem Rohre J verbindet.

Das Auffangrohr der Gase.

Es wird nun zuerst BGD völlig luftleer gemacht in folgenden Acten: Hahnstellung K, Hebung von F, bis Tröpfchen Quecksilber aus dem freien Rohre i (das noch nicht unter J gebracht ist) in die Wanne laufen, — Hahnstellung H, — Senken von F, — Hahnstellung K, — und so weiter, bis die Barometerröhre y die Evacuation anzeigt. Nun wird J über i gebracht. Oeffnet man nun die Hähne c und b, so dass der Recipient A mit dem übrigen Apparat communicirt, so stürzen aufschäumend die Blutgase in B und durch G (getrocknet) bis zu E, Senkung von F bringt sie zumeist in E. Nunmehr Hahnstellung K und Hebung von F bringt die Gase in J über Quecksilber. Wiederholte Senkung und Hebung von F mit passender Hahnstellung bringt schliesslich alle Gase in J. — Die Entgasung des Blutes wird wesentlich befördert durch Einsenken des Recipienten A in einen Kessel mit 60° C. heissem Wasser.

Es empfiehlt sich, bei der Analyse der Blutgase sofort das aus der Ader in den Recipienten entleerte Blut zu evacuiren, weil der O beim Verweilen ausserhalb des Körpers eine Abnahme erleidet.

Mayow (1670) sah zuerst Gase aus dem Blute im Vacuum hervorsteigen. *Magnus* (1837) untersuchte die procentische Zusammensetzung der Blutgase. Die wichtigen neueren Untersuchungen sind wesentlich von *Lothar Meyer* (1857), der *C. Ludwig*'schen und der *Pflüger*'schen Schule zu Tage gefördert worden.

40. Quantitative Bestimmung der Blutgase.

Die evacuirten Blutgase bestehen aus O, CO_2 und N. — *Pflüger* erhielt im Ganzen (bei 0° C. und 1 Meter Quecksilberdruck) 47,3 Volumen-Procente, bestehend aus:

Zusammensetzung der Blutgase aus O—CO_2—N.

16,9% O — 29% CO_2 — 1,4% N.

Wie Fig. 16 zeigt, befinden sich die ausgepumpten Gase in einer Eudiometer-Röhre, d. h. in einer schmalen, langen, mit sehr genauer Scala versehenen, oben verschlossenen Glasröhre (J) über Quecksilber. Am oberen Ende sind in der Glaswand eingeschmolzen die bis in das Lumen der Röhre hineinragenden Platindrähte (p und n).

1. Bestimmung der CO_2. — Man bringt von unten durch das Quecksilber in das Gasgemenge hinein eine, an einem Platindrahte gegossene Aetzkali-Kugel, die an der Oberfläche befeuchtet ist. Die CO_2 verbindet sich mit dem Aetzkali zu Kalicarbonat. Nach längerem Verweilen wird die Kugel auf demselben Wege wieder herausgezogen. Die Verminderung des Volumens der Gase zeigt das Volumen der weggenommenen CO_2 an.

Bestimmung der CO_2 volummetrisch durch Absorption durch Kali.

2. Bestimmung des O.

Bestimmung des O volummetrisch durch Absorption durch Phosphor, Kalium-pyrogallat.

a) Aehnlich wie zur Bestimmung der CO_2 führt man mittelst eines Platindrahtes eine Phosphorkugel (*Bertholet*), welche den O zur Bildung von Phosphorsäure aufnimmt, oder eine trockene Coaks- oder Papiermaché-Kugel, getränkt mit einer Lösung von Pyrogallussäure in Kalilauge, welche O begierig an sich reisst (*J. v. Liebig*), in die Eudiometerröhre. Nach Entfernung der Kugel zeigt auch hier die Volumensverminderung der Gase die Menge des O an.

b) Am genauesten und schnellsten wird der O (nach *Volta* und *Bunsen*) durch Verpuffen im Eudiometer bestimmt. Man lässt in die Eudiometerröhre reichlich H einsteigen, dessen Volumen genau bestimmt wird. Hierauf lässt man einen elektrischen Funken zwischen den Drähten p und n durch die Röhre schlagen; O und H verbinden sich zu Wasser. Hierdurch entsteht eine Volumenverkleinerung im Eudiometer, von welcher der dritte Theil auf den zur Wasserbildung (H_2O) verbrauchten O entfällt.

oder durch Verpuffen mit überschüssigem H.

N bleibt als Rest übrig.

3. Bestimmung des N. — Sind nach den obigen Methoden CO_2 und O aus dem Gasbehälter entfernt, so ist der Rest reiner N.

41. Specielles über die Blutgase.

Der Sauerstoff des Blutes.

I. Sauerstoff — ist im arteriellen (Hunde-) Blute im Mittel in 17 Volumenprocenten (bei 0° C. und 1 Meter Druck) angetroffen worden *(Pflüger)*; das arterielle Blut soll nach *Pflüger* zu $^9/_{10}$, nach *Hüfner* das des Hundes zu $^{14}/_{15}$ mit O gesättigt sein. Im venösen Blute wechselt seine Menge ausserordentlich: in dem Blute ruhender Muskeln fand *Sczelkow* 6 Volumenprocente; im Erstickungsblute fehlt er vollständig, oder er ist nur noch in Spuren vorhanden. In dem mehr gerötheten Blute thätiger Drüsen (Speicheldrüsen, Nieren) ist er zweifellos reichlicher vertreten, als im gewöhnlichen dunkleren Venenblute. Der O kommt im Blute vor:

O ist nur in Spuren absorbirt.

a) Einfach absorbirt, und zwar vom Plasma, ist nur ein minimaler Theil vom O im Blute und beträgt nicht mehr, als destillirtes Wasser von Blutwärme beim Partiardruck des O in der Lungenluft aufnehmen würde *(Loth. Meyer)*.

O ist fast ganz chemisch gebunden.

b) Chemisch gebunden (also dem Absorptionsgesetze nicht unterworfen) ist fast sämmtlicher O des Blutes, und zwar an das Hb der rothen Blutkörperchen, mit welchen es das O-Hb bildet (siehe §. 20).

Die Aufnahme dieser O-Mengen ist also vom Drucke vollkommen unabhängig, woraus es sich erklären lässt, dass Thiere in einem abgeschlossenen Raume bis zu ihrer Erstickung fast allen O bis auf Spuren aus der umgebenden Atmosphäre verzehren können (§. 139). Die Unabhängigkeit vom Drucke zeigt sich auch darin, dass erst bei Verminderung des Luftdruckes bis gegen 20 Mm. Quecksilber das Blut (bei niederer Temperatur) reichlicher chemisch gebundenen O abgiebt *(Worm-Müller)* und umgekehrt, dass das Blut, selbst bei bis auf 6 Atmosphären gesteigertem Luftdruck, nur wenig mehr O aufnimmt *(Paul Bert)*.

Die chemische O-Verbindung ist sehr locker;

Trotz dieser vorhandenen chemischen Verbindung zwischen dem Hb und dem O lässt sich der gesammte O des Blutes dennoch schon austreiben durch diejenigen Mittel, welche absorbirte Gase entbinden (§§. 37, 38): — a) durch Evacuiren, — b) Kochen, — c) Durchleiten anderer Gase, weil nämlich die chemische Verbindung des O-Hb so locker ist, dass sie schon durch jene physikalischen Proceduren zerfällt.

ihre Lösung durch physikalische und durch chemische Mittel.

Unter den chemischen Mitteln entziehen reducirende Substanzen (Schwefelammonium, Schwefelwasserstoff, alkalische Oxydulsalzlösungen, Eisenfeile u. A.) dem Blute den O (pag. 42).

Das gesammte Blut verhält sich der chemischen Aufnahme von O gegenüber völlig wie eine gasfreie Hb-Lösung *(Preyer)*. Die Aufnahme des O geht aber vom Blute schneller vor sich, als von einer Hb-Lösung.

Der O-Gehalt ist dem Eisengehalt proportional.

Der Eisengehalt des Blutes (0,55 in 1000 Theilen) steht im directen Verhältniss zum Hämoglobingehalt, dieser zum Blutkörperchengehalt, dieser wiederum nahezu zum specifischen Gewichte des Blutes.

Die O-Aufnahme des Blutes hat sich als fast proportional dem specifischen Gewichte des Blutes erwiesen. Sie steht daher auch im Verhältniss zum Eisengehalte des Blutes. Auf 2,36 Grm. Eisen kann das Blut 1 Grm. O binden *(Picard)*, — nach *Hoppe-Seyler* auf 1 Atom Eisen 2 Atome O.

In der Morphium-Narkose fand man den O-Gehalt im Blute vermindert *(Ewald)*, — nach Aderlässen das Arterienblut mit O gesättigt *(Jac. G. Otto)*.

Schon unmittelbar nach der Entleerung des Blutes findet in ihm eine geringe O-Verzehrung als physiologische Erscheinung der Gewebsathmung innerhalb des lebenden Blutes statt (§. 138. 2). Nach längerem Verweilen ausserhalb des Kreislaufes trifft man dann weiterhin mehr und mehr die Menge des O im Blute vermindert, ja bei langem Verweilen unter höherer Temperatur kann sogar der O ganz daraus verzehrt werden. Es rührt diese letztere O-Zehrung von Zersetzungen innerhalb des entleerten Blutes her, durch welche sich reducirende Substanzen bilden, die den O an sich reissen. Nicht alle Blutarten wirken in dieser Beziehung gleich energisch auf die O-Verzehrung: am energischsten Venenblut arbeitender Muskeln, fast gar nicht Lebervenenblut. An Stelle des verschwundenen O tritt CO_2 im Blute unter Dunkelung der Farbe auf, mitunter sogar reichlicher, als O verzehrt ist.

O-Zehrung im entleerten Blute.

Wird Blut (oder eine Oxyhämoglobinlösung) mit Säuren bis zur stark sauren Reaction versetzt (z. B. mit Weinsteinsäure, *Loth. Meyer*), so lässt sich der O nur noch in erheblich geringerer Menge auspumpen. Gleichzeitig ist hierbei die CO_2-Bildung nicht erhöht. Man muss daher annehmen, dass bei der, durch die Säuren stattfindenden Zerlegung des Hb (s. pag. 46) sich ein Spaltungsproduct durch intensive, chemische Bildung des O im Momente seiner Entstehung höher oxydirt *(Loth. Meyer, Zuntz, Strassburg)*. Dieselbe Erscheinung zeigt sich, wenn O-Hb durch Sieden zerlegt wird.

Bindung des O durch Säurezusatz.

42. Ob Ozon (O_3) im Blute vorhanden sei?

Wegen der vielfachen und theilweise energischen Oxydationen, welche vom Blute ausgeführt werden, ist die Frage aufgeworfen, ob nicht etwa der O des Blutes in Form des Ozon (O_3) vorhanden wäre. Allein weder im Blute selbst *(Schönbein)*, noch auch in den, aus demselben evacuirten Gasen ist Ozon enthalten. Trotzdem haben die rothen Blutkörperchen (ebenso wie Hb) eine bestimmte Beziehung zum Ozon.

Der aus Blut gewonnene O ist kein Ozon.

1. Das Blutroth wirkt als „Ozonüberträger", d. h. es vermag das, an anderen Körpern haftende O_3 diesen wegzunehmen und dasselbe sofort auf leicht oxydirbare, andere Substanzen zu übertragen.

Dennoch wirkt das Blut als Ozon-Ueberträger.

Terpentinöl, welches längere Zeit an der Luft gestanden hat, enthält stets Ozon. Reagentien auf Ozon sind Jodkaliumkleister (welcher sich bläut, indem das Ozon die Verbindung von Jod und Kalium trennt, wobei das Jod eine Bläuung des Stärkekleisters bewirkt), auch frisch bereitete Auflösung von Guajac-Harz (aus der Mitte grösserer Stücke) in Spiritus, die durch Ozon ebenfalls gebläut wird. Setzt man nun zu ozonisirtem Terpentinöl zuerst Guajac-Spiritus, so zeigt sich zunächst keine Reaction, fügt man nun aber ein Tröpfchen Blut oder Hb (unter Umschütteln) zu, so erfolgt eine tiefe Bläuung, d. h. das Blut entnimmt dem Terpentinöl das Ozon und überträgt es auf das gelöste Guajac-Harz, welches unter seiner Wirkung gebläut wird. Das Blutroth ist also Ozonüberträger *(Schönbein, His)*. Es ist hierbei ohne Unterschied, ob das Hb gashaltig sei oder nicht.

Ozon-Reaction.

2. Man hat behauptet, das Blutroth wirke auch als „Ozonerreger", d. h. es vermöge den, mit ihm in Contact kommenden, gewöhnlichen, inactiven O der Luft zu Ozon zu erregen. Rothe Blutkörperchen bläuen nämlich deshalb auch für sich allein schon das

Ob das Blut auch Ozon-Erreger?

Guajac. Die Reaction gelingt am besten, wenn man die Guajaclösung auf Fliesspapier trocknen lässt und hierauf Tropfen von 5—10fach verdünntem Blute giebt. Dass es sich hier um die Erregung des umgebenden O durch das Hb handelt, zeigt der Versuch, dass selbst CO-haltige rothe Blutkörperchen die Bläuung bewirken *(Kühne & Scholz)*, natürlich nicht beim Abschluss äusseren Sauerstoffes (der Luft). Nach *Pflüger* sollen diese Reactionen jedoch nur unter Zersetzung des Hb vor sich gehen, weshalb die Blutkörperchen als solche nicht für Ozonerreger gelten können.

Auch Schwefelwasserstoff wird durch Blut (wie durch Ozon selbst) in Schwefel und Wasser zersetzt. — Auch Wasserstoffsuperoxyd erfährt durch Blut eine Zersetzung in O und Wasser. [Ein kleiner Zusatz von Blausäure verhindert dies *(Schönbein)*.] Krystallisirtes Hb bewirkt dies nicht, auch lässt sich H_2O_2 vorsichtig Thieren in die Adern einspritzen. Hiernach hätte unverändertes Hb keine ozonerregende Wirkung.

Arten des Sauerstoffes. [Es giebt 3 Arten von Sauerstoff: — 1. den gewöhnlichen oder inactiven (O_2), z. B. in der atmosphärischen Luft, — 2. den activen oder nascirenden (O), der nie frei vorkommen kann, sondern bei seinem Entstehen sofort als kräftigstes Oxydationsmittel chemische Verbindungen eingeht Dieser vermag Wasser zu Wasserstoffsuperoxyd, — den N der Luft zu salpetriger und Salpeter-Säure und auch CO zu CO_2 zu oxydiren (was das Ozon nicht vermag). Dieser spielt gewiss eine wichtige Rolle auch im Organismus. — 3. Das Ozon (O_3) bildet sich durch Zerfallen einzelner Moleküle gewöhnlichen Sauerstoffes (O_2) in je 2 Atome (O) und Anlagerung je eines dieser Atome an ein unzerlegtes Sauerstoffmolekül. Es ist ein auf $^2/_3$ seines Volumens verdichteter Sauerstoff.]

43. Kohlensäure und Stickgas im Blute.

Menge der Kohlensäure. II. Kohlensäure. — Die CO_2 findet sich im arteriellen Blute gegen 30 Volumen-Procente *(Setschenow)* [bei 0° C. und 1 M. Druck]; im venösen Blute in sehr wechselndem Gehalte, so z. B. im Venenblute unthätiger Muskeln 35 Vol.-Procente, *(Sczelkow)*, — im Erstickungsblute sogar 52,6 Vol.-Proc. [Der CO_2-Gehalt der Lymphe Erstickter ist geringer, als der des Blutes *(Buchner, Gaule)*.]

CO_2 ist auspumpbar. Im gesammten Blute ist CO_2 vollständig auspumpbar, ohne dass die alkalische Reaction des Blutes sich hierbei verändert *(Zuntz)*.

Im Plasma ist CO_2 absorbirt und A) Die CO_2 im Plasma (oder Serum).

a) Sie ist zum geringsten Theil einfach von der Blutflüssigkeit absorbirt.

chemisch gebunden: b) Die grösste Menge der CO_2 ist von der Blutflüssigkeit (unabhängig vom Drucke) chemisch gebunden *(Loth. Meyer)*. Diese Bindung kann in folgender Weise erfolgen:

theils im Natriumbicarbonat, 1. Ein Theil der CO_2 ist an kohlensaures Natron unter Bildung von Bicarbonat locker gebunden, indem ein Aequivalent CO_2 von dem einfachen Carbonate aufgenommen wird: $CO_3Na_2 + CO_2 + H_2O = 2\,CO_3NaH$.

2. Da Bicarbonat die CO_2 im Vacuum nur sehr langsam entlässt, Blut die CO_2 jedoch sehr stürmisch, so ist daran zu denken, dass vielleicht Natron mit einem Eiweisskörper (Serumglobulin-Alkali, *Torup)* vereint die CO_2 in einer complicirten Verbindung enthielte, aus der sie im Vacuum schnell sich entbände.

3. Ein minimaler Theil der CO_2 im Plasma kann an neutralem phosphorsauren Natron chemisch gebunden sein *(Fernet)*: 1 Aequivalent dieses Salzes kann 1 Aequivalent CO_2 binden, so zwar, dass saures phosphorsaures Natron und saures kohlensaures Natron entsteht: $PO_4\,Na_2\,H + CO_2 + H_2O = PO_4\,Na\,H_2 + CO_3\,Na\,H$. Beim Evacuiren entweicht auch hier wieder die CO_2 unter gleichzeitiger Bildung von neutralem phosphorsauren Natron.

theils durch neutrales Natrium-phosphat.

Es ist jedoch zu bedenken, dass das, in der Blutasche gefundene, phosphorsaure Natron fast ganz durch Verbrennen des Lecithin's entstanden ist; es kann daher nur die sehr geringe, schon im Plasma vorkommende Menge dieses Salzes in Betracht gezogen werden *(Hoppe-Seyler & Sertoli)*.

B) Die CO_2 in den Blutkörperchen.

Auch die rothen Blutkörperchen müssen CO_2 locker chemisch gebunden enthalten, denn ein Volumen Gesammtblut vermag beinahe gerade so viel CO_2 zu binden, als ein gleich grosses Volumen Serum *(C. Ludwig & Al. Schmidt)*. Unter Umständen können die rothen Blutkörperchen mehr CO_2 binden, als ihr eigenes Volumen beträgt. Die Bindung der CO_2 erfolgt theils durch das Hb *(Setschenow)*, — [1 Gramm gelöstes Hb (Hund) bindet bei 120 Mm. Hg-Druck ungefähr 3,5 Cc. CO_2, d. h. mehr als das doppelte des aufnehmbaren O (§. 20), *(Bohr)*], — theils von den Globulin-Alkali-Verbindungen der rothen Blutzellen *(Bohr, Torup)*. — Auch die Leukocyten binden CO_2 nach Art der Serumstoffe, und zwar etwa gegen $^1/_8$—$^1/_{12}$ der Absorptionsgrösse des Serums *(Setschenow)*.

Die rothen Blutkörperchen binden gleichfalls chemisch CO_2.

Nach Verabreichung von Jod, Hg, oxalsaurem und salpetersaurem Natron findet sich eine Abnahme von CO_2 im arteriellen Blute *(Feitelberg)*, — ebenso im Fieber *(Geppert)* wegen der dann herrschenden geringen Alkalescenz des Blutes (pg. 18) *(Minkowski)*.

III. Der Stickstoff — ist innerhalb des Blutes zu 1,4 bis 1,6 Volumen-Procenten vorhanden, und zwar, wie es scheint, einfach absorbirt.

Der N ist wahrscheinlich im Blute absorbirt.

Ob vielleicht in den rothen Blutkörperchen ein geringer Theil dieses N innerhalb einer chemischen Verbindung sich vorfindet, ist noch nicht mit Sicherheit erwiesen. — Ausserhalb des Körpers stehend, giebt das Blut, namentlich bei O-Zutritt *(Exner)* und Erwärmung *(Thiry)*, sehr geringe Mengen Ammoniak ab *(Brücke)*, vielleicht durch Zersetzung eines noch unbekannten Ammoniaksalzes *(Kühne & Strauch)*.

44. Bestimmung der einzelnen Bestandtheile.

1. Bestimmung des Wassers und aller festen Bestandtheile des Gesammtblutes oder des Serums. — Gegen 5 Gr. Serum oder defibrinirtes Blut werden in einem Tiegel von bekanntem Gewicht im Wasserbade abgedampft und im Trockenofen bei 110° C. getrocknet. Der Gewichtsverlust ist gleich dem Wassergehalt; der trockene Rückstand ergiebt sich nach Abzug des Tiegelgewichtes.

Bestimmung des Wassers durch Abdampfen.

2. Bestimmung des Faserstoffes — Ein abgemessenes Volumen Blut wird mit dem Stabe geschlagen; nach völliger Ausscheidung wird der Faserstoff auf einem Atlasfilter gesammelt und mit Wasser gewaschen. Sodann in einer Schale abermaliges Waschen mit Wasser, Alkohol und Aether. Dann Trocknen bei 110° C. im Trockenofen und Wägen.

des Faserstoffes durch Schlagen und Wägen,

3. Bestimmung der Fette (Aetherextract) im Serum oder Gesammtblute. — Gegen 15 Gr. defibrinirten Blutes oder Serums werden in einer Schale erst im Wasserbade, dann im Trockenofen bei 120° C. getrocknet, zerrieben, in einen Kolben mit Aether gegeben, den man wiederholt erneuert.

der Fette durch Wägung des Rückstandes des Aetherextractes,

des Alkohol-extractes,

4. Genau so (wie 3) verfährt man zur Bereitung eines Alkoholextractes aus Gesammtblut oder Serum.

ebenso der Salze durch Einäschern,

5. Bestimmung der anorganischen Salze aus Gesammtblut oder Serum. — Gegen 25 Gr. werden im gewogenen Platin-Tiegel getrocknet und dann in offener Flamme bei Rothgluth verascht. Wägung giebt die Aschenmenge an. — Wird diese Asche wiederholt mit heissem Wasser ausgezogen und letzteres in gewogenen Schälchen völlig verdunstet, so erhält man das Gewicht der in Wasser löslichen Salze.

des Eiweisses durch Wägung des Coagulums,

6. Bestimmung des Gesammteiweisses in Blut oder Serum. — *E. Salkowski* fällt alle Albuminate durch Kochsalz und Essigsäure aus. Zu diesem Behufe bringt er 20 Gr. gepulvertes Kochsalz und 50 CC. Blut in einen trockenen Kolben und setzt hinzu 100 CC. einer Mischung von 7 Vol. conc. Kochsalzlösung und 1 Vol. Essigsäure, lässt unter Schütteln 20 Minuten verweilen und filtrirt. Das Filtrum wird getrocknet und gewogen.

der Albuminate der Blutkörperchen durch Rechnung,

7. Bestimmung der Eiweisskörper der Blutkörperchen. — Hat man bestimmt die Eiweisskörper von 1 Gewichtstheil des Gesammtblutes und ebenso des Serums und zieht man nun in dem Verhältnisse, in welchem im gesammten Blute rothe Blutkörperchen und Serum vorhanden sind (vgl. pag. 50), den erhaltenen Werth für das Serum von dem für das Gesammtblut ab, so erhält man (aber nur sehr annähernd) die Eiweisskörper der Blutkörperchen.

des Gewichtes der Blutkörperchen durch Filtriren und Wägen.

8. Bestimmung der rothen Blutkörperchen dem Gewichte nach. — Defibrinirtes Blut wird mit dem 3fachen Volumen einer concentrirten Natriumsulphatlösung vermischt und filtrirt. Die auf dem Filtrum bleibenden Blutkörperchen werden coagulirt, indem man das Filtrum in kochende concentrirte Glaubersalzlösung eintaucht. Alsdann kann durch destillirtes Wasser das Filtrum ausgewaschen werden. Dann wird getrocknet und gewogen; die Gewichtszunahme des vorher gewogenen Filtrums rührt von den Blutkörperchen her *(Dumas)*.

45. Arterielles und venöses Blut.

Unterschiede des Arterien- und Venen-Blutes.

Das arterielle Blut enthält alle jene Stoffe gelöst, welche zur Ernährung der Gewebe nothwendig sind, die zur Absonderung verwendet werden sollen, und dazu die reichere Sauerstoffmenge. Das Venenblut wird von allen diesen Theilen weniger enthalten müssen; dahingegen werden in ihm die verbrauchten Substanzen der Gewebe, die Producte der regressiven Stoffmetamorphose reicher vertreten sein, zu denen auch der stärkere CO_2-Gehalt zu rechnen ist. Da sich jedoch der Austausch aus dem Blute sehr schnell vollzieht, so wird man in einem bestimmten Momente keine grossen Differenzen vieler Stoffe erwarten dürfen. Ja für viele Punkte lässt die Analyse ganz im Stich. — Eine kurze Ueberlegung zeigt ferner, dass das Blut mancher Venen sich durch besondere Eigenschaften auszeichnen muss, wie das Blut der Pfortader und der Lebervenen. Im Folgenden sind die bekannten, wesentlichsten Unterschiede beider Blutarten zusammengestellt.

Arterielles Blut enthält:	**Arterielles Blut** enthält:
mehr O	mehr Zucker
weniger CO_2	mehr Fett *(K. Bernstein)*
mehr Wasser	weniger Blutkörperchen
mehr Fibrin	weniger Harnstoff
mehr Extractivstoffe	es ist hellroth und nicht dichroitisch
mehr Salze	es ist im Mittel 1° C. wärmer.

Ursache des Farben-Unterschiedes.

Die hellrothe Farbe des arteriellen Blutes rührt vom O-Hb her, dem diese eigen ist, die dunkle des venösen Blutes von dem geringen Gehalt an O-Hb und seinem Reichthum an

reducirtem Hb. Die grössere CO_2-Menge des venösen Blutes macht die dunkle Farbenveränderung nicht *(Marchand)*; denn wenn man zu zwei Portionen Blutes gleiche O-Mengen, zu der einen aber auch noch dazu CO_2 hinzusetzt, so ändert dies die Farbengleichheit nicht *(Pflüger)*.

46. Die Blutmenge.

„Die Feststellung der Blutmenge des Menschen bildet die Basis für eine grosse Reihe tief eingreifender Bestimmungen und Schlüsse in Sachen des Blutlebens und des Stoffwechsels bei Gesunden wie bei Kranken" *(Welcker)*.

Das Gewicht des Blutes ist $^1/_{13}$ des Körpergewichtes.

Die Blutmenge des gesammten Körpers beträgt $^1/_{13}$ des ganzen Körpergewichtes beim Erwachsenen *(Bischoff)*, — beim Neugeborenen $^1/_{19}$ desselben *(Welcker)*.

Nach *A. Schücking* soll jedoch der Blutgehalt des sofort abgenabelten Kindes $= ^1/_{15}$, der des später abgenabelten sogar $= ^1/_9$ des Körpergewichtes betragen. Eine sofortige Abnabelung wird somit dem Neugeborenen eine Blutverminderung von gegen 100 Gr. bewirken. Weiterhin findet sich im Blute der sofort Abgenabelten die Zahl der rothen Blutkörperchen geringer, als in dem der später Abgenabelten *(Helot)*.

Zur Bestimmung der Blutmenge sind verschiedene Methoden ersonnen, von denen die älteren, von *Valentin* (1838) und *Ed. Weber* (1850), nur noch historisches Interesse haben; die zuverlässigsten Resultate liefert die:

Methode der Bestimmung.

1. Methode von *Welcker* (1854). — Man fängt aus einer geöffneten Carotis des vorher gewogenen Thieres (mit eingebundener Canüle) das Blut in einer gewogenen Flasche auf, in welcher es durch Schütteln mit hineingeworfenen Kieselsteinchen defibrinirt wird. Die Menge desselben wird sodann bestimmt. Man nimmt einen Theil des defibrinirten Blutes und macht es durch Einleitung von CO kirschroth [weil nämlich das gewöhnliche Blut je nach dem Grade seines O-Reichthums verschiedene Färbekraft besitzt *(Gscheidlen, Heidenhain)*]. Nun wird in die beiden Enden der durchschnittenen Carotis eine ⊢-förmige Canüle eingebunden, und man lässt eine 0,6procentige Kochsalzlösung aus einem Druckgefäss stetig einfliessen, während man aus den durchschnittenen Venae jugulares und Cava inferior diese Spülflüssigkeit so lange sammelt, bis sie wasserklar abläuft. Hierauf wird der gesammte Körper zerhackt und (mit Ausnahme des gewogenen Magen- und Darm-Inhaltes, dessen Gewicht man vom Körpergewicht abzieht) mit Wasser ausgelaugt und nach 24 Stunden ausgepresst. Dieses Wasser, sowie die Kochsalz-Spülflüssigkeit, werden vermischt und gemessen. Ein Theil hiervon wird ebenfalls mit CO gesättigt. Nun giebt man von diesem eine Probe in ein Glaskästchen mit planparallelen Wänden, 1 Cmtr. dick im Lichten (ein sogenanntes Hämatinometer, §. 267. 6), und in einem zweiten verdünnt man das unverdünnte CO-Blut so lange mit Wasser (aus einer Bürette), bis beide Fluida dieselbe Farbintensität haben. Aus der Menge des Wassers, welche zur Verdünnung des Blutes bis zur Nüance des Spülwassers nothwendig ist, lässt sich die Menge des im Spülwasser vorhandenen Blutes berechnen. — [Beim Zerhacken der Muskeln für sich allein kann man noch den von ihnen gelieferten Farbstoff als Muskelfarbstoff

betrachten und nicht mit in Rechnung setzen *(Kühne)*]. Durch Multiplication der Blutvolumina mit dem specifischen Gewichte des Blutes bestimmt man das absolute Gewicht des Blutes. — Da die Abschätzung der Farbenunterschiede der Proben sehr scharf gelingt, so ist diese Methode sehr empfehlenswerth.

Blutmenge bei Thieren.

Man fand das Gewicht des Blutes von Mäusen = $^1/_{12}$—$^1/_{13}$, — von Meerschweinchen = $^1/_{19,7}$ ($^1/_{17}$—$^1/_{22}$), — vom Kaninchen = $^1/_{20,1}$ ($^1/_{15}$—$^1/_{22}$), — vom Hunde = $^1/_{13}$ ($^1/_{11}$—$^1/_{18}$), — von der Katze = $^1/_{21,5}$ — von Vögeln = $^1/_{10}$—$^1/_{13}$, — von Fröschen = $^1/_{15}$—$^1/_{20}$, von Fischen = $^1/_{14}$—$^1/_{19}$ des Körpergewichtes (ohne Magen- und Darminhalt).

2. Die Methode nach *Vierordt*, — welche darauf begründet ist, die Blutmenge auf indirectem Wege zu bestimmen, wird §. 97 besprochen.

Stets sollte bei der Blutbestimmung auch das specifische Gewicht des Blutes bestimmt werden. — In Inanitionszuständen sah man die Blutmenge abnehmen; fette Individuen sind relativ blutärmer; nach Blutverlusten ersetzt sich leichter die Menge durch Wasser, erst allmählich regeneriren sich die Blutkörperchen. (Vergl. §. 48.) Nach umfangreicher, deplethorischer Transfusion mit defibrinirtem Blute sah ich wie *Panum* die Blutmenge und ihr specifisches Gewicht sich erhalten.

3. Beim lebenden Thiere liessen *Gréhant & Quinquaud* eine gemessene Menge CO einathmen, entzogen dann ein Blutquantum und bestimmten darin den CO-Gehalt. Hieraus ergiebt sich leicht die Blutmenge.

Blutbestimmung einzelner Organe.

4. Die Bestimmung der Blutmenge einzelner Organe geschieht nach plötzlicher Abschnürung ihrer Adern intra vitam. Man bereitet aus ihren zerkleinerten Partikeln ein Waschwasser, dessen Blutgehalt mit einer zu verdünnenden Blutprobe erkannt wird. Die Bestimmung nach dem Tode im gefrorenen Zustande ist zu verwerfen. (Vergl. §. 105.)

47. Abnorme Vermehrung des Blutes oder einzelner Theile desselben.

Polyämia.

1. Die Vermehrung der gesammten Blutmasse gleichmässig in allen Theilen wird Polyämie (oder Plethora) — genannt. Sie kann bei Individuen mit übermässiger Ernährungs- und Assimilations-Thätigkeit als krankhafte Erscheinung auftreten. Starke bis blaurothe Färbung der äusseren Bedeckungen bei geschwellten Venen und grossen Arterien mit hartem und vollem Pulse, Injection, namentlich der Capillaren und kleineren Gefässe der sichtbaren Schleimhäute sind die leicht erklärlichen Zeichen, begleitet von Congestionen zum Gehirn, die sich als Schwindelanfälle, und von Blutwallungen zur Lunge, die sich unter Athemnoth zu erkennen geben. Auch nach Amputation grösserer Gliedmaassen unter Ersparung von Blutverlust will man in dem Körper eine relative Vermehrung des Blutes gefunden haben (?) (Plethora apocoptica). — Künstlich kann die Polyämie durch Einspritzung von Blut derselben Species hervorgerufen werden. Wird bis zu 83% die normale Blutmenge vermehrt, so tritt noch kein abnormer Zustand ein, namentlich wird der Blutdruck nicht dauernd erhöht. Es nimmt das Blut vornehmlich in den sehr gedehnten Capillaren Platz, die hierbei über ihre normale Elasticität hinaus gereckt werden *(Worm-Müller)*. Eine Vermehrung der Blutmenge jedoch bis zu 150% gefährdet unter beträchtlichen Blutdruckschwankungen direct das Leben *(Worm-Müller)*, das ich dann auch durch directe Gefässzerreissungen plötzlich erlöschen sah.

P. apocoptica. P. transfusoria. Blutdruck bei Blutüberfüllung.

Schicksal der Blutbestandtheile.

Von dem eingespritzten Blute nimmt schnell die Lymphbildung zu, dann wird das Serum schon in 1—2 Tagen verarbeitet, das Wasser vorwiegend durch

den Harn ausgeschieden, das Eiweiss zum Theil zu Harnstoff umgesetzt (*Landois*). Daher erscheint um diese Zeit das Blut relativ reicher an rothen Blutkörperchen (*Panum, Lesser, Worm-Müller*). Die rothen Blutkörperchen zerfallen viel langsamer, und das von ihnen gelieferte Material wird theils zu Harnstoff, theils zu Gallenfarbstoff (nicht constant) verarbeitet. Immerhin kann jedoch noch bis zu 1 Monat ein Ueberschuss an erhaltenen rothen Blutkörperchen beobachtet werden (*Tschirjew*). Dass in der That die Blutkörperchen langsam im Stoffwechsel zerfallen, geht daraus hervor, dass der Harnstoff viel höher ist, wenn das Thier die gleiche Menge Blut frisst, als wenn demselben die gleiche Menge transfundirt wird (*Tschirjew, Landois*). Im letzteren Falle hält oft Tage lang eine mässige Steigerung des Harnstoffes an, als Zeichen eines langsamen Zerfalles der rothen Körperchen (*Worm-Müller, Landois*). Eine starke Blutüberfüllung hat ferner Verlust des Appetites, sowie Neigung der Schleimhäute zu Blutungen zur Folge.

P. serosa.

2. Polyaemia serosa — wird der Zustand des Blutes genannt, in welchem der Gehalt an Serum, also vorwiegend dessen Wassergehalt, gesteigert ist. Künstlich lässt sich der Zustand erzeugen, wenn man Thieren Serum derselben Thierart in die Adern einspritzt. Hierbei wird das Wasser bald durch den Harn entleert, das Eiweiss jedoch zerfällt zu Harnstoff, ohne in den Harn als solches überzugehen. Ein Thier bildet aus einer Menge eingespritzten Serums mehr Harnstoff, als aus einer gleich grossen Blutmenge, ein Beweis, dass die Blutkörperchen sich länger als das Serum zu erhalten vermögen (*Forster, Landois*). Wird jedoch einem Thiere Serum einer anderen Thierart eingelassen, in welchem sich die Blutkörperchen des Empfängers lösen (z. B. einem Kaninchen Hundeserum), so werden Blutzellen des Empfängers aufgelöst, es kommt zur Hämoglobinurie, und bei umfangreicher Auflösung zum Tode (vgl. §. 107) (*Landois*).

Serum-einspritzung.

P. aquosa.

Einfach vermehrter Wassergehalt des Blutes (wohl zweckmässig Polyaemia aquosa — genannt) findet sich vorübergehend nach starkem Trinken, doch stellt eine vermehrte Diurese schnell die normalen Verhältnisse wieder her. Krankheiten der Nieren, welche das secernirende Parenchym der Drüse vernichten, bedingen unter Polyaemia aquosa zugleich oft allgemeine Wassersucht durch Uebertritt von Wasser in alle Gewebe. Die Unterbindung der Harnleiter hat gleichfalls wässerige Blutvermehrung zur Folge.

P. polycythaemica.

3. Eine Vermehrung der rothen Blutkörperchen über das normale Mittel hinaus (Plethora polycythaemica, — Hyperglobulie) hat man bei kräftigen Individuen dann annehmen zu können geglaubt, wenn bei denselben sonstig eintretende, regelmässige Blutungen ausgeblieben sind, und im Uebrigen alle Zeichen der Polyämie sich zeigen. Das Aufhören von Menstrual-, Hämorrhoidal-, Nasen-Blutungen wäre hier im Auge zu behalten, sowie das Unterbleiben früherer gewohnheitsmässiger Aderlässe. Immerhin ist in solchen Fällen die Polycythämie nur erschlossen, nicht durch Zählung festgestellt. Dahingegen giebt es einen Zustand sicher beobachteter Polycythämie. Nämlich nach Transfusion gleichartigen Blutes wird schnell ein Theil der Blutflüssigkeit verbraucht, während die Körperchen sich länger erhalten (*Worm-Müller, Panum*). — Merkwürdig ist die Vermehrung der rothen Körperchen [bis zu 8,82 Millionen in 1 Cmm.! (vgl. pag. 19. c.)] bei schweren Herzfehlern mit bedeutenden Stauungen, bei denen mehr Wasser aus den Gefässen transsudirt. Auch bei Hemiparesen ist aus demselben Grunde die Zahl auf der gelähmten, Stauungserscheinungen darbietenden Seite grösser (*Penzoldt, Toenissen, v. Hoffer*). Nach Durchfällen, die das Blutwasser vermindern, zeigt sich ebenfalls Zunahme (*Brouardel*), dasselbe dürfte sich nach reichlichem Schwitzen und bei Polyurie finden. Mittel, welche auf das Caliber der Gefässe einwirken (Alkohol, Chloralhydrat, Amylnitrit), haben den Erfolg, dass im Zustande der Contraction der Gefässe die Zahl zu-, in dem der Relaxation jedoch abnimmt (*Andreesen*). — Eine vorübergehende Vermehrung der Vorbildungsstufe der rothen Blutkörperchen trifft man als reparatorischen Process nach starken Blutverlusten (§. 13), oder nach einer acuten Krankheit. In kachektischen Zuständen ist die Vermehrung dauernd wegen der behinderten Umbildung derselben in rothe Körperchen. In den letzten Stadien der Kachexien nimmt dann mehr und mehr ihre Zahl ab, da jetzt auch die Erzeugung jener Vorbildungsstufen aufhört (*Hayem*).

P. hyperalbuminosa.

4. Mit der Bezeichnung Plethora hyperalbuminosa — hat man die Vermehrung der Albuminate im Plasma benannt, wie man sie nach reichlicher Aufnahme vom Nahrungstractus aus erschliessen muss. (Vgl. §. 192. 3. u. 4.) Durch das Experiment wird derselbe Zustand nach Einspritzung von Serum der-

selben Thierart erzielt, wonach zugleich die Harnstoffausscheidung steigt. — Einspritzung von Eieralbumin ruft Albuminurie hervor (§. 193. 4; §. 266) *(Stokes, Lehmann)*.

Mellitaemia. Mellitaemia. — Unter denjenigen Veränderungen, welche die Kohlehydrate im Blute erleiden, wird die Zuckerüberladung bei der Leberthätigkeit (§. 178) besprochen werden. Der Zucker des Blutes wird in den Harn zum Theil entleert, in hohen Graden bis zu 1 Kilo täglich, wobei die Harnmenge auf 25 Kilo steigen kann. Zum Ersatz dieser Verluste ist reichliche Nahrung und Getränk nöthig, wodurch zugleich der Harnstoff bis zum dreifachen gesteigert werden kann. Bei etwas geringerem O-Verbrauch (?) athmet der Befallene zugleich etwas weniger CO_2 aus, als ein Gesunder. Die bedeutende Zuckerproduction bringt auch die eiweisshaltigen Gewebe zum Zerfall, daher der Harnstoff stets gesteigert ist, auch bei unzureichender Albuminzufuhr. Die Erkrankten magern dabei ab, alle Drüsen, zumal die Hoden, atrophiren oder entarten (Lungenschwindsucht häufig), Haut und Knochen werden verdünnt, am längsten widersteht das Nervensystem. Die Zähne werden cariös wegen des sauern Speichels, die Linse trübt sich wegen des Zuckergehaltes der Augenflüssigkeiten, welche Wasser aus der Linse anziehen *(Kunde, Heubel)*; Wunden heilen schlecht wegen des abnorm gemischten Blutes. Mangel aller Kohlehydrate in der Nahrung mindert zwar die Zuckermenge des Blutes, hebt sie aber in der Regel nicht auf.

Statt des Traubenzuckers hat man auch übermässige Inositanhäufung im Blute (und Harne) gefunden: — Mellituria inosita *(Vohl)*.

Lipämie. Lipämie. — Vermehrung des Fettgehaltes im Blute findet sich normal nach sehr fettreicher Nahrung (z. B. bei saugenden Kätzchen; *Eimer*), so dass das Serum selbst milchig getrübt wird. Pathologisch zeigt sich dies in noch höheren Graden bei Säufern und bei fettsüchtigen Individuen. Bei stärkerem Eiweisszerfall im Körper (also in sehr vielen zehrenden Krankheiten) nimmt der Fettgehalt des Blutes zu, ebenso nach reichlicher Verabreichung leichter verbrennlicher Kohlehydrate neben vielem Fett in der Nahrung.

Nach Verletzungen der Knochen, welche das Fettmark treffen, gehen oft zahlreiche Fetttropfen von den z. Th. wandungslosen Gefässen des Markes aus (§. 13) in die Blutbahn, so dass es sogar zum Uebertritt in den Harn (§. 273) und zu lebensgefährlicher Fettembolie in den Lungen kommt.

Werden kleine Partikeln von Fremdkörpern (Zinnober, Indigo) in das Blut gebracht, so werden sie durch Hülfe der Leukocyten schnell daraus wieder eliminirt. Die Leukocyten nehmen die Körperchen in sich auf und wandern aus dem Gefässsysteme aus (§. 15). Auch die Pulpazellen der Milz, Knochenmark und Lebercapillaren nehmen die Körnchen in sich auf *(Siebel)*.

Schwankungen der Blutsalze. Die Salze — pflegen sich mit grosser Energie zu erhalten (pag. 61). Vorenthalten von Kochsalz bringt Albuminurie, der Salze überhaupt Lähmungserscheinungen hervor *(Forster)*. Ueberreiche Salzfütterung (Pöckelfleisch) hat nicht selten Tod durch fettige Entartung der Gewebe, namentlich der Drüsen, zur Folge. Vorenthalten von Kalk und Phosphorsäure verursacht Erweichung oder Atrophie der Knochen (§. 246 8). Bei Infectionskrankheiten und Wassersuchten fand man oft den Salzgehalt des Blutes vermehrt, vermindert bei Entzündungen (Kochsalz fehlt im Harn bei Lungenentzündung) und in der Cholera.

Schwankungen des Fibringehaltes. Der Fibringehalt — ist vermehrt im Blute an Entzündungen, namentlich der Lungen oder der Pleura, Leidender. Es bildet sich daher auch bei ihnen im Aderlassblute die Crusta phlogistica aus (s. §. 32. Gerinnung). Auch in anderen, mit Blutzersetzung einhergehenden Krankheiten kann das Fibrin vermehrt sein, offenbar weil die aufgelösten Blutkörperchen Material zur Fibrinbildung liefern (§. 34. §. 35). Nach wiederholten Aderlässen sah *Sigm. Mayer* ebenso eine Steigerung. Faserstoffreiches Blut pflegt langsamer (!) zu gerinnen, als faserstoffarmes; doch fehlt es nicht an Ausnahmen.

48. Abnorme Verminderung der Menge des Blutes oder einzelner Theile desselben.

Oligaemia. 1. Verminderung der Blutmasse im Ganzen (Oligaemia vera) — tritt nach jedem directen Blutverluste auf. Neugeborenen kann schon ein Blutverlust von einigen Ccmtr., Einjährigen von 250 Ccmtr., Erwachsenen von ihrer halben Blutmenge lebensgefährlich werden. Frauen überstehen leichter selbst erhebliche

Blutverluste. Blutverluste als Männer; bei ihnen scheint schon wegen der periodischen Er-

setzung des verlorenen Blutes in jeder Menstruation die Blutneubildung leichter und schneller zu erfolgen. Fette Personen, ferner Greise und Schwächlinge sind gegen Blutverluste weniger widerstandsfähig. Je schneller die Blutung erfolgt, um so gefährlicher ist sie. Allgemeine Blässe und Kälte der Hautdecken, ängstigende Beklommenheit, Erschlaffung, Flimmern vor den Augen, Ohrensausen und Schwindel, Erlöschen der Stimme und Ohnmachtsanwandlungen pflegen grössere Blutverluste zu begleiten. Starke Athemnoth, Stocken der Drüsensecretionen, tiefe Bewusstlosigkeit, sodann Erweiterung der Pupillen, unwillkürlicher Harn- und Koth-Abgang und schliesslich allgemeine Convulsionen sind die sicheren Vorzeichen des schnellen Verblutungstodes. In der höchsten Gefahr ist die Restitution nur durch die Transfusion (§. 107) möglich. Bis zu $^1/_4$ der normalen Blutmenge kann Thieren entzogen werden, ohne dass der Blutdruck in den Arterien dauernd sinkt, weil die letzteren durch Contraction sich dem kleineren Blutkörper anpassen (in Folge der anämischen Reizung des vasomotorischen Centrums der Medulla oblongata). Blutverlust bis $^1/_3$ der Blutmenge setzt den Blutdruck erheblich (bis etwa auf $^1/_4$ in der Carotis des Hundes) herab. Führt die Blutung nicht zum Tode, so ersetzt sich durch Resorption aus den Geweben zuerst das Blutwasser mit den gelösten Salzen, unter allmählicher Zunahme des Blutdruckes, dann erst das Eiweiss; längerer Zeit bedarf es zur Neubildung der Blutkörperchen. Das Blut ist daher zunächst abnorm wasserreich (Hydraemia), zuletzt noch abnorm zellenarm (Oligocythaemia, — Hypoglobulie). Mit dem gesteigerten Lymphstrome zum Blute sind bald die weissen Blutkörperchen erheblich über ihre normale Zahl gesteigert (?); auch scheinen in der Zeit der Restitution weniger rothe Blutkörperchen (z. B. zur Gallenbildung) verbraucht zu werden.

Verblutungstod.

Nach mittelstarken Aderlässen bei Thieren sah *Buntzen* das Volumen des Blutes in einigen Stunden, — nach starken Blutverlusten nach 24—48 Stunden sich wieder ersetzen. Die rothen Blutkörperchen jedoch wurden nach Aderlässen von 1,1—4,4% des Körpergewichtes erst nach 7—34 Tagen wieder vollzählig. Der Beginn der Regeneration wurde schon nach 48 Stunden erkannt. Während dieser Reorganisationsperiode ist die Zahl der Vorbildungsstufen der Blutkörperchen vermehrt (§. 13 C.). Die neugebildeten Blutkörperchen erscheinen anfangs ärmer an Hb zu sein, als normal *(Jac. G. Otto)*. Auch beim Menschen erscheint die Zeitdauer der Regeneration abhängig von der Grösse des Blutverlustes *(Lyon)*. Der Hb-Gehalt des Blutes ist nach Aderlässen annähernd proportional der Grösse der letzteren vermindert *(Bizzozero & Salvioli)*.

Von besonderer Bedeutung ist das Verhältniss des Stoffumsatzes im Körper eines Blutarmen. Die Umsetzung der Eiweisskörper ist vermehrt (ebenso im Hungerzustande), weshalb die Harnstoffausscheidung gesteigert ist *(Bauer, Jürgensen)*. Die Umsetzung der Fette im Körper ist jedoch dem entsprechend vermindert, womit die Herabsetzung der CO_2-Abgabe im Einklange steht. Blutarme, sowie Chlorotische setzen daher leicht Fett an: die Mästung der Thiere wird demgemäss durch zeitweilige Aderlässe befördert. Aehnlich verhält es sich mit intercurrentem Hunger. Schon *Aristoteles* giebt an, dass Schweine und Vögel nach intercurrenten Hungertagen leicht erheblich fett werden.

Stoffwechsel bei Blutarmen.

2. Eine übermässige Eindickung des Blutes durch Wasserverlust wird als Oligaemia sicca — bezeichnet. Dieselbe ist beim Menschen nach reichlichen, wässerigen Durchfällen, namentlich bei der Cholera, beobachtet, so dass das theerartige, dickflüssige Blut in den Adern stockt. Wahrscheinlich kann auch reichliche Wasserabgabe durch die Haut bei Schwitzcuren, zumal bei gleichzeitigem Mangel an Getränk, Oligaemia sicca, wenn auch nur in mässigen Graden, hervorrufen.

Wasserverlust aus dem Blute.

3. Sind die Eiweisskörper des Blutes abnorm vermindert, so ist Oligaemia hypalbuminosa — vorhanden; sie können bis über die Hälfte vermindert werden. An ihrer Stelle pflegt übermässiger Wasserreichthum in das Blut einzutreten. Eiweissverluste aus dem Blute geben die directe Ursache ab: Albuminurie (sogar 25 Gr. Eiweiss pro die liefernd), andauernde Eiterungen, umfangreiche nässende Hautflächen, hochgradige Milchverluste, eiweisshaltige Durchfälle (Ruhr). Aber auch häufige und umfangreiche Blutungen bringen, da der Verlust zunächst vorwiegend durch Wasseraufnahme in die Gefässe gedeckt wird, im Anfange hypalbuminöse Oligämie hervor.

Eiweissverlust aus dem Plasma.

Ueber abnorme Veränderungen der rothen und weissen Blutkörperchen ist im §. 16 Mittheilung gemacht worden.

Physiologie des Kreislaufes.

49. Uebersicht des Kreislaufes.

Der Kreislauf des Blutes

Das Blut befindet sich innerhalb des Gefässsystemes in fortwährender Bewegung, welche von den Ventrikeln aus durch die Hauptschlagadern (Aorta und Pulmonalis) und ihre Zweige, weiterhin durch das System der Capillargefässe, und endlich aus diesen wieder in grössere, zusammentretende Stämme (Venen) führend, schliesslich in den Vorkammern endet (*William Harvey*, 1628).

ist begründet in der Druckdifferenz.

Ursache dieser Kreislaufsbewegung ist in letzter Instanz die Druckdifferenz, unter welcher das Blut in der Aorta und A. pulmonalis einerseits und in den beiden Hohlvenen und den vier Lungenvenen andererseits steht. Die Blutflüssigkeit strömt natürlich fortwährend nach derjenigen Gegend des geschlossenen Röhrensystemes, in welcher der niedrigste Druck herrscht. Je grösser diese Druckdifferenz, um so lebhafter ist die Strombewegung; Aufhören dieser Differenz muss (wie nach dem Tode) natürlich die Strömung sistiren lassen (§. 86).

Schema des Kreislaufes: Grosser Kreislauf.

Man ist gewohnt, den Kreislauf des Blutes einzutheilen:

1. In den grossen Kreislauf, — umfassend die Bahn vom linken Vorhof, linken Ventrikel durch die Aorta und alle ihre Aeste, die Körpercapillaren und Venen, bis zur Einmündung der zwei Hohlvenen in den rechten Vorhof.

Kleiner Kreislauf.

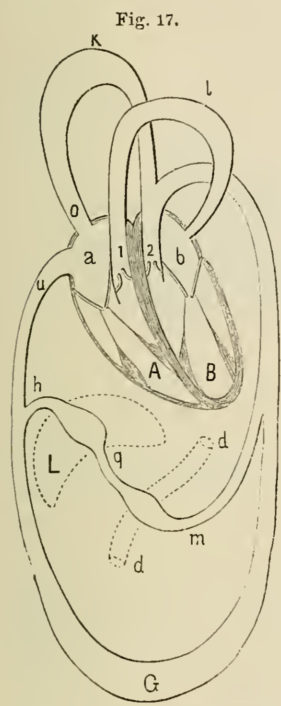
2. In den kleinen Kreislauf, — umfassend die Bahn des rechten Vorhofs und der rechten Kammer, der Pulmonalarterie, der Lungencapillaren und der sich aus ihnen wieder zusammenfügenden vier Lungenvenen, bis zur Einmündungsstelle derselben in der linken Vorhofswand.

Pfortader-Kreislauf.

3. Der Pfortader-Kreislauf — wird mitunter als besonderes Kreislaufssystem bezeichnet, obgleich derselbe nur eine zweite, in eine Venenbahn eingefügte Capillarauflösung (inner-

halb der Leber) darstellt. Er setzt sich zusammen aus der, aus den vereinigten Eingeweidevenen sich zusammenfügenden Vena portarum, die sich innerhalb der Leber zu Capillaren auflöst, aus denen sich die Venae hepaticae wieder vereinigen. Letztere gehen in die untere Hohlvene über (§. 176).

Fig. 17.



Schema des Kreislaufes: *a* Atrium dextrum, — *A* Ventriculus dexter, — *b* Atrium sinistrum, — *B* Ventriculus sinister, — 1. Arteria pulmonalis, — 2. Arteria aorta mit den Semilunarklappen, — *l* Gebiet des kleinen Kreislaufes. — *k* Gebiet des grossen Kreislaufes im Bereiche der oberen Hohlvene *o*, — *G* Gebiet des grossen Kreislaufes im Bereiche der unteren Hohlvene *u*, — *dd* Darmcanal, *m* Darmarterien, — *q* Pfortader, — *L* Leber, — *h* Lebervenen.

Eine derartige Hervorhebung des Pfortadersystemes als besonderer Kreislauf ist, streng genommen, nicht zu begründen. Aehnliche Verhältnisse finden sich bei manchen Thieren noch an anderen Stellen, z. B. besitzen die Schlangen ein derartiges System in der Nebenniere, die Frösche an den Nieren.

Arterielle und venöse Wundernetze.

Gehen auf der Bahn eines Arterienstammes Auflösungen in feine Aeste vor sich, die sich bald (ohne capillar zu werden) zu einem Arterienstamme wieder vereinigen, so bieten sie die Erscheinung der sogenannten Wundernetze (Rete mirabile), z. B. bei Affen und Edentaten. Mikroskopische Wundernetze enthält das Mesenterium des Menschen *(Schöbl)*. — Analoge Bildungen an den Venen werden venöse Wundernetze genannt.

50. Das Herz.

Charakter der Herzmuskelfasern.

Die Herzmuskulatur der Säugethiere (Figur im §. 294) besteht aus kurzen (50 bis 70 μ, Mensch), sehr dicht und fein quergestreiften *(C. Krause*, 1833), wirklich nur einzelligen *(Eberth*, 1866), sarkolemmalosen Elementen von mittlerer Breite (15—23 μ, Mensch), die an ihren abgestumpften Enden meist gespalten und mittelst dieser letzteren zu einem Netzwerk anastomotisch verbunden sind *(van Leeuwenhoek*, 1695). Eine durch Silbernitrat sich schwärzende (durch 33% Kalilauge sich auflösende) Kittsubstanz verbindet die einzelnen Muskelzellen, von denen jede in der Mittelaxe einen 14 μ langen und halb so breiten Kern (selten zwei kleinere) trägt. Die quergestreifte Substanz ist oft von Molekularkörnchen reihenartig durchsetzt. — Die Fasern sind sämmtlich der Länge nach aneinander gefügt und von dem eindringenden Perimysium in vielfache

Faserbündel des Herzens.

Bündel abgetheilt, welche (nach Auflösung des Bindegewebes durch Kochen) sich auf längere Strecken als gröbere Fasern isoliren lassen. Die Form dieser Muskelbündel ist in den Vorhöfen mehr rundlich auf dem Querschnitte, in den Ventrikeln mehr flach lamellös; auch setzen hier mehrere dünnere ein dickes Band zusammen. Die zwischen diesen Blättern liegenden Spalten dienen vielfach Lymphgefässen zur Aufnahme.

51. Anordnung der Muskelfasern am Herzen und ihre physiologische Bedeutung. Vorhofsmuskulatur.

Die Betrachtung des embryonalen Herzens liefert in mancher Beziehung den Schlüssel zum Verständniss des vielfach verwickelten Faserverlaufes am Herzen. Der einfache Herzschlauch des Embryo zeigt äussere circuläre und innere longitudinale Faserzüge. An dem ursprünglich einfachen Herzschlauch bildet sich erst später die Scheidewand aus, woraus es einleuchtend ist, dass sowohl an den Kammern, als auch an den Vorkammern die Fasern beiden Hälften, wenigstens theilweise, angehören, da sie ursprünglich nur einen Raum umschlossen. Dahingegen sind die Muskelfasern der Vorkammern von denen der Kammern durch die Faserringe (Annuli fibrocartilaginei) völlig getrennt (*Lieutaud*, 1782). An den Vorkammern bleibt die Anordnung der embryonalen Faserung in den Grundzügen erhalten. An den Kammern jedoch ist dieselbe verwischt, weil diese während der Entwickelung sowohl eine magenförmige Biegung und Ausbuchtung, als auch eine spiralige Drehung erfahren.

Verlauf der Muskelbünde' an den Vorhöfen,

1. Die Muskulatur der Vorhöfe, — welche viel dünner ist, als die der Kammern, hat im Allgemeinen eine Anordnung in zwei Schichten, von denen die äussere transversal angeordnet ist und continuirlich sich über beide Vorhöfe forterstreckt, während die innere eine longitudinale Richtung nimmt. Die äusseren, querverlaufenden Fasern lassen sich von den einmündenden Venenstämmen aus auf die vordere und hintere Wand hin verfolgen. Die inneren Fasern sind besonders dort reichlich hervortretend, wo sie sich senkrecht an die Faserringe ansetzen, doch sind sie namentlich in der vorderen Wand der Vorhöfe an einzelnen Stellen nicht continuirlich angeordnet. An dem Septum der Vorhöfe ist besonders der ringförmige Muskelfaserzug hervortretend, welcher die Fossa ovalis (die frühere embryonale Oeffnung des Foramen ovale) umgiebt. An den Einmündungsstellen der Venen in die Vorhöfe finden sich circuläre Faserzüge quergestreifter Muskeln: am wenigsten ausgeprägt finden sich diese an der Vena cava inferior, stark und weiter aufwärts reichend (bis zu 2,5 Cmtr.) an der Vena cava superior (s. Fig. 18. II). An den Einmündungen der 4 Lungenvenen in den linken Vorhof erstrecken sich beim Menschen und einigen Säugern quergestreifte Muskelfasern auf die Lungenvenen bis an den Hilus der Lungen mit inneren Ring- und äusseren Längs-Fasern; bei anderen Mammalia (Affe, Ratte) sogar bis in die Lungen hinein. Bei manchen Säugern (Maus, Fledermaus) gehen die Fasern so weit in die Lungen hinein, dass bei kleinen Venen die ganze Wand fast nur aus quergestreiften Muskelfasern gebildet ist (*Stieda*).

am Septum.

Muskelfasern an den Venen.

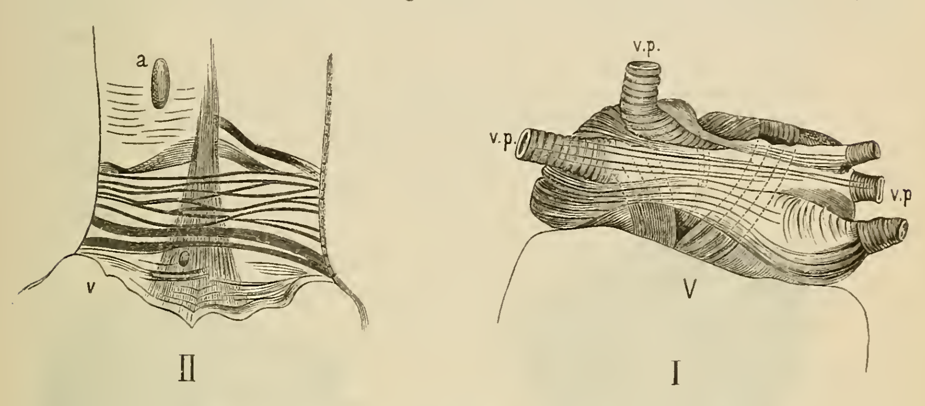
Auch an der Einmündungsstelle der Vena magna cordis und in der, sie schliessenden, Valvula Thebesii finden sich Muskelfasern, zumal circuläre.

Physiologische Folgen aus der Anordnung der Vorhofsfasern.

Vom physiologischen Gesichtspunkte aus ergeben sich aus diesen anatomischen Angaben folgende Einzelheiten in Bezug auf die Contraction der Vorkammern.

1. Sie ziehen sich unabhängig von den Kammern zusammen: dies ist namentlich ersichtlich beim Erlöschen der Herzthätigkeit, indem dann oft mehrere Vorhofscontractionen allein erfolgen, dem sich hin und wieder nur eine Kammercontraction anschliesst. (Weiteres im §. 62.)

Fig. 18.



I. Verlauf der Muskelfasern an dem linken Vorhofe: die äussere transversale und die innere longitudinale Faserschicht bemerkbar, ausserdem die circulären Fasern der Venae pulmonales *(v. p.)*; *V* der linke Ventrikel, nach *John Reid.* — II. Ausbreitung quergestreifter Muskelfasern an der oberen Hohlvene nach *Elischer*; *a* Einmündung der Vena azygos; — *v* Vorhof.

2. Die beiden sich kreuzenden Hauptfaserschichten (transversale und longitudinale) dienen der allseitigen, gleichmässigen Verengerung des Innenraumes der Atrien, [wie sie auch an den meisten Hohlmuskel-Organen angetroffen werden (§. 308. A. 1)].

3. Die, die einmündenden Venenstämme umgebenden Circulärfasern verursachen durch die, mit der Bewegung der Vorhöfe erfolgende Zusammenziehung theils eine Entleerung in den Vorhof, theils verhindern sie, dass das Blut in die Venen sich in erheblichem Maasse zurückstauen kann.

52. Anordnung der Kammermuskeln.

Faserverlauf an den Kammern.

2. Die Muskelfasern der Kammern — lassen sich innerhalb ihrer viel mächtigeren Wände in eine Anzahl von Schichten zerlegen. Man trifft unter dem Pericardium zuerst eine äussere longitudinale Schicht (Fig. 19. A), die am rechten Ventrikel nur einzelne Bündel, am linken jedoch eine zusammenhängende Lage umfasst von etwa $^1/_8$ der Gesammtdicke der Wandung. Eine zweite Schicht longitudinaler Fasern liegt auf der Innenfläche der Kammern, wo sie namentlich an den Mündungen, sowie innerhalb der senkrecht aufsteigenden Papillarmuskeln deutlich sind, während sie an den anderen Stellen durch die unregelmässig verlaufenden Züge der Trabeculae carneae ersetzt werden. Zwischen diesen beiden Längsschichten liegt die mächtigste: die Schicht der transversal

Aeussere longitudinale Schicht.

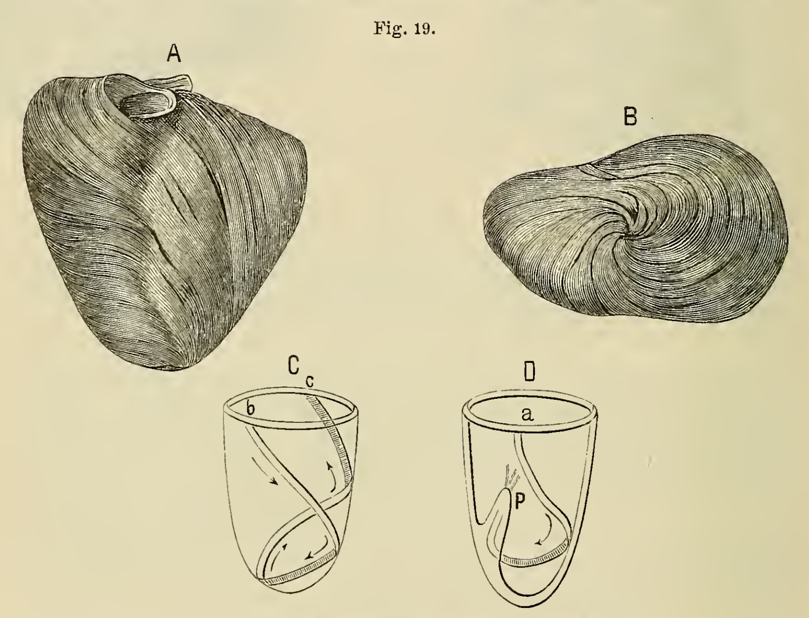
Innere longitudinale Schicht.

Transversale Mittelschicht.

geordneten Züge, welche in einzelne blätterige, ringförmige Bündel zerlegbar ist. In den Spalten zwischen den Bündeln verlaufen die tiefen Lymphgefässe, während die Blutgefässe innerhalb der Substanz der Blätter selbst, ringsum von Primitivbündeln umgeben, liegen *(Henle)*. Alle drei Schichten sind jedoch nicht völlig selbständig und von einander abgeschlossen, vielmehr vermitteln schräg verlaufende Faserzüge den allmählichen Uebergang zwischen den transversalen Blättern und den inneren und äusseren longitudinalen Zügen. Die vielfach gemachte Annahme jedoch, als wenn die äussere longitudinale Schicht ganz allmählich in die transversale überginge und diese endlich ebenfalls ganz wieder in die innere longitudinale (wie Fig. 19 in C schematisch gezeichnet), ist ein nicht gerechtfertigter

Uebergang der drei Schichten in einander.

Fig. 19.



Verlauf der Muskelfasern an den Ventrikeln.
A Verlauf auf der Vorderfläche; *B* Ansicht der Spitze mit dem Wirbel, nach *Henle*; *C* Schematischer Verlauf eines Muskelzuges innerhalb der Ventrikelwand; *D* Verlauf eines solchen bis in den Papillarmuskel nach *C. Ludwig*.

Schematismus, gegen den schon das gewaltige Ueberwiegen der Mächtigkeit der Mittelschicht spricht *(Henle)*. Im Allgemeinen haben die äusseren längsverlaufenden Züge eine Richtung der Art, dass sie mit der Richtung der inneren Längszüge sich unter einem spitzen Winkel schneiden. Die dazwischen liegende Transversalschicht vermittelt zwischen diesen Richtungen allmähliche Uebergänge. An der Spitze des linken Ventrikels biegen äussere längsverlaufende Fasern, indem sie in dem sogenannten Wirbel (B) zusammentreten, in das Innere der Muskelsubstanz ein- und aufwärts und gelangen bis in die Papillarmuskeln (D) *(Lower*, 1669); doch muss es als ein Irrthum bezeichnet werden, wenn man sämmtliche in die Papillarmuskeln aufsteigende Züge von diesen verticalen Muskelbündeln der äusseren Oberfläche ableiten will; viele entstehen aus der Ventrikelwand selbständig.

Wirbel der Herzfasern an der Spitze.

Auch ist der Ursprung dieser Längsfasern nicht einzig und allein an der äusseren Herzfläche von den Annuli fibrocartilaginei oder den Arterienwurzeln herzuleiten. Es sei endlich noch die besondere Ringfaserschicht erwähnt, welche nach Art eines Sphincters das Ostium sinistrum umgürtet *(Henle)*.

Ringfasern am linken Ostium.

Die Anordnung der Muskelfaserzüge in den Ventrikeln konnte hier nur in gröberen Zügen dargelegt werden; im Einzelnen herrscht eine sehr complicirte Faserung, deren Verlauf schon *Rich. Lower, Casp. Fried. Wolff*, sodann *C. Ludwig* und zuletzt noch *Pettygrew* eingehender verfolgt haben.

53. Perikardium. Endokardium. Klappen.

Das Perikardium.

Das **Perikardium**, — welches zwischen seinen beiden Blättern einen mit geringer Menge Lymphe gefüllten Lymphraum, die Perikardialhöhle, umschliesst, zeigt die Structur einer serösen Haut, d. h. die Zusammensetzung aus Bindegewebe mit feinen elastischen Fasern, und hat auf der freien Fläche ein einfaches Lager unregelmässig-polygonaler, platter Endothelien. — Zahlreiche Lymphgefässnetze liegen sowohl in dem Perikardium selbst, als auch tiefer nach der Muskelmasse des Herzens zu; Stomata (§. 197. 5) fehlen auf beiden Blättern des Endokards *(Bizzozero & Salvioli)*. — In der Subserosa des Epikardiums liegen namentlich in den Furchen um die Coronargefässe des Herzens Fettablagerungen und Lymphgefässe *(Eberth, Wedl)*.

Das Endokardium.

Das **Endokardium** — repräsentirt nicht allein die Intima, sondern eine ganze Gefässwand *(v. Luschka)*. Der Herzhöhle zugewandt liegt zuerst ein einschichtiges Endothel polygonaler, platter, kernhaltiger Zellen. Dann kommt als eigentliche Grundlage der ganzen Haut ein Stratum feiner elastischer Fasern (in den Vorhöfen stärker, selbst gefensterte Membranen erzeugend), zwischen denen Bindegewebe nur spärlich angetroffen wird. Letzteres mehr gelockert, findet sich reichlicher dem Herzfleische zu, untermischt mit elastischen Fasern. Zerstreute Bündel glatter Muskelfasern (in den Vorhöfen spärlicher) trifft man zwischen den elastischen Elementen, meist der Länge nach angeordnet. Diese haben offenbar den Zweck, dem auf das Endokard bei der Herzcontraction einwirkenden Drucke und der Dehnung entgegenzuwirken: denn überall im Körper, wo wiederholter, höherer Druck eine aus Weichtheilen gebildete Wandung trifft, treffen wir Muskelelemente (nie elastische allein) an. — Das Endokardium ist gefässlos *(Langer)*.

Bedeutung der Endokard-Muskeln.

Zum Endokardium gehören auch die **Klappen**, — die arteriellen (Semilunarklappen der Aorta und Pulmonalis) und die venösen (Mitralis und Tricuspidalis). Das Ostium arteriosum und venosum dextrum liegen getrennt von einander in der Ventrikelwand, während die beiden linken Ostien unmittelbar zusammen von einer grossen Oeffnung umfasst werden.

Bau der Klappen.

Die Klappen — sind an resistenten, aus bindegewebigen und elastischen Fasern bestehenden Faserringen mit ihrem Basalrand befestigt. Sie bestehen aus 2 Schichten: — 1) der fibrösen, welche eine directe Fortsetzung der Faserringe ist, und — 2) einer Schicht elastischer Elemente. Die elastische Schicht der Zipfelklappen ist eine unmittelbare Verlängerung des Vorhofs-Endokards und liegt also jenem zugewandt. An ihrer Basis sind die Zipfel durch einen zusammenhängenden Rand vereinigt. Die Sehnenfäden inseriren sich an den freien Rand und an die untere Fläche der Zipfel. — Die Semilunarklappen haben eine dünne, elastische Schicht den Arterien zugekehrt: sie ist an ihrer Basis verdickt. Die dem Ventrikel zugewendete Bindegewebsschicht ist etwa von der halben Dicke der Klappe selbst.

Muskelfasern in den Klappen. Die Zipfelklappen besitzen noch quergestreifte Muskelfasern (*Reid* 1839, *Kürschner, Gussenbauer*). Von der Muskulatur der Vorhöfe ausgehend, erstrecken sich radiäre Fasern in die Klappen, die zum Theil den Zweck haben, bei der Contraction der Atrien die Klappen gegen ihre Basis zu retrahiren und so dem, in die Kammern einstürzenden Blute grösseren Eingangsweg zu schaffen. Nach *Paladino* sollen sie die Klappen, welche der Blutstrom niederdrückt, wieder emporheben. Dieser Forscher beschreibt ferner noch einige vom Ventrikel herkommende Längsfasern. — Ausserdem liegt ein concentrisch der Anheftung der Klappen folgendes, mehr gegen die Ventrikelseite gewandtes Muskelstratum in den Klappen, welches die Bedeutung zu haben scheint, bei der, mit der Kammercontraction erfolgenden Spannung der Klappen, die Basis derselben (sphincterartig) zusammenzuhalten und eine zu starke Dehnung zu verhüten. — Auch die grösseren Sehnenfäden haben quergestreifte Muskelfäden (*Oehl*); zarte Muskelnetze enthalten auch die Valv. Thebesii und Eustachii.

Purkyňe-sche Fäden. Mit dem Namen *Purkyňe*'sche Fäden (1865) — bezeichnet man grauliche Netze subendokardialer Muskelelemente der Kammern, welche auf einem gewissen embryonalen Status der Entwickelung (wegen der nur theilweise ausgeprägten Querstreifung) stehen geblieben zu sein scheinen. Zum Theil findet man sie auch im Innern der Muskelmasse. Beim Menschen und den niederen Vertebraten fehlen sie, bei Säugern und Vögeln dagegen trifft man sie in verschieden grosser Deutlichkeit.

Blutgefässe — sind in den venösen Klappen nur dort stärker, wo Muskelfasern liegen, zarte Gefässe gehen bei Kindern bis zum freien Klappenrand (*Coën*). Die Semilunarklappen sind [pathologische Fälle ausgenommen (*Darier*)] gefässlos (*Langer*). — Netzartig angelegte Lymphgefässe des Endokardiums dringen bis gegen die Mitte der Klappen vor (*Eberth*, *Belajeff*).

Gewicht und Maasse des Herzens. **Gewichts- und Maass-Verhältnisse des Herzens:** — Es kommen nach *W. Müller* beim Kinde und von da ab bis zum Körpergewicht von 40 Kilo auf 1 Kilo Körpergewicht 5 Gr. Herzsubstanz, — beim Körpergewicht von 50 bis 90 Kilo auf 1 Kilo 4 Gr. Herzgewicht, bei 100 Kilo 3,5 Gr.; die Vorhöfe werden mit zunehmendem Alter stärker Der rechte Ventrikel hat das halbe Gewicht des linken. — Das Herz des Mannes wiegt 309 Gr., das des Weibes 274 Gr. *Blosfeld & Dieberg* fanden das Männerherz 346 Gr. schwer, das weibliche 310 bis 340 Gr. — Dicke des linken Ventrikels in der Mitte beim Mann 11,4 Mm., bei dem Weibe 10,15 Mm. — Dicke des rechten 4,1 und 3.6 Mm.

54. Die Kranzgefässe. Selbststeuerung des Herzens.

In Bezug auf die eigenen Schlagadern des Herzens ist zunächst die Frage aufgestellt, ob bei der systolisch erfolgenden Oeffnung der Semilunarklappen der Aorta der Zugang zu den Coronararterien verlegt, oder ob er offen gelassen werde. In alter wie in neuer Zeit hat man theils die systolische Verdeckung (*Scaramucci* 1677, *Adam Thebesius* 1708, *Brücke* 1854), theils das permanente Offenstehen der Ursprungslumina (*Morgagni* 1740, *Hyrtl* 1855) angenommen.

Anatomische Verhältnisse. Anatomisches. — Die beiden Arteriae coronariae cordis entspringen aus dem Anfangstheil der Aorta in der Gegend der Sinus Valsalvae. Die Stelle ihres Ursprunges variirt: — 1) entweder liegt sie innerhalb des Taschenraumes, — oder 2) ihre Ursprungsöffnung wird nur unvollkommen vom Klappen-

rande erreicht (was für die linke Kranzarterie des Menschen und des Rindes häufig der Fall ist), — oder endlich 3) die Ursprünge überragen entschieden den Klappenrand (selten!).

Dieser Befund macht es allein schon im hohen Maasse unwahrscheinlich, dass die Verdeckung der Ursprungsöffnungen bei der Systole des Ventrikels durch die Halbmondklappen eine constante physiologische Erscheinung sei.

Die Selbststeuerung des Herzens.

Die Selbststeuerung des Herzens. — *Brücke* hat zu beweisen gesucht, dass die Semilunarklappen bei der Systole die Ursprungsöffnungen der Coronararterien verdecken, so dass nur in der Diastole die Füllung dieser Gefässe vor sich gehe. Die Zweckmässigkeit einer derartigen Einrichtung findet er darin, dass — a) die diastolische Füllung der Ventrikelgefässe die Muskelzüge der Ventrikelwand dehne und somit auch die Kammerhöhle in zweckentsprechender Weise für das diastolisch von den Vorhöfen her einstürzende Blut erweitere. — b) Dahingegen würde eine systolische Füllung der Kranzarterien unzweckmässig sein, weil die besagte Injectionserweiterung der Ventrikelwände der Contraction widerstrebe, und weil die systolische Füllung und Ausspritzung der Coronararterien die Ventrikelkraft unnöthig vermindere. So würde allerdings die diastolische Füllung der Coronararterien den mechanischen Verhältnissen am besten entsprechen. Diese Einrichtung hat *Brücke* „Selbststeuerung des Herzens" genannt.

Gründe, welche für die systolische Füllung der Coronararterien sprechen.

Gegen diese Annahme ist Folgendes geltend gemacht: — 1. Die Füllung der Coronargefässe unter höherem Drucke an einem todten Herzen hat nicht allein keine Erweiterung, sondern sogar eine Verengerung der Ventrikelräume zur Folge *(v. Wittich)*, hierdurch ist also die Annahme — a) einer wichtigen Stütze beraubt. — 2. Die Hauptstämme der Coronararterien liegen im lockeren subperikardialen Fettgewebe in den Sulci des Herzens, woselbst eine Dehnung und Verkleinerung derselben auf die Herzhöhlen nur höchst unvollkommen einwirken könnte *(Landois)*. — 3. *Brown-Séquard* fand bei Thieren und *v. Ziemssen* bei einer Frau Serafin, welcher bei einer Operation ein grosser Theil der vorderen linken Thoraxwand weggenommen war, und bei welcher das Herz nur von der dünnen Haut überzogen freilag, den Coronaria-Puls synchronisch mit dem Pulse in der Art. pulmonalis. *Newell-Martin & Sedgwick* in Baltimore gelang es (1882), grossen Hunden in eine Coronaria und in eine Carotis je ein Manometer einzufügen: beide zeigten gleichzeitige pulsatorische Elevationen (§ 90. g). In Uebereinstimmung hiermit ist durch die Vivisection erwiesen, dass eine angeschnittene Coronararterie continuirlich spritzt (wie alle Arterien) mit systolischer Verstärkung *(Endemann, Perls)*. — 4. Lässt man durch ein hinreichend weites Rohr in den linken Vorhof eines ganz frischen Schweineherzens intermittirend einen starken Wasserstrahl einströmen, der durch das venöse Ostium bis in die Aorta hineingetrieben wird, ist hierbei die Aorta weiterhin vom Bogen an mit einem weiten, aufwärts gerichteten Rohre versehen (etwa nur 20 Cmtr. lang, um wenigstens einen geringen Druck in der Aorta herzustellen), so sieht man auch jetzt aus der durchschnittenen Coronararterie das Wasser continuirlich spritzen mit systolischer Verstärkung. — 5. Es ist von vorn herein unwahrscheinlich, dass allein die Coronararterien sich diastolisch füllen. — 6. Uebrigens befindet sich in der Klappentasche stets ein so grosses Quantum Blut, welches zur Füllung der betreffenden Arterie im ersten Zeittheile der Systole hinreicht. Demgemäss könnte also höchstens in einem späteren Zeitabschnitt der Systole das Zuströmen unterbrochen werden. — 7. Die emporgehobenen Klappen legen sich nicht dicht an die Wand an *(Hamberger, Rüdinger)*, selbst nicht bei forcirtestem Druck vom Ventrikel aus *(Sandborg & Worm-Müller)*. Angenommen aber, es lege sich die Klappe dicht an die Aortawand, so würde ihre diastolische Rückwärtsbewegung und Entfaltung nur schwierig zu ermöglichen sein *(Hamberger)*. — 8. Die Beobachtungen am Muskel haben gezeigt, dass während seiner Con-

traction seine kleinen Gefässe sich erweitern und der Blutstrom durch denselben beschleunigt wird (§. 296. II.). Es ist daher schwerlich anzunehmen, dass im contrahirten Herzmuskel die Blutbewegung stocken sollte *(Landois)*.

Da während der Systole die kleinen, der Ventrikelhöhle zunächst liegenden Gefässstämmchen einen höheren Druck auszuhalten haben, als der Aortendruck beträgt, so wird wohl an ihnen systolisch eine Compression ihrer Lumina unter Entweichung des Inhaltes nach den Venen hin statthaben.

Capillargefässe und Venen des Herzens.

Auch noch die folgenden, physiologisch wichtigen Einzelheiten an den Gefässen des Herzens sind beachtenswerth: — die Capillargefässe der Muskelsubstanz sind entsprechend der energischen Thätigkeit des Herzens sehr reichlich. Bei ihrem Uebergange in die Venen treten stets mehrere derselben sofort zu einem dickeren Venenstämmchen zusammen, wodurch ein sehr leichter Uebertritt des Blutes in die Venen ersichtlich ist. — Die Venen sind mit Klappen ausgestattet. Diese bringen es mit sich, dass — 1) bei der Systole des rechten Vorhofes (also während der Diastole der Kammern) der Venenstrom unterbrochen wird, — 2) dass bei der Contraction der Ventrikel das Blut in den Herzvenen ähnlich beschleunigt wird, wie in den Venen der Muskeln (§. 101). Diese systolische Beschleunigung des Venenstromes lässt auf eine gleichzeitig nicht unterbrochene Arteriencirculation schliessen *(Landois)*.

Die Coronararterien, zwischen denen keine Anastomosen vorkommen *(Hyrtl, Henle; — ? W. Krause, L. Langer)*, sind durch ihre sehr dicke, bindegewebige und elastische Intima ausgezeichnet, welche vielleicht das häufige Auftreten der Verkalkungen an diesen Gefässen erklärt *(Henle)*. — Als eine merkwürdige Thatsache sei noch erwähnt, dass manche niedere Wirbelthiere gar keine Gefässe in der Herzsubstanz haben („anangische Herzen"), z. B. der Frosch *(Hyrtl)*.

Bedeutung des Coronar-Kreislaufes.

Von grosser Bedeutung sind die Erscheinungen, welche man am Herzen nach totaler oder partialer Unwegsamkeit der Kranzgefässe (etwa durch Ligatur) beobachtet, zumal auch beim Menschen analoge Zustände in Folge von Verstopfung, Verkalkung oder sonstiger Circulationsbehinderung im Gebiete der Aa. coronariae beobachtet worden sind.

Sée, Bochefontaine und *Roussy* unterbanden bei Hunden die Coronararterien und fanden nach 2 Minuten statt der Contractionen ein Zittern der Muskelbündel des Herzens eintreten und dann Herzstillstand. Es genügt auch allein schon die Ligatur der vorderen Kranzader oder ihrer beiden Hauptäste.

Folgen der Unterbindung der Coronararterien.

Werden bei Kaninchen die Kranzarterien in dem Winkel zwischen Bulbus aortae und Kammer zugedrückt oder unterbunden, so erfolgt wegen der plötzlichen Anämie und der Aufspeicherung der Umsatzproducte des Stoffwechsels im Herzen eine schnelle Abschwächung der Herzthätigkeit *(v. Bezold & Erichsen)*, und zwar beeinflusst die Ligatur einer Arterie zuerst die betreffende Kammer, dann die andere Kammer, zuletzt die Vorhöfe nebst den Aurikeln. Daher bewirkt Compression der linken Coronaria (bei gleichzeitiger künstlicher Respiration am curarisirten Thiere) Verlangsamung der Contractionen insbesondere des linken Ventrikels, während der rechte seine Contractionen anfangs erst schneller vollzieht und erst allmählich in die Verlangsamung des Rhythmus hineingezogen wird. Die verlangsamten Herzschläge des linken Herzens sind zugleich geschwächt, während die rechte Herzhälfte ungeschwächt weiterpulsirt. Dadurch kommt es, dass die linke Herzhälfte das Blut nicht hinreichend fortpumpen kann, so dass sich namentlich der linke Vorhof strotzend füllt, während gleichzeitig der

rechte Ventrikel ungehindert Blut in die Lungen treibt. Hierdurch tritt Oedem der Lungen ein, in Folge des hohen Blutdruckes im kleinen Kreislaufe, der sich vom rechten Herzen durch die Lungengefässe bis in den linken Vorhof fortpflanzt *(Samuelson & Grünhagen)*. — Nach *Sig. Mayer* hat schon protrahirte Dyspnoe eine frühere Schwächung des linken als des rechten Ventrikels zur Folge, so dass das linke Herz stark gefüllt wird. Hierdurch kann das Lungenödem in der Agone erklärt werden.

Das Lungenödem.

Cohnheim & v. Schulthess-Rechberg sahen nach Unterbindung eines der grossen Aeste einer A. coronaria beim Hunde gegen Ende der 1. Minute einzelne Pulsationen aussetzen. Dann wird das Aussetzen häufiger, die Herzaction wird arhythmisch unter deutlicher Verlangsamung der Schlagfolge; mit der Arhythmie tritt Sinken des Blutdruckes ein. Dann plötzlich, etwa gegen 105 Sec. nach der Ligatur, stehen beide Kammern still unter stärkstem Abfall des Blutdruckes. Nach 10—12 Sec. dauerndem Stillstand zeigen sich flimmernde Muskelbewegungen der Ventrikel bei regelmässiger Pulsation der Vorhöfe, die noch viele Minuten fortschlagen, während nach 50 Sec. die Ventrikel für immer stillstehen. Nach *Lukjanow* besteht zwischen den regelrechten Contractionen und dem Flimmern als Uebergangsstufe ein peristaltisches Zusammenziehen, welches aufwärts und abwärts verlaufen kann. Vagusreizung vermag diese peristaltische Bewegung nicht mehr zu hemmen.

Pathologisches: — Bei der sogenannten Sclerose der Kranzarterien im höheren Alter kommt es acut oder chronisch zu Anfällen verminderter Leistungsfähigkeit des Herzens. Herzschwäche, veränderter Rhythmus und Frequenz (bis 8 in 1 Minute) bilden neben Athemnoth, Ohnmacht, Stauungen, Anfällen von Lungenödem die charakteristischen Zeichen *(Leyden)*, denen sich der Tod durch sogenannten „Herzschlag“ anschliessen kann.

55. Die Bewegungen des Herzens. Tonusschwankungen.

Die Herzbewegung giebt sich zu erkennen als eine abwechselnde Contraction und Erschlaffung der Herzwandungen. Die ganze Bewegungserscheinung, Revolutio cordis genannt, setzt sich zusammen aus drei Acten: der Zusammenziehung der Vorhöfe (Systole atriorum), — der Zusammenziehung der Kammern (Systole ventriculorum) — und der Pause. Während der Pause sind Vorkammern und Kammern erschlafft, während der Contraction der Vorhöfe ruhen die Kammern, während der Zusammenziehung der Kammern sind die Vorhöfe erschlafft. Die Ruhe in der Erschlaffung wird Diastole genannt. Der Reihe nach geben sich folgende Erscheinungen während einer Herzrevolution zu erkennen:

Die Herzbewegung besteht aus der Systole, Diastole und Pause.

A) Das Blut strömt in die Vorhöfe, — welche hierdurch ausgedehnt werden. Der Grund hierfür liegt:

Füllung der Vorhöfe.

1. In dem Drucke, unter welchem das Blut in den Enden der Hohlvenen (rechts) und der Lungenvenen (links) steht, welcher grösser ist, als der Druck in den Vorhöfen.

2. In dem elastischen Zug der Lungen (siehe §. 66 u. 113), welcher nach vollendeter Zusammenziehung der Vorhöfe die nunmehr erschlafften, zusammenliegenden, nachgiebigen Vorhofswände wieder auseinander zieht. — Mit der Füllung der Vorhöfe geht auch die der Herzohren einher, welche gewissermaassen als Nebenreservoire der Vorhöfe für das sehr reichlich aus den Venen einströmende Blut functioniren.

Contraction der Vorhöfe.

B) Die Vorhöfe contrahiren sich. — Hierbei erkennt man in schnellster Folge:

1. Die Zusammenziehung und Entleerung des Herzohres gegen den Vorhof hin. Zugleich verengern sich durch ihre circulären Muskellagen die einmündenden Venen, vornehmlich die obere Hohlvene *(Albr. v. Haller, Nysten)* und die Einmündungsstellen der Venae pulmonales.

2. Die Wandungen der Vorhöfe ziehen sich gleichmässig gegen die Zipfelklappen und die venösen Ostien hin zusammen, wodurch

3. das Blut abwärts in die erschlafften Ventrikel hineingetrieben wird, welche sich nun beträchtlich erweitern.

Undulationsbewegungen an den grossen Venenstämmen.

Die Contraction der Vorhöfe hat zur Folge:

a) Ein leichtes Anstauen des Blutes in die grossen Venenstämme, wie man namentlich bei Kaninchen leicht erkennen kann, bei denen nach Durchschneidung der Brustmuskeln der Zusammentritt der Venae jugulares und subclaviae freigelegt ist. Es findet kein eigentliches Zurückwerfen der Blutmasse statt, sondern nur eine theilweise stauende Unterbrechung des Einflusses in den Vorhof, weil, wie gesagt, die Einmündungsstellen der Venen sich verengern, weil ferner der Druck in der oberen Hohlvene und in den Lungenvenen der Rückstauung bald das Gegengewicht hält, und endlich, weil in der weiteren Verzweigung der unteren, zum Theile auch der oberen Hohlvene und der Herzvenen Klappen die Rückstauung verhindern. In dem anstauenden Hohlvenenblute bewirkt die Herzbewegung eine regelmässige, pulsatorische Erscheinung, die in abnormer Höhe zum Venenpuls führen kann. (Vgl. §. 104.)

Füllung der Kammern.

b) Der hauptsächlichste Bewegungseffect der Contraction der Vorhöfe ist die Erweiterung der erschlafften Ventrikel, die in geringem Grade schon durch den elastischen Zug der Lungen eine Ausdehnung erfahren.

Eine Saugkraft der Kammern existirt nicht.

Aeltere und neuere Forscher haben zum Theil die Erweiterung der Ventrikel auf die Elasticität der Muskelwandungen mit zurückgeführt: die stark zusammengezogenen Kammerwände sollten (ähnlich einer comprimirten Gummiflasche) durch ihre Elasticität in die ruhende, normale Form zurückkehrend das Blut unter einem negativen Drucke aspiriren. Eine derartige Saugkraft der Ventrikel ist jedoch, wenn überhaupt, dann jedenfalls nur in sehr geringem Grade wirksam.

Schluss der venösen Klappen.

c) Bei dieser Dehnung der Ventrikel durch das einströmende Blut flottiren sofort die Atrioventrikularklappen nach Oben (Fig. 20), indem sie theils durch den Gegenschlag des Blutes von der Ventrikelwand hinaufgedrängt werden, — theils sich vermöge ihres geringeren specifischen Gewichtes leicht schwimmend horizontal ausbreiten, — theils endlich auch durch longitudinale Muskelfasern, welche vom Vorhof auf die Klappen übergehen, emporgezogen werden *(Paladino)*.

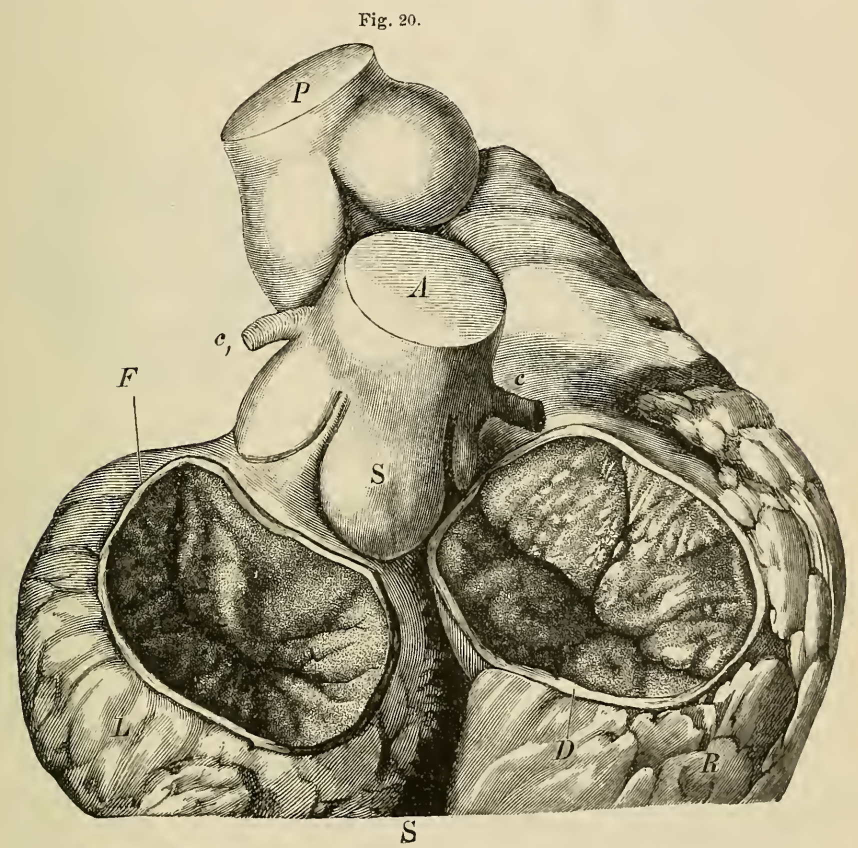
Contraction der Kammern.

C) Nun contrahiren sich die Ventrikel, indem gleichzeitig die Vorhöfe erschlaffen. Hierbei

1. ziehen sich die Muskelwände allseitig zur Verkleinerung des Ventrikelraumes zusammen.

2. Somit presst sich sofort das Blut gegen die Unterfläche der Atrioventrikularklappen, die sich mit um- und nach unten gebogenen Rändern zahnförmig in einander greifend, hermetisch gegen einander legen *(Sandborg & Worm-Müller)* (Fig. 20).

Fig. 20.



Gypsausguss der Ventrikel des Menschenherzens, von hinten und oben gesehen; die Wandungen sind entfernt, allein die Faserringe und die venösen Klappen sind erhalten. *L* linke, *R* rechte Kammer. *S* Stelle des Septums. *F* linker Faserring mit geschlossener Mitralis, *D* rechter Faserring mit der geschlossenen Tricuspidalis. *A* Aorta mit der linken (*c,*) und rechten (*c*) Coronararterie. *S,* Sinus Valsalvae. *P* Art. pulmonalis.

Hierbei ist ein Rückwärtsflottiren in die Vorhofshöhlen nicht möglich, da die Chordae tendineae ihre unteren Flächen und Ränder wie die geblähter Segel festhalten *(Kürschner)*. Für die Aneinanderlagerung der benachbarten Klappenränder wirkt noch der Umstand günstig, dass von einem Papillarmuskel die Sehnenfäden stets an die einander zugekehrten Ränder zweier Klappen gehen *(Reid)*. Um so weit, als die untere Ventrikelwand sich bei der Contraction den Klappen nähert und so ein Rückschlagen ermöglichen könnte, compensirt dieses schon bald die Contraction der Papillarmuskeln und der

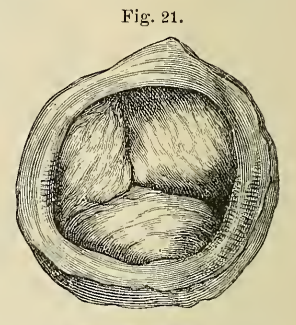
Chordae tendineae.

grösseren, muskelhaltigen Sehnenfäden selbst. Die geschlossenen Klappen sind der Fläche nach annähernd horizontal gestellt; daher bleibt in den Ventrikeln auch auf der Höhe der Contraction stets ein Rest von Blut zurück *(Sandborg & Worm-Müller)*.

Oeffnung der arteriellen Klappen.

3. Hat der Druck im Ventrikel den in dem arteriellen Gefässe übertroffen, so öffnen sich die Halbmondklappen, spannen sich sehnenartig über ihre gewölbten Taschenräume, ohne sich an die Wand der Arterien fest anzulegen, und lassen das Blut eintreten.

Fig. 21.



Die geschlossenen Semilunarklappen der Pulmonalis vom Menschen (von unten).

Negativer Druck im Ventrikel

Goltz und *Gaule* fanden (mittelst eingeführter Maximal- und Minimal-Manometer) während einer bestimmten Phase der Herzbewegung im Innern der Ventrikel einen negativen Druck, der innerhalb der linken Kammer selbst — 23,5 Mm. Quecksilber betrug (Hund). Sie vermutheten, dass diese Phase mit der diastolischen Erweiterung zusammenfalle, für welche sie somit eine erhebliche Aspirationskraft annahmen. *Moens* ist der Ansicht, dass dieser negative Druck im Ventrikel herrsche, kurz bevor die Systole ihren Höhepunkt erreicht hat, also bevor noch die Innenwände des Ventrikels und die Klappen sich nach Entleerung des Blutes beinahe berühren. Er erklärt die Aspiration durch die Bildung des leeren Raumes in der Kammer, welcher durch die energische Fortbewegung des Blutes (durch die Aorta, resp. die Pulmonalis) hinter der abströmenden Blutmasse, also im Ventrikel, entstehen müsse.

vor dem Höhepunkte der Systole.

Schluss der Semilunarklappen.

D) Nachdem die Contraction der Ventrikel ihr Ende erreicht und die Erschlaffung derselben ihren Anfang genommen hat, schliessen klappend die Semilunarklappen zu (Fig. 21). — Auf die Diastole ventriculorum folgt die Pause.

Pause.

Unter normalen Verhältnissen sind beide Herzhälften stets zugleich und gleichmässig contrahirt, — oder erschlafft.

Tonusschwankungen des Herzmuskels.

Der Herzmuskel zeigt bei seiner Thätigkeit gewisse „Tonusschwankungen", d. h. er zieht sich nicht bei jeder Systole von dem Stadium der gleich grossen Erschlaffung bis zum Stadium gleichgrosser Contraction zusammen sondern es erfolgen vielmehr in rhythmisch abwechselnden Perioden allemal Reihen von Contractionen, welche aus grösserer Erschlaffung des Herzmuskels anheben, mit Reihen solcher, welche aus weniger vollkommener Erschlaffung desselben beginnen. Bei letzteren ist auch der Contractionsgrad ein höherer, als bei ersteren. Man fand diese Tonusschwankungen namentlich an dem Vorhofe des Schildkrötenherzens. Wärme steigert die Zahl der Herzcontractionen, hebt aber die Tonusschwankungen auf *(Fano)*.

56. Pathologisch gestörte Thätigkeit des Herzens.

Abnorme Widerstände erzeugen Hypertrophien am Herzen.

Alle Widerstände, welche sich der Blutbewegung durch die verschiedenen Abtheilungen des Herzens oder durch die sie verbindenden Gefässbahnen hindurch entgegenstellen, veranlassen eine dauernd grössere Arbeitsleistung des für diese Strecke des Kreislaufes besonders thätigen Herzabschnittes und in Folge davon eine Dickenzunahme der Muskelwandungen und Erweiterung dieses Raumes. Wirken die Widerstände nicht allein auf einen Herzabschnitt, sondern consecutiv auf andere, stromaufwärts belegene Theile, so werden auch diese

Excentrische Hypertrophien.

eine nachfolgende Hypertrophie zeigen. Ist neben vermehrter Muskelsubstanz des betreffenden Herzabschnittes zugleich auch die innere Höhle desselben, was oft der Fall ist, erweitert, so spricht man von einer excentrischen Hypertrophie, oder Hypertrophie mit Dilatation.

Arten der Widerstände.

Die Widerstände, um welche es sich hier handelt, sind im Bereiche der Gefässbahnen: Verengerungen der arteriellen oder venösen Ostien, oder auch Undichtigkeiten (Insufficienz) der Klappen. Letztere bewirken dadurch Widerstände in der Blutbewegung, dass sie von dem einmal fortbeförderten Blute stets eine Menge wieder rückwärts strömen lassen.

Ursachen der Hypertrophie der linken Kammer,

So entsteht — 1. Hypertrophie des linken Ventrikels bei Hindernissen im Gebiete des grossen Kreislaufes, und zwar vornehmlich der Arterien und Capillaren, — nicht der Venen. Hierher gehören Verengerungen des Aortenostiums und der Aorta weiterhin, ferner Verkalkung und Undehnbarkeit der grossen Schlagadern, unregelmässige Erweiterungen an denselben (Aneurysmen), — Insufficienz der Aortaklappen, bei welcher im Ventrikel stets der Aortadruck herrscht, — endlich Affectionen der Nieren, wodurch diese Organe in ihrer Wasserausscheidung behindert sind. Aber auch bei Mitralinsufficienzen ist zur Compensation Hypertrophie des linken Herzventrikels nothwendig, die sich neben der des linken Atriums in Folge des erhöhten Blutdruckes im kleinen Kreislaufe ausbilden muss (*A. Weil*).

des linken Vorhofes,

2. Hypertrophie des linken Vorhofes tritt ein bei Stenose des linken venösen Ostiums, oder bei Insufficienz der Mitralis, — consecutiv aber auch bei Insufficienz der Aortaklappen, weil der Vorhof hier den im Ventrikel ununterbrochen herrschenden Aortadruck zu überwältigen hat.

der rechten Kammer,

3. Hypertrophie des rechten Ventrikels wird sich ausbilden — a) bei allen Hindernissen, welche der Blutstrom im Gebiete des kleinen Kreislaufes erfährt. Diese sind: — α) Verödungen grösserer Gefässbezirke der Lungen in Folge von Zerstörung oder Schrumpfung oder Compression der Lungen, ferner Untergang zahlreicher Capillaren in emphysematösen Lungen. — β) Ueberfüllungen des kleinen Kreislaufes mit Blut in Folge von Stenose des linken venösen Ostiums oder von Insufficienz der Mitralis, — consecutiv auch bei Hypertrophie des linken Vorhofes bei Aortaklappen-Insufficienz. — b) Hypertrophie des rechten Ventrikels wird sich aber auch ausbilden müssen bei Undichtigkeit der Pulmonalis-Klappen, die das Blut in die Kammer zurückströmen lässt, so dass im Innern derselben ununterbrochen der Druck der Pulmonalarterie herrscht (sehr selten).

des rechten Vorhofes.

4. Hypertrophie des rechten Vorhofes herrscht consecutiv bei letztgenanntem Zustande, ferner bei Stenose des rechten venösen Ostiums, oder bei Insufficienz der Tricuspidalis (selten).

Treffen mehrere Hindernisse im Kreislaufsgebiete zusammen, so combiniren sich die daraus resultirenden Folgeerscheinungen.

Versuche über Anlegung künstlicher Klappenfehler.

Ueber die Art und Weise, wie das Herz sich bei entstehenden Klappenfehlern in seiner Thätigkeit verhält, hat *O. Rosenbach* Untersuchungen angestellt. Wurden die Aortenklappen durchlöchert, mit oder ohne gleichzeitige Verletzung der Mitralis und Tricuspidalis, so zeigt sich zuerst eine vermehrte Arbeit des Herzens, durch welche gegen den physikalischen Fehler so angekämpft wurde, dass der Blutdruck nicht sank. Das Herz gebietet also gewissermaassen über Reservekräfte, die zuerst in Wirksamkeit treten. In Folge der Klappenundichtigkeit bildet sich nun zuerst Dilatation durch die Regurgitation des Blutes in den betreffenden Herzabschnitt. Dann erfolgt die Ausbildung der Hypertrophie, bis zu deren Vollendung die Reservekräfte die Compensation leisten müssen.

Erschwerung der Diastole.

Unter den Ursachen, welche die Diastole des Herzens besonders erschweren, sind noch zu nennen: hochgradige Ergüsse im Herzbeutel oder Druck von Geschwülsten auf das Herz. Die Systole wird wesentlich erschwert durch Verwachsung des Herzens mit dem Bindegewebe der Mediastinalcava. Hier muss das umgebende Gewebe, sogar die Thoraxwand bei der Contraction des Herzens mit herangezogen werden, so dass systolische Einziehung der Herzstossgegend und diastolisches Hervorschnellen dieser Stelle erfolgt.

Systolische Einziehung.

57. Der Herzstoss. Das Kardiogramm.

Definition des Herzstosses.

Unter Herzstoss versteht man unter normalen Verhältnissen eine, an einer umschriebenen Stelle des 5. linken Inter-

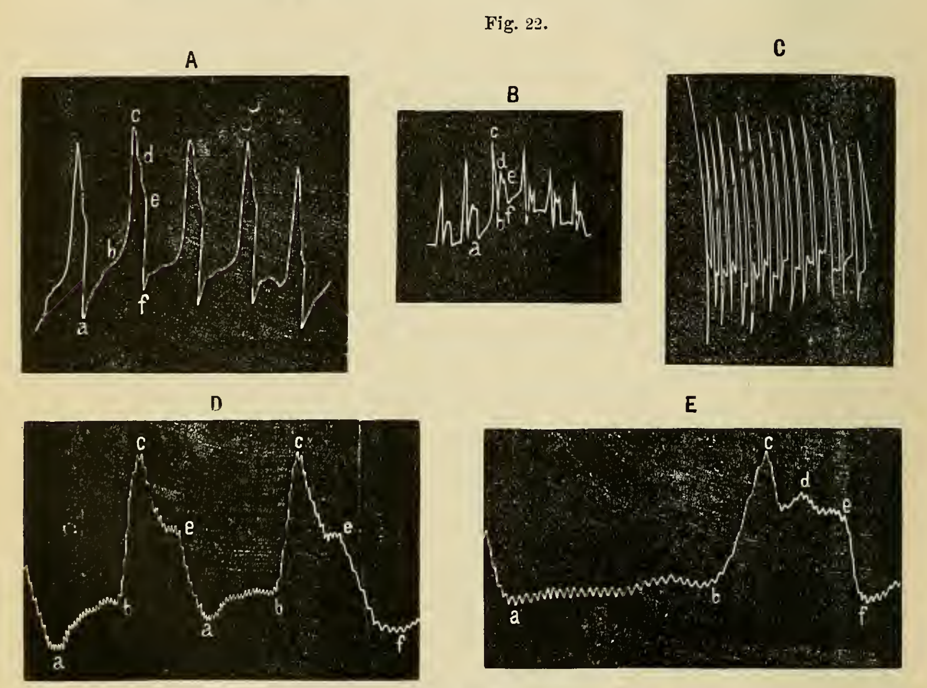
costalraumes wahrnehmbare (fühl- und sichtbare) Erhebung, welche durch die Bewegung des Herzens hervorgebracht wird. Seltener trifft man den Stoss im 4. Intercostalraum; mitunter ist er weniger deutlich, falls nämlich das Herz gegen die 5. Rippe selbst andrängt. Lageveränderungen des Körpers ändern etwas den Ort und die Stärke des Herzstosses.

Der Herzstoss wird am zuverlässigsten aus der Herzstosscurve erkannt.

Es gelingt von dieser Bewegung vermittelst registrirender Werkzeuge ein Curvenbild verzeichnen zu lassen: „die Herzstosscurve" oder „das Kardiogramm".

Methode: — Zur Registrirung der Herzstosscurven dient entweder der Sphygmograph von *Marey* (§. 72) oder der Kardiograph desselben Forschers. (Der Pansphygmograph von *Brondgeest* repräsentirt eigentlich dasselbe Werkzeug mit unwesentlichen Veränderungen; siehe dessen Beschreibung und Abbildung im §. 72.) — Bei Thieren kann man das Rohr des Pansphygmographen mit dem Herzbeutel durch Einbinden vereinigen und so das Kardiogramm registriren *(Fr. Franck, Knoll)*.

Fig. 22.



A Normale Herzstosscurven vom Menschen: *B* desgleichen vom Hunde: *C* sehr beschleunigte vom Hunde: *D* u. *E* normale Herzstosscurven vom Menschen auf schwingender Stimmgabelplatte verzeichnet: jedem Zähnchen entspricht die Zeit = 0·01613 Secunde. In allen Curven bedeutet *a b* die Vorhofscontraction, — *b c* die Ventrikelcontraction, — *d* Schluss der Aortaklappen, — *e* Schluss der Pulmonalisklappen, — *e f* Erschlaffung der Ventrikel.

Die Vorhofs-Erhebung der Herzstosscurve.

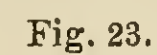
Fig. 22 A zeigt uns die Herzstosscurve eines normalen Menschen, — B die des Hundes mittelst des Sphygmographen verzeichnet. An beiden erkennt man folgende Einzelheiten: a b entspricht der Zeit der Pause und der Contraction der Vorkammern *(Marey, Landois)*. Da die Atrien sich in der Richtung der Herzaxe von rechts und oben nach links und

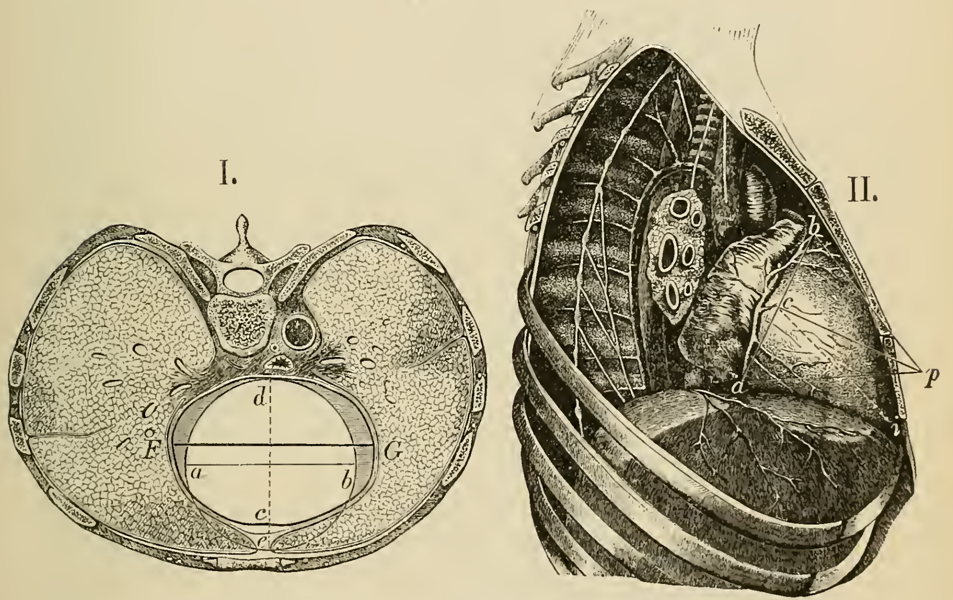
unten zusammenziehen, so ist es nicht auffällig, dass sich die Herzspitze gegen den Intercostalraum vorschiebt. Man nimmt an diesem Curvenabschnitte gewöhnlich 2, selbst 3 kleinere Erhebungen wahr, welche von den schnell hinter einander sich contrahirenden Venenenden, den Herzohren und den Atrien selbst herrühren mögen.

Natürlich wird man nur in der letzten, kurz vor b mitunter sehr deutlich ausgeprägten Elevation (entsprechend Fig. 25 B v und C v) die „eigentliche Vorhofscontraction" erkennen wollen; — *v. Ziemssen* und *Ter Gregorianz* konnten vom linken Herzohr bei der Frau Serafin (pag. 83. 3) die der Vorhofscontraction voraufgehende Herzohrelevation registriren.

Die Ventrikular-erhebung.

Die Strecke bc, welche dem Werkzeug, wie dem tastenden Finger den grössten Impuls ertheilt, rührt her


Fig. 23.



I. Horizontalschnitt durch Herz und Lungen nebst den Thoraxwandungen zur Demonstration der Formveränderung der Herzbasis bei der Contraction der Ventrikel. *FG* Querdurchmesser der Ventrikel in der Diastole, *c* der Ort der vorderen Ventrikelwand. — *ab* Querdurchmesser der Ventrikel in der Systole, mit *e*, dem Orte der vorderen Ventrikelwand während der Systole. — II. Seitenansicht der Herzlage: *i* die Herzspitze in der Diastole, *p* dieselbe in der Systole (zum Theil nach *C. Ludwig* und *Henke*).

von der Contraction der Ventrikel. Während derselben erschallt der erste Herzton. Irrthümlich hat man bis dahin vielfach nur dieser Ventrikelcontraction den Herzstoss zugeschrieben, allein mit Unrecht: denn den Herzstoss setzen zusammen alle die Einzelheiten, welche als Elevationen in der Herzstosscurve zur Ausprägung gelangen.

Die Ursache des Ventrikelstosses ist begründet: in der Abrundung der Ventrikelbasis

Die Ursache des Ventrikelstosses beruht im Folgenden:

1. Die Basis (Ventrikel- und Vorhofs-Grenze) des Herzens, welche in der Diastole eine quergelagerte Ellipse darstellt (Fig. 23. I. F G), wird zu einer mehr kreisförmigen

Figur (a b) contrahirt. Hierbei wird der grosse Durchmesser der Ellipse (F G) natürlich verkleinert, der kleine (d c) vergrössert, und somit wird die Basis näher der Brustwand gebracht (e) *(Arnold, C. Ludwig)*. Das allein bewirkt den Herzstoss nicht; aber die so der Brustwand zum Theil näher gebrachte und systolisch erhärtete Basis giebt hierdurch der Spitze die Möglichkeit, die den Spitzenstoss selbst veranlassende Bewegung zu machen.

und in der Elevation der Herzspitze,

2. Der Ventrikel, welcher in der Erschlaffung mit seiner Spitze (Fig. 23. II. i) schief abwärts in seinem Längsdurchmesser geneigt ist, so dass die Winkel (b c i und a c i), welche die Ventrikelaxe mit dem Durchmesser der Basis bildet, ungleich sind, stellt sich als regelmässiger Kegel mit seiner Axe senkrecht zur Basis. Hierdurch muss die Spitze (i) von unten und hinten nach vorn und oben (p) erigirt werden *(W. Harvey:* „Cor sese erigere"), und sie presst sich so systolisch erhärtet in den Intercostalraum hinein *(C. Ludwig)*. (Fig. 23. II.)

bei gleichzeitiger spiraliger Drehung der Ventrikel.

3. Die Herzventrikel erleiden bei der systolischen Contraction zugleich eine leichte spiralige Rollung um ihre Längsaxe in der Art („lateralem inclinationem", *W. Harvey*), dass die Spitze von hinten etwas mehr nach vorn gebracht wird, wobei zugleich von dem linken Ventrikel ein grösserer Streifen sich nach vorn wendet. Diese Rollung rührt daher, dass viele Faserzüge der Ventrikelmuskel, welche von dem, der Brustwand zugewendeten, Theile des Faserringes an der Grenze des rechten Vorhofes und der Kammer entspringen, schräg von oben und rechts nach unten und links, zum Theil bis auf die Rückseite des linken Ventrikels verlaufen. Sie ziehen also in der Richtung ihres Verlaufes die Herzspitze etwas empor und die Rückseite etwas gegen die vordere Brustwand *(W. Harvey, Kürschner, Wilckens)*.

Diese Drehung wird begünstigt dadurch, dass die leicht spiralig gegeneinander geschmiegten Stämme der Aorta und Pulmonalis bei ihrer systolischen Spannung in gleichem Sinne eine Drehung des Herzens bedingen *(Kornitzer)*.

Das sind die wesentlichen Bewegungsursachen der Ventrikelstossbewegung. Als minder wichtig mögen unterstützend wirken:

Der Reactionsstoss unterstützt den Herzimpuls,

4. Der „Reactionsstoss, — welchen die Ventrikel erfahren (ähnlich wie ein abgefeuertes Gewehr) in dem Momente, in welchem die Blutmasse sich in die Aorta und Pulmonalis entleert. Die Spitze wird hierbei natürlich in entgegengesetzter Richtung, also nach unten und etwas nach aussen hin, den Rückstoss erfahren müssen *(Alderson* [1825], *Gutbrod, Skoda, Hiffelsheim)*. Ich habe jedoch darauf aufmerksam gemacht (pg. 95. 2.), dass die Blutmasse sich erst etwa 0,08 Secunde nach Beginn der Ventrikelcontraction in die Gefässe entleert, dass hingegen der Spitzenstoss sofort mit dem ersten Tone anhebt.

desgleichen das systolische Längerwerden der Aorta und Pulmonalis.

5. Indem die Blutmasse in die Aorta und Pulmonalis eindringt, werden diese durch Erhöhung des Blutdruckes länger *(Senac)*. Da nun das Herz von oben her an ihnen suspendirt ist, so wird die

Herzspitze etwas nach unten und abwärts gegen den Intercostalraum gedrängt (?).

Da der Herzstoss auch bei blutleeren Herzen getödteter Thiere noch beobachtet wird, so ist 4 und 5 jedenfalls nur von untergeordneter Bedeutung. *Filehne & Pentzoldt* behaupten überdies, dass die Herzspitze gar nicht (wie es nach 4 und 5 der Fall sein müsste) bei der Systole nach unten und linkshin, sondern dass sie nach oben und rechtshin dislocirt werde, eine Angabe, die *v. Ziemssen* bei der Frau Serafin (pg. 83. 3) bestätigen konnte.

Um dem Irrthume zu begegnen, als ob die, der Brustwand diastolisch etwa fernliegende, Herzspitze nun systolisch anklopfe an die innere Thoraxwand, hat *Kiewisch* mit Recht darauf aufmerksam gemacht, dass die Herzspitze der Brustwand stets anliege, nur durch ein dünnes Lungenstückchen getrennt, und dass die bereits anliegende Herzspitze nur gegen den Intercostalraum andränge.

Nachdem die Ventrikel durch ihre systolische Bewegung bis zum Curvengipfel c den ergiebigsten Theil der Herzstosscurve verzeichnet haben, sinkt nunmehr schnell die Curve abwärts, indem die Ventrikel aus dem Zustande der stärksten Contraction wieder in Erschlaffung übergehen.

Elevationen hervorgebracht durch den prompten Schluss der Semilunarklappen der Aorta und Pulmonalis.

Allein sehr bald erfolgen im absteigenden Schenkel der Curve bei d und e zwei kleinere, aber deutliche Elevationen gleichzeitig mit dem zweiten Herztone. Diese haben ihre Entstehungsursache in dem prompten Schluss der Semilunarklappen, der sich, da er mit einer gewissen Gewalt erfolgt, durch die Axe der Ventrikel bis zur Spitze forterstreckt und durch diese hindurch noch den Intercostalraum erschüttert; d entspricht dem Schluss der Aortaklappen, e dem der Pulmonalisventile. Es erfolgt also der Klappenschluss beider nicht gleichzeitig, im Mittel etwa 0,05—0,09 Sec. von einander getrennt. Wegen des grösseren Blutdruckes in der Aorta schliessen sich die Klappen derselben früher, als die der Pulmonalis (*Landois* 1876, *Ott & Haas*, *Malbranc*, *Maurer*, *Grützner*, *Langendorff*, *v. Ziemssen & Ter Gregorianz* u. A.).

Während alle Forscher darin übereinstimmen, dass mit dem Punkte b des Kardiogrammes der 1. Herzton beginnt, sind über die Stelle, bei deren Registrirung der 2. Herzton erschallt, verschiedene Angaben gemacht. *Martius* bezeichnet als Stelle des 2. Herztones die Einbuchtung zwischen c und d (Fig. 22, E), — ich die beiden Gipfel d und e, — *Marey* und *Fredericq* etwa die Mitte zwischen e und f — und endlich *Edgren* die Stelle dicht vor f.

Von e bis zum Fusspunkte der Curve (bei f) geht die diastolische Erschlaffung der Ventrikel völlig von Statten.

Aus den Erläuterungen zu den Herzstosscurven geht somit zur Genüge hervor, dass der Herzstoss hervorgebracht wird hauptsächlich zwar durch die Contraction der Ventrikel, dass aber auch die Vorhofszusammenziehung, sowie die Erschütterungen durch den Schluss der Semilunarklappen daran mitbetheiligt sind.

58. Die zeitlichen Verhältnisse der Herzbewegung.

Die Zeitverhältnisse der Herzbewegung werden aus der Herzstosscurve berechnet.

Methode: — Die Zeitverhältnisse der einzelnen Phasen der Herzbewegung lassen sich am leichtesten und zugleich auch mit der grössten Zuverlässigkeit an den Herzstosscurven eruiren:

1. Weiss man, um eine wie lange Strecke sich das Curventäfelchen in einer Zeiteinheit gleichmässig während der Curvenaufnahme fortbewegt, so kann man durch directe Messung für jeden Curventheil die zugehörige Zeit bestimmen (ähnlich wie bei den Pulscurven; siehe diese, §. 72).

2. Ich bestimmte die Zeit, indem ich die Curven auf ein Täfelchen schreiben liess, welches am Arme einer grossen Stimmgabel vibrirt (schematische Figur im §. 82). Es enthält dann die Curve in allen ihren Abschnitten kleine Zähnchen, herrührend von den Schwingungen der Stimmgabel. Fig. 22 D und E sind so registrirte Herzstosscurven gesunder Studenten (in D ist die Zacke d nicht ausgeprägt). Jede ganze Schwingung der Stimmgabel (also von Spitze zu Spitze der Zähnchen) = 0,01613 Secunde; Abzählen und Multipliciren ergiebt die Zeit. — Obwohl in der zeitlichen Entwickelung der einzelnen Bewegungsphasen eine gewisse Gesetzmässigkeit waltet, so schwanken dennoch die Werthe selbst bei Gesunden innerhalb gewisser Breiten.

Dauer der Pause und der Atriencontraction.

Der Werth für ab = Pause + Vorhofscontraction — ist den grössten Schwankungen unterworfen und hängt am meisten von der Zahl der Pulsschläge in der Minute (Zeiteinheit) ab. Denn, je schneller die Herzschläge auf einander folgen, um so kürzer wird natürlich die Pause ausfallen müssen, und umgekehrt. An den Curven, selbst bei langsamer Schlagfolge, ist es oft nicht möglich, das der Pause entsprechende Stück, welches wegen der allmählichen Füllung des Ventrikels und der dadurch bedingten leichten Hervordrängung des Intercostalraumes eine sanft ansteigende Gestalt hat, von der, als Hügel markirten, Vorhofscontraction zu unterscheiden. Ich fand in einem Falle (bei 55 Herzschlägen in 1 Minute) die Pause = 0.4 Sec., die Vorhofscontraction = 0,177 Sec. In Fig. 22 A ergiebt die Ausmessung für Pause + Vorhofscontraction (bei 74 Herzschlägen) 0,5 Sec. In D ist der entsprechende Werth a b = 19—20 Schwingungen = 0,32 Sec.; in E = 26 Schwingungen entsprechend 0,42 Sec.

Dauer der Ventrikelcontraction.

Die Ventrikelsystole — wird von b, dem Beginne der Zusammenziehung, bis e, dem erfolgten Schlusse der Semilunarklappen der Pulmonalis, gerechnet; sie dauert also vom ersten bis zum zweiten Herztone. Auch dieser Werth ist von verschiedener Grösse, aber doch bereits wesentlich constanter. Bei beschleunigter Herzaction wird er geringer, bei langsamer grösser. In E = 0,32 Secunde, — in D = 0,29 Sec.; — bei nur 55 Herzschlägen fand ich ihn = 0,34 Sec., bei sehr hoher Frequenz sinkt er aber bis 0,199 Sec.

Ich habe die merkwürdige Thatsache constatiren können, dass bei enormer Hypertrophie und Dilatation des linken Ventrikels die Dauer der Ventrikelcontraction den normalen Werth nicht wesentlich übersteigt.

Dass der Ventrikel bei geschwächter Herzaction zugleich langsamer sich contrahirt, sieht man schon, wenn man durch Aufsetzen des registrirenden Werkzeuges auf den Ventrikel eines getödteten Thieres dessen Schlag verzeichnet. In nachstehender Figur 24 vom Kaninchenventrikel sind die langsamen Herzschläge (B) zugleich die länger dauernden.

Es ist hier der Ort, genau zu präcisiren, ein wie grosser Zeitraum für die Ventrikelsystole zu bemessen sei. Ich halte für gut, zur Vermeidung von

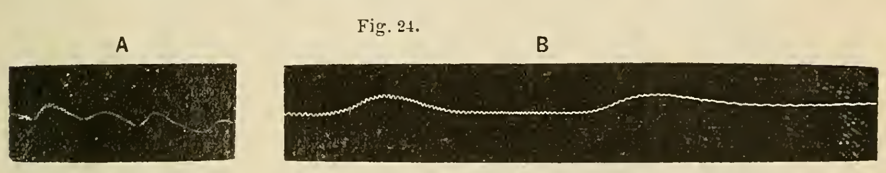
Missverständnissen folgende drei verschiedene Verhältnisse zu unterscheiden, nämlich:

1. Die Zeit zwischen den beiden Herztönen, also vom Beginn des ersten bis zum Schlusse des zweiten Tones (Fig. 22 b—e).

2. Die Einströmungszeit des Blutes in die Aorta: — Diese erreicht offenbar ihr Ende in der Einbuchtung zwischen c und d (in Fig. 22 E). Der Beginn derselben fällt jedoch nicht mit b zusammen, da sich die Semilunarklappen der Aorta erst 0,085 *(Landois)* bis 0,073 *(Rive)* Secunde nach Anhebung der Ventrikelcontraction öffnen. Hiernach würde der Aorteneinstrom 0,08 bis 0,09 Sec. dauern. Ich berechnete dies von folgendem Gesichtspunkte: vom 1. Herzton bis zum Puls in der Axillaris verstreicht 0,137 Sec. Von dieser Zeit kann die Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Pulswelle in der 30 Cmtr. langen Strecke von der Aortenwurzel bis zur Axillaris nur 0,052 Sec. in Anspruch nehmen (entsprechend der analogen Geschwindigkeit in der 50 Cmtr. langen Bahn von der Axillaris bis Radialis = 0,087 Sec.). Es kann also die Pulswelle in der Aorta erst entstehen 0,137 minus 0,052 = 0,085 Sec. nach dem Beginn des 1. Herztones. — Der Strom in der Pulmonalis wird erst bei e unterbrochen.

3. Endlich kann man die Zeit der Muskelcontraction der Ventrikel — im Auge haben. Diese beginnt mit b, erreicht die grösste Verkürzung in c und den Zustand völliger Erschlaffung erst in f. Der Gipfel der Curve c kann jedoch je nach der Nachgiebigkeit des Intercostalraumes bald höher, bald niedriger ausfallen, daher ist die Lage von c eine wechselnde.

Fig. 24.



Zuckungscurven vom Ventrikel eines Kaninchens auf schwingender Stimmgabelplatte (1 Schwingung = 0,01613 Secunde).
A ziemlich frisch nach dem Tode, *B* vom absterbenden Ventrikel.

Zeitdifferenz zwischen dem Schluss der Aorta- und Pulmonalis-klappen.

Die Zeit, welche verstreicht zwischen d und e, d. h. zwischen dem erfolgten Schluss der Semilunarklappen der Aorta und dem der Pulmonalis *(Landois)*, ist um so grösser, je bedeutender der Druck in der Aorta den in der Pulmonalis überwiegt, da ja die Klappen durch den Druck von oben zum Schlusse niedergeworfen werden. Von 0.05 Secunde kann diese Zeit selbst mehr als das Doppelte umfassen (alsdann hört man dementsprechend auch den 2. Herzton doppelt, worüber §. 60 zu vergleichen ist). Nimmt jedoch die Spannung im Aortensysteme ab, in der Pulmonalis hingegen zu, so können d und e sogar so nahe treten, dass sie in der Curve nicht mehr gesondert verzeichnet werden.

Die Zeit, in welcher die Ventrikel nach dem Schluss der Pulmonalisklappen erschlaffen (e f), ist ebenfalls einem gewissen Wechsel unterworfen: es mag 0,1 Secunde als Mittel angenommen werden.

Zeitverhältnisse bei beschleunigtem Herzschlage.

Bei starker Beschleunigung der Herzaction — verkürzt sich zuerst wesentlich die Zeit der Pause, wie ich übereinstimmend mit *Donders* fand, — weniger stark, aber hinreichend deutlich dann auch die Zeit der Systole der Vorkammern und der Kammern. Im höchsten Grade der Pulsfrequenz fällt die Systole der Atrien bereits mit dem Schlusse der arteriellen Klappen des vorhergehenden Herzschlages zusammen, wovon die Curvenreihe C ein schlagendes Beispiel (vom Hunde) liefert. (Siehe pag. 90, Fig. 22 C).

Da bei der Registrirung der Herzstosscurven der mehr oder weniger dicke und unnachgiebige Intercostalweichtheil das Herz von dem registrirenden Werk-

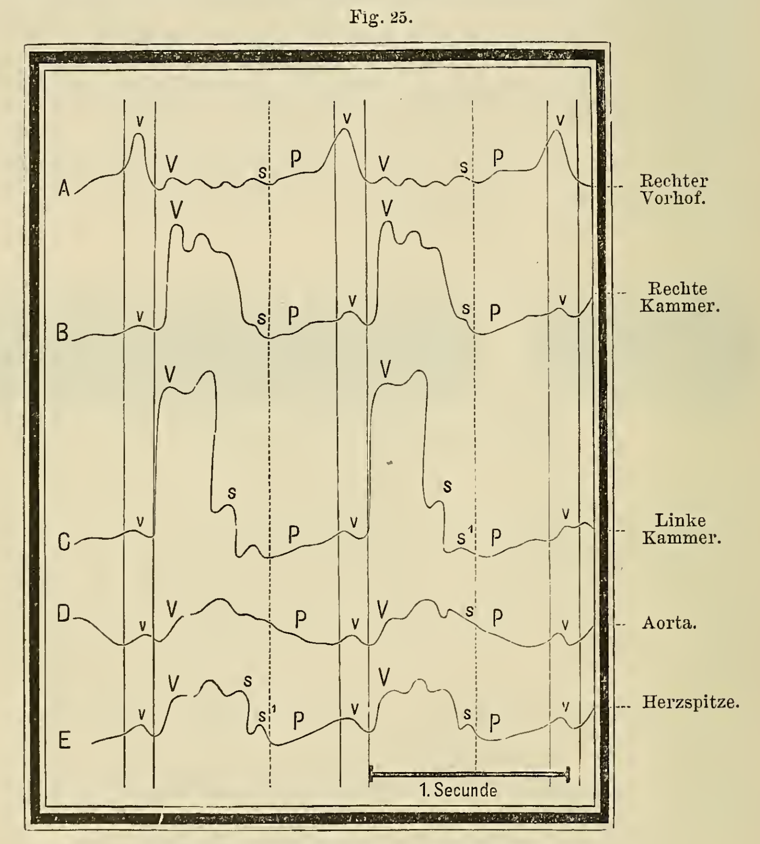
zeug trennt und dasselbe wohl nicht in allen Fällen den Herzbewegungen mit völliger Leichtigkeit zu folgen vermag, so wird eine mathematisch genaue Coincidenz der Curventheile mit den entsprechenden Bewegungsphasen nicht erwartet werden dürfen.

Gibson konnte bei einem Menschen mit Fissura sterni (§. 449) Kardiogramme aufnehmen. Letztere hatten folgende Zeitwerthe: Vorhofscontraction = 0,115, — Ventrikelcontraction (b d) = 0,28, — Klappenschlussdifferenz (d e) = 0,09, — Kammerdiastole (e f) = 0,11, — Pause = 0,45 Secunde.

Endokardiographische Methode von Marey und Chauveau.

3. Bei sehr grossen Säugethieren (Pferden) haben *Marey & Chauveau* (1861) durch eine eingreifendere Methode die Phasen der

Fig. 25.



Bewegungscurven der einzelnen Herztheile nach *Chauveau & Marey.*

Herzbewegung in folgender Weise verzeichnen lassen. Lange, katheterartige Röhren tragen an ihrem unteren Ende ein geschlossenes, compressibles Kautschukbläschen. Das andere Ende des Rohres ist in Verbindung gebracht durch ein Kautschukrohr mit der Registrirtrommel der Kardiographen (Abbildung im §. 72, KS). Es ist klar, dass eine Compression des Bläschens den mit der Registrirtrommel in Verbindung stehenden Schreibhebel erheben muss.

In Figur 25 findet sich nun eine Anzahl von Curven verzeichnet: bei der Verzeichnung von A befand sich das Bläschen (durch die Jugularvene und obere

Hohlvene hineingebracht) in dem rechten Vorhof; — bei B bis durch die Tricuspidalis vorgeschoben innerhalb des rechten Ventrikels; — bei D in der Aortenwurzel (hineingeschoben durch die Carotis); — bei C durch die Semilunarklappen der Aorta vorgeschoben im linken Ventrikel; endlich bei E war es äusserlich an der Herzspitze, zwischen dieser und der inneren Thoraxwand, angebracht. In allen Reihen bedeutet v die Contraction der Vorkammern, V die der Kammern, s den Schluss der Semilunarklappen (bei C früher als in B erfolgend; vergleiche Fig. 22 A, E bei d und e), P die Pause. Da sich das Täfelchen mit gleicher Geschwindigkeit fortbewegt (der Maassstab für 1 Secundenverschiebung ist darunter gesetzt), so ist die Messung der einzelnen Zeitabschnitte möglich.

Immerhin ist jedoch anzunehmen, dass das Einbringen der Röhren bis in das Herz nicht ohne Einfluss auf den gleichmässigen, ungestörten Verlauf seiner Thätigkeit sein mag.

Alternation von Vorhof- und Kammer-Schlag.

Es bleibt noch ein Punkt der Erörterung anheimgegeben, ob nämlich Vorhof und Kammer genau alternirend arbeiten, so also, dass im Momente des Beginnes der Kammerzusammenziehung die Vorkammer erschlafft, oder ob die Kammer bereits sich contrahirt, während noch die Vorkammer kurze Zeit contrahirt bleibt, so dass also wenigstens für eine kurze Zeit das ganze Herz contrahirt ist. Letztere Anschauung wird von *Harvey, Donders, Schiff* u. A. vertreten, während *Haller* und viele Neuere der Wechselthätigkeit das Wort reden. An den menschlichen Herzstosscurven scheint die Ventrikelcontraction schon am Ende der Vorhofscontraction einzusetzen: *v. Ziemssen & Ter Gregorianz,* welche direct vom Vorhofe der Frau *Serafin* (pag. 83, 3) Curven entnahmen, sprechen sich ebenfalls dafür aus, dass die Vorhofscontraction noch fortdauert, während die Ventrikel ihre Contraction beginnen. — In den *Marey*'schen Curven (Fig. 24) tritt bei A (und ebenso in den unteren folgenden Reihen) die selbstständige, mit den Ventrikeln alternirende Contraction der Vorhöfe in die Erscheinung.

A. Fick sieht in der alternirenden Contraction ein Mittel, den Druck in den grossen Venenstämmen annähernd constant zu erhalten. Indem im Moment der Ventrikelsystole der Vorhof erschlafft, kann ungestört das Venenblut in letzteren einfliessen, während es bei anhaltender Vorhofscontraction eine Rückstauung erleiden müsste. Indem ferner im Momente der Ventrikelerschlaffung der Vorhof sich zusammenzieht, wird es in den Venen nicht zu einer abnormen Druckabnahme kommen. So kann der Druck in der Vorkammer sich gleichmässiger und der Strom in den Venenenden constanter erhalten.

59. Pathologische Abweichungen des Herzstosses.

Ortsveränderung des Herzstosses.

Die Lage des Herzstosses wird verändert: — 1. Durch Ansammlung von Flüssigkeiten (Serum, Eiter, Blut) oder von Gasen in der einen Brustraumhöhle. Hochgradige Ergüsse im linken Brustraum, die gleichzeitig die Lunge aufwärts und zusammendrängen, können das Herz bis gegen die rechte Brustwarze hin verschieben. Rechtsseitige Ergüsse drängen das Herz etwas mehr nach links hin. — Da das rechte Herz grössere Anstrengung machen muss, das Blut durch die comprimirte Lunge zu schicken, so ist der Herzstoss hierbei meist verstärkt. — Starke Erweiterung der Lungen (Emphysem), welche das Zwerchfell niederdrückt, verschiebt ebenso den Herzstoss nach unten und innen; umgekehrt hat das höhere Hinaufragen des Diaphragma (durch Lungenschrumpfung oder durch Druck der Unterleibsorgane) das Hinaufgehen des Herzstosses (selbst bis zum dritten Intercostalraum) und etwas linkshin zur Folge. — Verdickung der Muskelwandung des Herzens und Erweiterung der Höhlen (Hypertrophie und Dilatation) macht, wenn sie den linken Ventrikel betrifft, denselben länger und breiter, und der verstärkte Herzstoss ist über die Mammillarlinie hinaus nach links, selbst bis in die Axillarlinie hin im 6., 7., ja 8. Intercostalraume fühlbar.

Hypertrophie und Dilatation des rechten Ventrikels verbreitet das Herz: der Herzstoss ist mehr nach rechts, ja selbst rechts vom Brustbein, zugleich aber auch noch etwas über die linke Mammillarlinie hinaus, fühlbar. — In den seltenen Fällen des Situs inversus, in welchen das Herz in der rechten Brustseite liegt, trifft man natürlich auch den Herzstoss genau an der entsprechenden rechten Thoraxseite. Ich habe von einem solchen Herzen zuerst eine Herzstosscurve aufgenommen, die alle normalen Einzelheiten darbot. — Wenn der Herzstoss nach links hin die Mammillarlinie, oder nach rechts die Parasternallinie überschreitet, so ist derselbe verbreitert und zeigt stets eine Hypertrophie des Herzens an. Ein bedeutend verbreiteter Herzstoss kann sich sogar über mehrere Zwischenrippenräume oder beide Thoraxseiten erstrecken.

Schwächung des Herzstosses.

Der Herzstoss erscheint abnorm geschwächt bei Atrophie und Entartung des Herzmuskels, oder bei Schwächung der Innervation der Herzganglien. Auch eine Abdrängung des Herzens von der Brustwand durch Ansammlung von Flüssigkeiten oder Gasen im Herzbeutel, oder durch die sehr ausgedehnte linke Lunge, oder durch eine linksseitige Füllung des Thoraxraumes, schwächt den Herzimpuls, oder löscht ihn sogar völlig aus. Dasselbe findet statt, wenn der linke Ventrikel entweder sehr wenig gefüllt ist während seiner Contraction (in Folge einer starken Verengerung der Mitralis), oder wenn er sich nur allmählich und langsam entleeren kann (bei starker Verengerung des Aortaostiums).

Verstärkung des Herzstosses.

Eine Verstärkung des Herzstosses wird beobachtet bei Hypertrophie der Wandung, sowie bei den verschiedenen Erregungen (psychische, entzündliche, fieberhafte, toxische), welche die Herzganglien treffen. Starke Hypertrophie des linken Ventrikels macht den Herzstoss „hebend“, so dass ein Theil der linken Brustwand unter systolischer Erschütterung emporgehoben wird.

Herzsystolisches Einsinken.

Ein herzsystolisches Einsinken an der vorderen Brustwand findet sich im 3. und 4. linken Intercostalraum nicht selten unter normalen Verhältnissen, zumal bei verstärkter Herzaction, ferner auch bei excentrischer Hypertrophie der Kammern. Da mit der Kammercontraction die Herzspitze etwas dislocirt wird und die Ventrikel zugleich sich verkleinern, so werden zur Ausfüllung des leergewordenen Raumes die nachgiebigen Weichtheile der Intercostalräume einsinken. — Bei Verwachsung des Herzens mit dem Herzbeutel und dem umgebenden Bindegewebe, welche eine systolische Locomotion des Herzens unmöglich macht, findet sich anstatt des Herzstosses nur eine systolische Einziehung der Herzstossgegend *(Skoda)*. In der Diastole tritt dann, gewissermassen als diastolischer Herzstoss, der betreffende Theil der Brustwand wieder hervor.

Pathologische Herzstosscurven.

In bester Weise erlangt man Aufschluss über etwaige Veränderungen des Herzstosses bei Functionsanomalien des Herzens durch die Verzeichnung der Herzstosscurven, wie sie nach meinem Vorgange (1876) von den Klinikern vielfach ausgeübt wird *(Ott & Haas, Malbranc, Maurer, Rosenstein, v. Ziemssen, d'Espine* u. A.).

Bei excentrischer Hypertrophie des linken Ventrikels.

An der, bei bedeutender Hypertrophie und Dilatation des linken Ventrikels — (hier verkleinert) verzeichneten Curve (Fig. 26 P) ist in der Regel die Ventrikelcontraction sehr gross b c, trotzdem aber ist die Zeit, welche die sehr vergrösserte Muskelmasse der Kammern zur Contraction gebraucht, nicht wesentlich länger, als die, welche die normale einnimmt. Die Curven P und Q sind gezeichnet von einem Manne, der hochgradige excentrische Hypertrophie des linken Ventrikels in Folge von Insufficienz der Semilunarklappen der Aorta besass. Die Curve Q ist absichtlich an der Stelle (in der Nähe der Herzgrube) aufgenommen, an welcher eine systolische Einziehung bestand. Trotz der veränderten Lage der einzelnen Curvenabschnitte sind die einzelnen Momente der Herzaction wohl an denselben ausgeprägt.

Bei Stenose des Aortaostiums.

Figur E zeigt ein Bild des Herzstosses bei Stenose des Aortenostiums. — Die Vorhofscontraction (a b) dauert nur kurze Zeit, die Ventrikelcontraction ist ersichtlich verlängert und zeigt nach kurzer Anhebung (b c) eine ganze Reihe von Zähnchen (c e), welche durch das Hindurchpressen der Blutmasse durch den verengten und rauhen Aortenanfang bewirkt sind.

Bei Insufficienz der Mitralis.

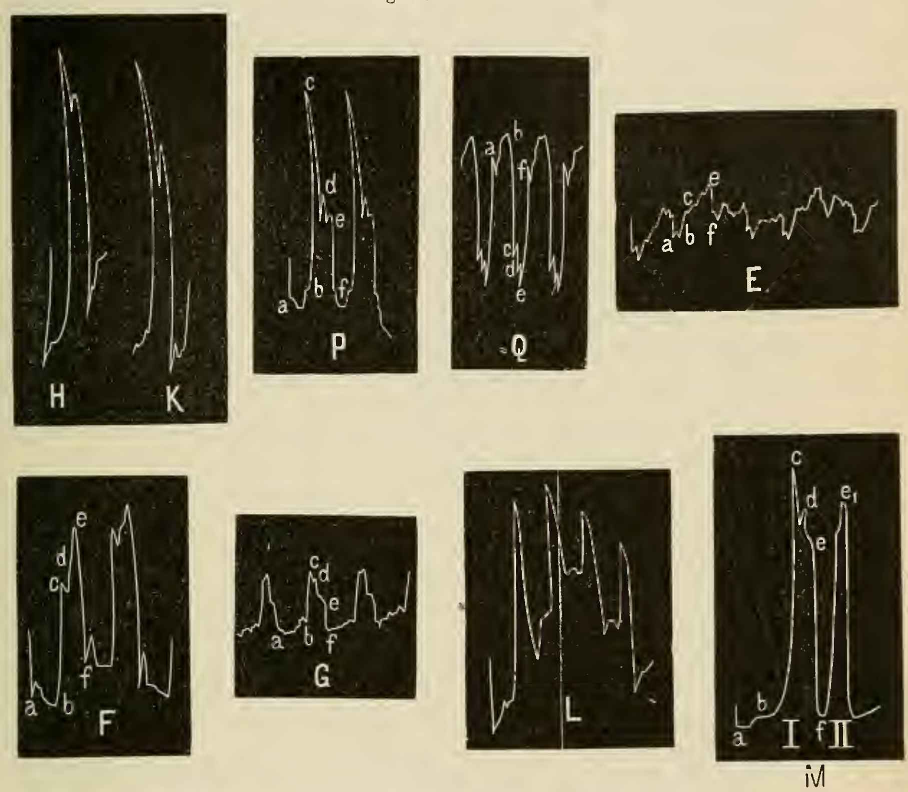
Figur F bietet das Bild des Herzstosses bei Insufficienz der Mitralis; — a b ist wegen der verstärkten Thätigkeit des linken Vorhofes stark ausgeprägt; der von dem Aortaklappenschluss herrührende Stoss (d) ist klein wegen der geringen Spannung im arteriellen System. Dahingegen steht als ein mächtiger Accent der Stoss des verstärkten zweiten Pulmonaltones (e) hoch oben auf dem

Gipfel der Curve. Durch starke Spannung in der Arteria pulmonalis kann der zweite Pulmonalton so stark werden und sich so schnell dem zweiten Aortentone (d) anreihen, dass beide beinahe oder völlig in einander übergehen (H und K).

Bei Stenose des linken venösen Ostiums.

Die Curve von der Stenose des linken venösen Ostiums (G) — lässt zunächst eine lange, unregelmässig gezähnte Vorhofscontraction (a b) erkennen. Diese rührt daher, dass sich das Blut unter Erschütterung durch das

Fig. 26.



Verschiedene Formen pathologischer Herzstosscurven. — In allen Curven bezeichnet *ab* die Vorhofscontraction, *bc* die der Ventrikel, *d* den Schluss der Semilunarklappen der Aorta, *e* den der Pulmonalis, *ef* die Zeit der Erschlaffung der Ventrikel.

enge Ostium reibend hindurchzwängen muss. Die Ventrikelcontraction (b c) ist wegen der geringen Füllung desselben nur schwach. Die beiden Klappenschlüsse d und e sind relativ weit von einander entfernt, und das Ohr vernimmt deutlich einen verdoppelten zweiten Herzton. Die Aortenklappen schliessen sich schnell, weil die Aorta nur wenig gespeist wird, die reichlichere Einströmung des Blutes in die Pulmonalis bedingt dagegen einen verspäteten Pulmonalklappenschluss (*Geigel*).

Bei Herzschwäche.

Schlägt das Herz schnell und schwach bei nur geringer Spannung in der Aorta und Pulmonalis, so können die Zeichen der Klappenschlüsse in den letzteren sogar ganz verwischt werden, wie in Curve L, die v[illegible]em Mädchen herrührt, welches an nervösem Herzklopfen litt bei Morbus [illegible]wii.

Intermittirende Hemisystolie.

In seltenen Fällen hat man bei Insufficienz der Mitralis — [bei welcher der rechte Ventrikel sehr mit Blut überfüllt, der linke sehr leer ist, so dass der rechte einer energischeren Thätigkeit zur Entleerung bedarf als der linke] — die Beobachtung gemacht, dass das Herz so arbeitet, dass in gewissen Zeiten alternirend einmal beide Ventrikel gemeinsam und dann nur der rechte allein sich zusammenzuziehen scheinen (Figur M nach *Malbranc*). Curve (I) ist die

völlig wie normal erscheinende Herzstosscurve, während welcher das ganze Herz thätig war; diesem Herzstosse entsprach ein Puls in den Arterien. Curve II hingegen scheint nur vom rechten Herzen gezeichnet; dementsprechend fehlt an ihr der Aortenklappenverschluss (d), auch entsprach dieser Contraction kein Puls in den Arterien.

Ich hatte schon 1879 in Betreff dieser Fälle die Ansicht ausgesprochen, dass man sich die Sache denn doch nicht so denken dürfe, als arbeite in den betreffenden Phasen der rechte Ventrikel ganz allein, ohne jede gleiche Parallelaction des linken. Dies hielt ich schon wegen der gemeinsamen Anordnung der Muskulatur an beiden Ventrikeln und der gleichfalls gemeinsamen Innervation für unmöglich; es sei vielmehr das scheinbare Rasten des linken Ventrikels nur eine sehr schwache Action, zu unkräftig, um sich in der Herzstosscurve durch Aortenklappenschluss und durch einen Pulsschlag auszuzeichnen. In der That haben *Riegel & Lachmann*, *Eger*, *Eichhorst* und *Stern* diese Annahme bestätigt.

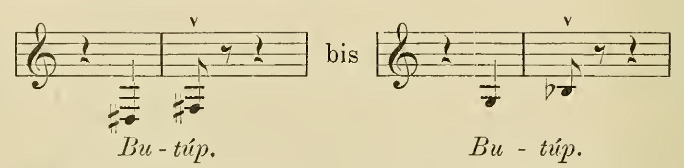
60. Die Herztöne.

Die Herztöne werden in der Herzgegend vernommen.

Wenn man die Herzgegend entweder mit direct dem Brustkasten aufgelegtem Ohre *(Harvey)*, oder mit dem Hörrohre *(Laënnec's* Stethoskop, 1819) behorcht, oder bei Thieren selbst das freigelegte Herz, so vernimmt man unschwer zwei, nur entfernt tonartig charakterisirte Geräusche, die man jedoch im Gegensatze zu den pathologischen Herzgeräuschen mit dem Namen „Herztöne" bezeichnet hat. Wegen ihrer einigermaassen tonartigen Färbung hat man sie rücksichtlich der Höhe musikalisch bestimmen können *(Küchenmeister)*.

Charakter derselben.

Der „erste Herzton" ist etwas dumpfer, länger, um eine kleine Terz bis Quart tiefer, zwischen *dis—g* schwankend, namentlich im Beginne wenig scharf begrenzt, isochron mit der Systole der Kammern *(Turner)*. — Der „zweite Herzton" ist heller, klappend, kürzer, daher auch prägnanter hervortretend, um eine kleine Terz bis Quart höher, zwischen *fis—b* variirend, sehr scharf abgegrenzt, isochron mit dem Schlusse der Semilunarklappen. Zwischen dem ersten und zweiten Tone liegt ein kurzes Zeitintervall, zwischen dem zweiten und dem nächstfolgenden ersten ein entschieden längerer Zwischenraum. Dem Tempo nach erscheint der erste Ton wie ein Auftact zum zweiten, welchem letzteren nun die Pause folgt. Es würden sich hiernach die Verhältnisse der Schwingungszahlen und des Rhythmus also ausdrücken lassen:



Entstehungsursache des ersten Tones.

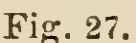
Die Ursache des ersten Herztones — liegt in zwei Momenten. Da derselbe auch an ausgeschnittenen Herzen, in denen die venösen Klappen an ihrer Aufblähung und Spannung verhindert sind (wenn auch schwach), gehört wird, ferner auch dann, wenn der in das venöse Ostium eingeführte Finger die Bewegung und den Schluss der Klappen hindert *(C. Ludwig & Dogiel)*, so ist sein Hauptentstehungsmoment zu suchen in

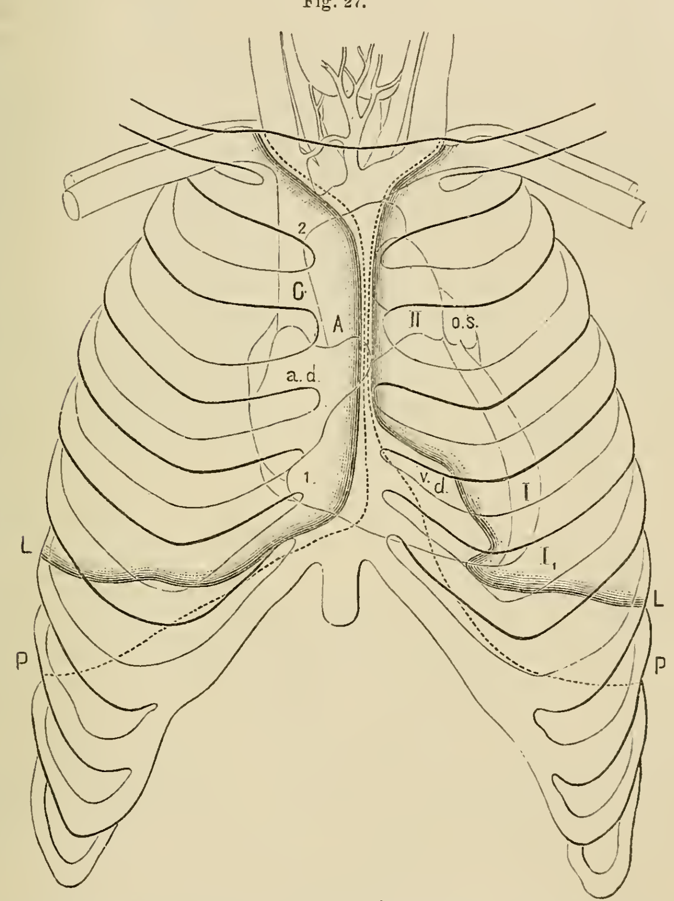
dem, durch die sich contrahirenden Muskelfasern der Ventrikel hervorgerufenen „Muskelgeräusch“ (§. 305) *(Williams).*

Der 1. Ton ist vornehmlich Muskelton.

Unterstützt und verstärkt wird dieses Geräusch durch die, im Momente der Ventrikelcontraction entstehende Spannung und die Schwingungen der Atrioventrikularklappen *(Rouanet, Bayer, Landois & Giese)* und ihrer Sehnenfäden.

Die Schwingungen der venösen Klappen verstärken ihn.


Fig. 27.



Topographie des Brustkorbes und der Brusteingeweide.
a. d. Atrium dextrum. — *o. s.* Auricula sinistra. — *v. d.* Ventriculus dexter. — *I* Ventriculus sinister mit I_1 der Herzspitze. — *A* Aorta; — *II* Arteria pulmonalis; — *C* V. cava superior. — *L L* Begrenzung der Lungen. — *P P* Begrenzung der Pleura parietalis (nach *v. Luschka* und *v. Dusch*).

Wintrich hat vermittelst passender Resonatoren beide Töne von einander unterscheiden können: den helleren, kürzeren Klappenton, sowie das tiefere, längere Muskelgeräusch.

In quergestreiften Muskeln entsteht das Muskelgeräusch nicht bei einer Zuckung, sondern nur, wenn mehrere zu einem Tetanus an einander gereiht sind. (Vgl. §. 305.) Nun ist die Ventrikelcontraction eigentlich nur eine Zuckung, allein sie dauert wesentlich länger als die Zuckung anderer Muskeln, und hierin

Vergleich der Muskelzuckung mit der Ventrikelzuckung als Schallquelle.

liegt wohl offenbar der Grund des Auftretens des Muskelgeräusches bei der Ventrikelzuckung.

Fehlen des 1. Tones bei Leiden des Herzmuskels. *Fehlen des 1. Tones bei Aenderung der Spannung der Mitralis.* In Zuständen (Typhus, Herzverfettung), in denen die Muskulatur des Herzens sehr geschwächt ist, kann der erste Herzton völlig unhörbar werden. Bei der Insufficienz der Aortaklappen, bei welcher wegen des Rückströmens des Blutes aus der Aorta in den Ventrikel sich die Mitralis allmählich und schon eher spannt, als die Systole des Ventrikels beginnt, fehlt ebenso nicht selten der erste Herzton. Beide pathologischen Fälle beweisen, dass zur Entstehung des ersten Herztones eventuell Muskelton und Klappenton zusammenwirken müssen, und dass mit dem Wegfalle des einen derselbe bereits unhörbar werden kann.

Der 2. Herzton entsteht durch Schwingungen der Semilunarklappen. Die Ursache des zweiten Herztones — liegt zweifellos in dem prompten Schluss der Semilunarklappen; er ist also ein reiner Ventil- oder Klappen-Ton (*Carswell*, *Rouanet*, 1830). Vielleicht unterstützt ihn die plötzliche Erschütterung der Flüssigkeitstheilchen in den grossen arteriellen Gefässen. Ich habe aus den Herzstosscurven des Gesunden bewiesen, dass *Die Klappen der Aorta und Pulmonalis schliessen nicht gleichzeitig.* die Semilunarklappen der Aorta und Pulmonalis nicht gleichzeitig schliessen (pg. 93). Für gewöhnlich ist aber die Zeitdifferenz so gering, dass beide Klappenschläge nur ein Geräusch erzeugen; dahingegen kann leicht, wenn durch Steigerung der Druckdifferenz in der Aorta und Pulmonalis der Zwischenraum *Normale „Spaltung" des 2. Tones.* grösser wird, der zweite Ton ein vernehmbar „gespaltener" werden. So kann es auch bei ganz Gesunden vorkommen, wie man es namentlich am Ende der Inspiration oder zu Anfang der Exspiration trifft (*v. Dusch*).

Ort der Auscultation der Herztöne. Ueber den Ort, — wo man am deutlichsten die Herztöne auscultirt, lässt sich der nur im Allgemeinen gültige Satz aussprechen, dass dieselben an jenen Stellen der Brustwand am deutlichsten vernommen werden, in deren nächster Nähe sie entstehen.

Tricuspidalton. Der am rechten venösen Ostium erzeugte erste Klappenton wird am deutlichsten vernommen am Ansatze der fünften rechten Rippe am Sternum, und von hier etwas ein- und schräg aufwärts am Sternum (Fig. 27. 1). — Da das *Mitralton.* linke venöse Ostium mehr nach hinten, in die Tiefe des Thorax, gewendet und vorn von den arteriellen Ostien bedeckt liegt, so hört man den ersten Klappenton der Mitralis am besten an der Herzspitze, oder dicht über derselben, wo ein Streifen des linken Ventrikels der Brustwand zunächst liegt (bei I, $_1$, 1). — Die Ostien der Aorta und Pulmonalis liegen so dicht neben einander, dass man *2. Aortaton.* gut thut, den zweiten Aorten-Herzton in der verlängerten Richtung der Aorta, d. h. am rechten Brustbeinrande, am inneren Ende des Knorpels der *2. Pulmonalton.* ersten rechten Rippe (bei 2) zu auscultiren. — Den zweiten Pulmonalis-Herzton trifft man am deutlichsten im zweiten linken Intercostalraum etwas nach links und aussen vom Brustbeinrande (bei II).

Zur quantitativen Bestimmung der Stärke der Herztöne — bedient sich *H. Vierordt* eines schallschwächenden Materials (welches zwischen Brustwand und Ohr eingeschaltet wird) in Form solider Kautschukpfropfen, die säulenartig auf einander gesetzt werden.

§. 61. Abweichungen an den Herztönen.

Verstärkung des ersten Eine Verstärkung des ersten Herztones an den beiden Ventrikeln deutet auf eine energischere Contraction der Ventrikelmuskulatur und eine gleichzeitig damit erfolgende stärkere, plötzliche Spannung der Atrioventrikularklappen. — *und des 2. Tones.* Eine Verstärkung des zweiten Tones ist das Zeichen einer erhöhten Spannung im Innern der betreffenden grossen Arterien. Daher deutet denn die diagnostisch so hochwichtige Verstärkung des zweiten Pulmonaltones stets auf eine Ueberfüllung und übermässige Spannung im kleinen Kreislauf hin.

Eine matte, geschwächte Herzaction, sowie abnorme Blutleere bedingen schwache Herztöne; dies ist namentlich auch der Fall bei krankhaften Entartungen des Herzfleisches. Die Ursache der Schwäche einzelner Herztöne ist aus dem vorher Gesagten zu deduciren.

Schwächung der Herztöne.

Ungleichmässigkeiten im Bau der einzelnen Klappen können die Herztöne durch ungleichmässige Schwingungen „unrein" machen. — Befinden sich in nächster Nähe des Herzens luftgefüllte (pathologische) Hohlräume, welche durch Resonanz die Herztöne verstärken können, so nehmen dieselben oftmals einen metallisch klingenden Charakter an. — Sowohl der erste, als auch der zweite Herzton können verdoppelt oder gespalten gehört werden. Die Verdoppelung des ersten Tones ist so zu erklären, dass die Spannung der Tricuspidalis und Mitralis nicht zu gleicher Zeit erfolgt. Mitunter kann man auch von der Contraction stark entwickelter Vorhöfe einen Ton hören, der präsystolisch dem ersten Herztone vorausgeht. Da der Schluss der Aortaklappen und Pulmonalklappen zeitlich nicht genau coincidirt, so ist ein gespaltener zweiter Ton nur eine Steigerung physiologischer Verhältnisse *(Landois)*. Alle Momente, welche den Aortenklappenschluss schnell erfolgen lassen (geringer Blutgehalt des linken Ventrikels) und den Pulmonalklappenschluss später eintreten machen (grosser Blutgehalt des rechten Ventrikels; beide Momente zusammen bei der Stenose des linken venösen Ostiums), werden das Auftreten des gespaltenen zweiten Tones begünstigen (pg. 99).

„Unreine" Herztöne. Klingen derselben. Verdoppelung und Spaltung.

Befinden sich im Herzen an den Klappen entweder bei Stenosen oder Insufficienzen Unregelmässigkeiten, an denen der Blutstrom zu wirbelnden Oscillationen und Reibungen gezwungen wird, so entstehen anstatt der Herztöne die „Geräusche", also Flüssigkeitsgeräusche, die unter den genannten Klappenverhältnissen stets mit Störungen der Circulation einhergehen. Selten nur bewirken in die Ventrikel hineinragende Auflagerungen und Tumoren Geräusche, oder gleichzeitige Klappenläsion und Circulationsstörungen. Die Herzgeräusche sind stets an die Systole oder an die Diastole gebunden, meist sind die systolischen accentuirter und lauter. Mitunter sind sie so laut, dass sogar der Thorax unter ihren unregelmässigen Oscillationen erzittert („Katzenschnurren", Frémissement cataire).

Herzgeräusche.

Den diastolischen Geräuschen liegen stets anatomische Veränderungen des Herzmechanismus zu Grunde. Diese sind Insufficienz der arteriellen Klappen oder Stenosen der venösen Ostien (meist nur links). — Den systolischen braucht nicht immer eine Störung des Herzmechanismus zu Grunde zu liegen. Im linken Herzen können systolische Geräusche entstehen durch Insufficienz der Mitralis, Stenose des Aortenostiums, ferner durch Verkalkungen oder abnorme Erweiterungen an der Aorta ascendens. Die viel selteneren im rechten Herzen haben ihre Ursache in der Insufficienz der Tricuspidalis und in Stenose des Pulmonalisostiums.

Diastolische Geräusche. Systolische Geräusche.

Systolische Geräusche finden sich jedoch oft, jedoch stets weniger laut, auch ohne Klappenfehler, bedingt durch abnorme Schwingungen der Klappen oder der Arterienwandungen. Meist finden sie sich am Pulmonalisostium, dann an der Mitralis, seltener am Aortenostium oder an der Tricuspidalis. Anämie, allgemeine schlechte Ernährung, sowie acute fieberhafte Affectionen sind die Ursachen dieser Geräusche.

Systolische Geräusche ohne Herzfehler.

Geräusche am Herzen entstehen mitunter auch, wenn durch Entzündung rauhe Flächen des Pericardiums hörbare oder sogar fühlbare Reibungen gegen einander machen („Reibungsgeräusche").

Perikardiale Geräusche.

62. Dauer der Herzbewegung.

Das ausgeschnittene Herz schlägt noch eine Weile selbstständig fort *(Cleanthes* 300 v. Chr.): bei Kaltblütern (Frosch, Schildkröte §. 32) länger, selbst Tage hindurch, bei Warmblütern sehr viel kürzer. Doch sah man die letzten Spuren der Herzaction beim Kaninchen noch nach 15½ Stunden *(Panum)*, bei der Maus nach 46½ und beim Hunde nach 96½ Stunden *(Vulpian)*, bei einem 3monatlichen

Schlag ausgeschnittener Herzen.

Schwächung der Kammern. menschlichen Embryo 4 Stunden *(Rawitz)*. Reizungen bringen in diesem Zustande eine Verstärkung und Beschleunigung hervor. Weiterhin wird zuerst die Kammeraction geschwächt, und es zeigt sich ferner, dass nicht jeder Vorhofscontraction eine Kammersystole folgt: auf zwei oder mehrere der ersteren folgt nur eine schwächere Ventrikelbewegung. Dabei ist die seltenere Bewegung der Kammern zugleich auch eine langsamer sich vollziehende, gewissermaassen mühsam schleppende (siehe Fig. 24, pag. 95). Dann ruhen die Kammern völlig, nur die Vorhöfe schlagen noch schwächer weiter; doch ruft eine directe Kammerreizung, etwa ein Stich, eine Systole derselben hervor. Im weiteren Verlaufe ruht dann der linke Vorhof; der rechte schlägt noch weiter, und an ihm ist es wiederum das rechte Herzohr *(Galen & Cardanus*, 1550), welches, als das „Ultimum moriens" der Alten, am längsten schlägt. Auch bei Hingerichteten ist diese Thatsache beobachtet.

Der rechte Vorhof schlägt am längsten.

Anfachung der erloschenen Thätigkeit. Ruht das Herz endlich völlig, so kann es noch für kurze Zeit durch directe Reize angeregt werden *(Harvey)*, namentlich durch Wärme; vornehmlich reagiren auch hierauf zuletzt noch die Vorhöfe und Herzohren. Im Allgemeinen bringen directe Herzreizungen nach vorübergehender grösserer Thätigkeit das Herz um so schneller zur Ruhe; hierbei geht dem Erlöschen der geordneten Schlagfolge oft ein zitterndes Gewoge der Muskelzüge voraus. Hat bei Säugern die Reizbarkeit des Herzens aufgehört, so kann sie vorübergehend wieder hervorgerufen werden durch Einspritzung von arteriellem Blute in die Coronargefässe *(C. Ludwig)*. — Umgekehrt haben Läsionen dieser Gefässe Schwächung des Herzschlages zur Folge (vgl. §. 54, pg. 84). *Hammer* sah bei einem Menschen mit Verstopfung der linken Arterie den Puls von 80 auf 8 Schläge sinken, die von einem krampfhaften Schwirren unterbrochen waren. — Da das Herz während seiner Thätigkeit O verbraucht und CO_2 ausscheidet, so ist es einleuchtend, dass es in reinem O am längsten schlägt *(Castell)*, weniger lang in N, — H, — CO_2, — H_2S — oder im Vacuum *(Boyle* 1570, *Fontana, Tiedemann* 1847), selbst wenn in demselben, um die Vertrocknung zu verhindern, Wasserdämpfe entwickelt sind *(Castell* 1854); Zurückbringen des ruhenden Herzens von hier in O-haltige Luft facht auf's Neue die Bewegungen an.

Herzschlag in Gasen und im Vacuum.

63. Die Herznerven.

Bezugsquellen des Herzgeflechtes. Der Plexus cardiacus setzt sich aus folgenden Nerven zusammen: — 1. Aus den Rami cardiaci des N. Vagus-Stammes; dazu Aeste gleichen Namens aus dem Ram. externus des N. laryngeus superior, des inferior, mitunter auch des Plex. pulmonalis vom Vagus (zahlreicher rechts als links). — 2. Aus den (an Zahl und Stärke nicht selten wechselnden) Rami cardiaci superior, medius, inferior und imus aus den drei Halsganglien und dem ersten Brustganglion des N. sympathicus. — 3. Aus dem unbeständigen Ast. des Ram. descendens hypoglossi, der indess eigentlich dem oberen Halsganglion entstammen soll *(v. Luschka)*. Aus dem Geflechte gehen hervor: die tiefen und

die oberflächlichen Nerven (die letzteren in der Regel an der Theilung der Pulmonalis unter dem Aortenbogen ein Ganglion enthaltend). Im Einzelnen kann man aus dem Geflechte hervorgehend verfolgen:

Das Kranzadergeflecht.

a) Den Plexus coronarius dexter und sinister *(Scarpa)*, der die Gefässnerven führt (über welche jedoch physiologische Erfahrungen fehlen), ausserdem abwärts (zum Pericardium?) ziehende sensible Fasern enthält *(v. Luschka, Wooldridge).*

Die eigentlichen Herznerven und die Ganglien.

b) Die in der Herzsubstanz und in den Furchen liegenden Nerven, welche reichlich mit den Ganglien *(Remak* 1844) versehen sind, die man als die automatischen Bewegungscentren des Herzens anerkennt. Ein ganglienreicher Nervenring streicht im Herzen, dem Rande des Septum atriorum entsprechend, — ein anderer in der Atrioventrikulargrenze. Wo beide sich treffen, tauschen sie die Fasern aus. Die Ganglien liegen meist nahe dem Perikard. Bei Säugern liegen die beiden grösseren Ganglien nahe der Einmündung der oberen Hohlvene, — bei Vögeln liegt der grösste (Tausende von Ganglien enthaltende) Nervenknoten an der hinteren Kreuzungsstelle des Sulcus longitudinalis und transversalis. Von diesen mit Nervenknoten durchsetzten Ringen bohren sich nun in die Muskelwände der Vorkammern und Kammern feinere Nervenästchen ein, welche auch ihrerseits wiederum kleine Ganglien tragen.

Beim Frosche liegt ein grosser Ganglienhaufen *(Remak's* Haufen) neben den Vagusfasern innerhalb der Wand des Hohlvenensinus (dem erweiterten Einmündungsende der Hohlvenen in den rechten Vorhof, dessen selbstständige Bewegung der der Vorhöfe voraufgeht). Von diesem Ganglion aus verlaufen die Vagusfasern als vorderer und hinterer Scheidewandnerv, die an der Atrioventrikulargrenze jeder ein zweites Ganglion tragen: die Kammerganglien (oder *Bidder*'schen Haufen). Von letzteren lassen sich abgehende Fäden zunächst nur kurze Strecken weit verfolgen, so dass der grösste Theil der Kammer dem Anschein nach nervenlos ist.

Mikroskopie der Herznerven

Nach *Openchowsky* enthalten jedoch alle Theile des Herzens (Frosch, Triton, Eidechse) Nervenfäden, die mit Endknötchen zu jeder Muskelzelle hintreten. Im Vorhofe sieht man am Ende einer marklosen Faser einen dreieckigen Kern entstehen, von dem aus Fädchen in die Muskelbündel eintreten.

Ein Flechtwerk feinster, ganglienloser Nervenfasern verbreitet sich unmittelbar unter dem Endokardium; es sind dies theils centripetal auf die Ganglien wirkende, theils motorische, für die Endokardmuskeln bestimmte Fasern. — Auch das parietale Blatt des Perikards besitzt (sensible) Nervenfasern.

und der Ganglien.

Unter den Ganglienzellen trifft man unipolare, deren Fortsatz sich aber mitunter im weiteren Verlaufe theilt, und bipolare, beim Frosch in der Mehrzahl Ganglien mit umsponnenen Fasern (§. 323. II.). Man hat wohl die Spiralfasern als die mit dem Vagus zusammenhängenden, die geraden als die peripherisch weitergehenden betrachtet. In der Vorhofsscheidewand fand *Bidder* sogenannte Ganglien in opponirter Stellung, d. h. je 2 unipolare, keulenförmige Ganglien, deren Körper aufeinander liegen und deren Fortsätze in entgegengesetzter Richtung fortziehen.

64. Erregbarkeit der automatischen Bewegungscentra des Herzens und des Herzmuskels.

Das Herz enthält in sich selbst die Bewegungs-centra.

1. Wir müssen annehmen, dass innerhalb des Herzens selbst die die Bewegung anregenden und in geordnetem Rhythmus leitenden nervösen Centra belegen seien, welche wahrscheinlich in den Ganglien repräsentirt sind.

2. Man ist ferner anzunehmen berechtigt, dass nicht ein, sondern mehrere derartige Centra im Herzen vorhanden seien, die untereinander durch Leitungsbahnen verbunden sind. So lange das Herz intact ist, werden von einem Hauptcentralpunkte aus alle übrigen in ganz bestimmter Ordnung zur rhythmischen Thätigkeit angefacht, indem sich der Impuls durch die Leitungsbahnen vom Hauptcentrum überträgt *(Donders)*. Welches die auslösenden Kräfte dieser regelmässigen fortschreitenden Bewegungen sind, ist unbekannt. Werden jedoch auf das Herz diffuse Reize (am einfachsten starke elektrische Ströme) angewandt, so verfallen alle Centra in Action, und es entsteht im Herzen ein krampfhaftes Gewoge, jeder Rhythmik baar. — Das dominirende Centrum liegt in den Vorhöfen (Frosch), daher von hier aus in der Regel die regelmässig fortschreitenden Bewegungen ausgehen. Wird die Reizbarkeit herabgesetzt (durch Betupfen des Septums mit Opium, [*C. Ludwig & Hoffa*]), so scheint ein anderer Bezirk der Centra die Oberleitung zu gewinnen; es kann nämlich dann auch vom Ventrikel aus sich die Bewegung auf die Vorhöfe erstrecken. — Im Hundeherzen liegt über der unteren Grenze des oberen Drittels des Kammerseptums eine Stelle, deren Verletzung Herzstillstand hervorruft; man hat diese Stelle daher auch als Coordinationscentrum bezeichnet *(Kronecker & Schmey)*.

Das dominirende Centrum.

3. Alle Reize von mässiger Stärke, welche direct das Herz treffen, bedingen zuerst eine Vermehrung der rhythmischen Herzschläge, stärkere bedingen weiterhin Verminderung bis Lähmung, oft unter vorher auftretendem krampfhaften Gewoge. Eine vermehrte Thätigkeit des Herzens erschöpft um so eher die Kräfte desselben.

4. Einzelne sehr schwache Reize, welche noch unwirksam auf das Herz sind, können durch Wiederholung wirksam werden, indem das Herz der „Summation der Einzelreize" fähig ist *(v. Basch)*.

5. Schon die schwächsten Reize, welche überhaupt eine Contraction anzuregen im Stande sind, bewirken bereits eine energische Contraction, d. h. „der Minimalreiz hat bereits maximale Wirkung" *(Bowditsch, Kronecker)* (vgl. §. 300. II).

6. Einer jeden Zusammenziehung des Herzens folgt ein kurzes Stadium, in welchem das Herz für weitere Reize weniger empfänglich ist *(Marey's* „refractäre Periode").

7. Ganglienlose Herzabschnitte vermögen sich ungereizt nicht selbstständig mehr zu bewegen, allein sie contrahiren sich

allemal einmal auf einmaligen directen Reiz, oder sie zeigen selbst fortlaufende Schlagfolgen bei andauernden continuirlichen Reizen. (Solche Reize können durch anhaltenden Flüssigkeitsdruck innerhalb der Herzhöhlen, oder durch benetzende chemische Agentien geliefert werden.)

8. Die Nervencentra der Vorhöfe sind reizbarer als die der Ventrikel, daher dieselben auch in dem sich selbst überlassenen Herzen am längsten schlagen.

Reflexanregung der Centra. 9. Eine (wie es scheint reflectorische) Anregung der Herzcentra ist von der inneren Herzfläche aus gegeben. Alle schwächeren Reize wirken von hier aus lebhafter beschleunigend, anregend, und schon bei geringeren Reizstärken als von der äusseren Herzfläche aus (*Landois* 1864); stärkere Reize, welche das Herz zur Ruhe bringen, wirken ebenso leichter von der inneren Herzfläche als von der äusseren (*Henry* 1832); auch hierbei ist stets der Kammertheil der zuerst paralysirte.

Ernährungsbedingungen der Ganglien. 10. Damit das Herz seine Thätigkeit fortzusetzen vermag, ist es nothwendig, dass demselben eine Flüssigkeit zugeführt werde, welche ausser dem unentbehrlichen O (*C. Ludwig, Volkmann, Goltz, Yeo*), die nothwendigen Ernährungsmaterialien darbietet. Diese giebt in vollkommenster Weise das Blut. Daher kommt in indifferenten Lösungen (0.6°/₀. Kochsalz) das Herz bald in einen Zustand des Scheintodtes, aus welchem es jedoch durch „Nährflüssigkeiten" zu neuer Thätigkeit wieder erweckt werden kann.

Solche Nährflüssigkeiten sind überhaupt Serumalbumin-haltige Lösungen: also Blut, Serum oder Lymphe (*Martius & Kronecker* u. A.). — Alkalische Natronlösung kann ein schwach schlagendes Froschherz dadurch wieder kräftigen, dass sie die gebildete Säure des Herzmuskels neutralisirt (*Sidney Ringer*).

Ganglienlose Herztheile. 11. Die Pulsationen ganglienloser gereizter Herztheile beweisen, dass die Ganglien nicht unbedingt zur Erzielung rhythmischer Contractionen nothwendig sind. Aber die Ganglien sind leichter erregbar als die Muskulatur selbst; die Ganglien leiten ferner die regelmässige, alternirende Action der verschiedenen Herztheile; daher ist die normale Herzaction, als unter der Oberleitung der Ganglien stehend, aufzufassen.

12. Wird ein Herz derart in Stücke geschnitten, dass die einzelnen Stücke noch vereinigt bleiben, so halten die regelmässigen, vom Vorhofe ausgehenden und peristalisch oder wellenförmig auf die Ventrikel sich fortsetzenden Contractionen noch lange Zeit an. Wird jedoch das Herz in zwei einzelne Stücke (Kammer und Vorkammer) völlig getrennt, so dauern zwar die Bewegungen beider für sich weiter fort, allein nicht mehr in geordneter Zeitfolge, sondern völlig different.

Die Hauptversuche, welche den vorbenannten Sätzen zur Stütze dienen, bestehen: — I. in Schnittversuchen, — II. in directen Herzreizungen.

Die Schnittversuche am Herzen. I. Schnitt- und Abschnürungs-Versuche — sind vorwiegend am Froschherzen angestellt. Letztere unterscheiden sich von ersteren

dadurch, dass durch festes Anziehen und Wiederlockerung einer Fadenschlinge der physiologische Zusammenhang vernichtet ist, während noch die anatomische Continuität der Herzwand, sowie die Intactheit der Herzcavitäten bestehen bleibt. — Die wichtigsten hierher gehörigen Versuche sind:

Der Stannius-sche Versuch.

1. Stannius'scher Versuch: — Trennt man durch Schnitt oder Ligatur am Froschherzen den Hohlvenensinus von der Vorkammer, so steht das abgetrennte Herz in Diastole still, während der Sinus für sich allein fortschlägt. Wird nunmehr an der Atrioventrikulargrenze eine zweite Durchtrennung vorgenommen, so schlägt in der Regel nunmehr sofort der Ventrikel wieder weiter, während die Vorhöfe in der diastolischen Ruhe verharren; (je nach der Lage der zweiten Durchtrennungslinie können auch die Vorhöfe ebenfalls mitschlagen, oder gar die Vorhöfe allein, während der Ventrikel ruhen bleibt).

Erklärungen desselben.

Es sind verschiedene Interpretationen dieses Versuches versucht: — a) Es befindet sich in dem Hohlvenensinus der *Remak*'sche Haufen, der sich durch die grösste Reizbarkeit auszeichnet; eine geringere Reizbarkeit haben die an der Atrioventrikulargrenze liegenden *Bidder*'schen Haufen; letzteren werden die Bewegungsimpulse im normalen Herzen vom ersteren mit zugebracht. Trenne ich nun den Hohlvenensinus ab, so ist der anregende *Remak*'sche Haufen ohne Einfluss auf das Herz. Letzteres steht aus zwei Gründen still, nämlich einmal, weil die *Bidder*'schen Haufen für sich allein keine bewegungsanregende Kraft für das Herz in hinreichender Menge besitzen; sodann auch, weil die Abtrennung die an dieser Stelle liegenden Hemmungsnerven des Herzens (N. vagus) reizt *(Heidenhain)*. An dem so ruhenden Herzen kann jedoch durch Reizung der *Bidder*'schen Haufen [leichter Stich in die Atrioventrikulargrenze *(H. Munk)*, oder Durchströmung mit mässig starken constanten Strömen *(Eckhard)*] Pulsation erzeugt werden, wobei zuweilen der Schlag der Kammer dem der Vorkammer vorausgeht *(v. Bezold, Bernstein)*. — Wird nunmehr die Atrioventrikulargrenze durchtrennt, so pulsirt der Ventrikel deshalb wieder, weil einmal nun durch diese Abtrennung die *Bidder*'schen Haufen gereizt werden, und zugleich die Kammer dem Einflusse des durch die erste Trennung gereizten Vagus entzogen ist. (Fällt die Trennung an der Atrioventrikulargrenze so, dass die *Bidder*'schen Haufen den Vorhöfen verbleiben, so pulsiren diese und die Kammer ruht; werden sie in zwei Hälften zerlegt, so schlagen die Vorhöfe und die Kammer, jede durch die ihr zugefallene Hälfte angeregt.) — b) Nach einer anderen Interpretation sollen im Herzen der *Remak*'schen (a) und die *Bidder*'schen (b) Haufen beide Bewegungscentra sein; ausserdem soll in den Vorhöfen noch ein Hemmungsgangliensystem (c) sich befinden *(v. Bezold, Traube)*. Im normalen Verhalten ist a + b stärker als c, jedoch c stärker als a oder b einzeln für sich. Wird nun der Hohlvenensinus abgetrennt, so schlägt dieser vermöge a; — hingegen das Herz ruht, weil c stärker als b. Wird nun die Atrioventrikulargrenze durchtrennt, so ruhen die Vorhöfe vermöge c, hingegen der Ventrikel schlägt durch b.

Abtrennung der Kammer.

2. Wird durch Ligatur oder Schnitt am Froschherzen allein der Ventrikel in der Atrioventrikularfurche abgetrennt, so pulsiren Sinus und Atrien ungestört weiter *(Descartes* 1644), aber der Ventrikel steht diastolisch still. Einen localen Reiz, der die Kammer trifft, beantwortet diese mit einer Contraction. — War der Schnitt so angebracht, dass der untere Rand der Vorhofsscheidewand dem Ventrikel verblieben war, so pulsirt auch der letztere weiter *(Rosenberger* 1850). [Auch die Kammern des Kaninchenherzens mit einem kleinen Saume der Vorhöfe (abgetrennt von den Nerven der Vorhöfe) pulsiren weiter *(Tigerstedt)*].

Engelmann's Zickzack-schnitte.

3. Versuche von *A. Fick* haben zuerst (1874) dargethan, dass der Erregungsvorgang in dem contractilen Gewebe des Froschherzens sich

allseitig fortpflanzt, dass sich gewissermaassen das ganze Froschherz wie eine zusammenhängende Muskelfaser verhält. So hindert z. B. ein querer Schnitt in den Froschventrikel die getrennten Lappen nicht an der systolischen Contraction. Dies zeigen dann auch weiterhin die folgenden Versuche von *Engelmann*. Wird das Herz (etwa durch Zickzackschnitte) so in Streifchen geschnitten, dass die einzelnen Stückchen noch durch Muskelsubstanz mit einander in Verbindung erhalten sind, so pulsiren die Streifen in regelmässig fortschreitender Folge, wie auch immer durch die Richtung der Schnitte die Streifen mit einander verbunden sein mögen. Die Fortpflanzungsgeschwindigkeit beträgt hierbei 10—30 Mm. in 1 Sec. (*Engelmann, Marchand*). Auch diese Versuche erhärten es, dass die Fortleitung des, die Contraction anregenden, fortschreitenden Reizes nicht durch Nervenbahnen, sondern durch die Substanz der contractilen Masse hindurch erfolgen muss.

Die isolirte Herzspitze.

4. Die abgeschnürte Herzspitze nimmt an der Contraction des weiter pulsirenden Herzens nicht mehr Theil (*Heidenhain, Goltz*); ein directer Reiz, z. B. Stich in die Spitze, bewirkt nur eine einmalige Contraction. Wird das Herz unter Druck (welcher als Reiz wirkt) mit Kochsalzlösung gefüllt, so pulsirt die Spitze weiter (*Aubert, Löwit*), ebenso nach Vergiftung mit Delphinin (*Bowditsch*) oder Chinin (*Schtschepotjew*). Bindet man eine Canüle über die Atrioventrikulargrenze hinaus gegen die Spitze hin in den Ventrikel, so steht ebenso die Spitze still; füllt man jedoch nun den Spitzentheil durch die Canüle mit O-haltigem Blute unter stetigem Drucke, so pulsirt dieselbe (*C. Ludwig & Merunowicz*).

Die abgeschnittene [ebenfalls spontan ruhende (*A. W. Volkmann*)] Herzspitze zeigt, durch Inductionsströme gereizt, schon bei schwächster wirksamer Reizung bereits ihre maximalste Verkürzung, auch bleibt bei der Anwendung tetanisirender Ströme ein eigentlicher Tetanus aus. Schliessung und Oeffnung eines constanten Stromes an der abgeschnittenen Herzspitze hat einfache Schliessungs- und Oeffnungs-Zuckungen zur Folge.

„Gruppenbildung" und „Treppe".

5. Liegt die Ligaturstelle im Bereiche der Vorhöfe, so erfolgen die Pulsationen des Herzens periodenweise abgetheilt („Gruppenbildung") und in ihrer Stärke oft „treppenartig ansteigend" (*C. Ludwig & Luciani*).

Der isolirte Bulbus aortae.

6. Der ganglienlose abgeschnürte Bulbus Aortae (Frosch) pulsirt unter mässigem Binnendruck weiter; steht er still, so erzeugt ein einmaliger Reiz eine ganze Reihe neuer Contractionen. Temperaturerhöhungen bis 35° C. und Drucksteigerungen im Innern vermehren die Zahl der Zusammenziehungen (*Engelmann*).

Die directen Herzreizungen.

II. Die directe Herzreizung. — Alle directen Herzreize wirken von der inneren Herzfläche entschieden energischer, als von der äusseren (*Landois*); — bei starken oder andauernden Reizen erlahmt stets zuerst der Kammertheil.

Wärmereizung.

a) **Thermische Reize.** — *Descartes* (1644) beobachtete bereits, dass die Wärme das Herz des Aales zur vermehrten Pulsation anfache; *Al. v. Humboldt* erklärte so auch die oft bedeutend gesteigerte Pulsfrequenz in heissen Medien beim Menschen (§. 215. II. 2). Mit zunehmender Temperatur steigt zuerst die

Schlagfolge oft bis zu bedeutender Zahl, dann werden die Schläge wieder seltener, endlich erfolgt Stillstand, wobei die Muskulatur zusammengezogen erscheint; meist ruht der Kammertheil eher als die Vorkammern, mitunter nach einem tetanischen Gewoge *(Schelske)*. Schon von 25° C. an gelangt das (in 0,6%. Salzwasser untergetauchte, unterbundene) Herz des Frosches zur baldigen Ruhe und verbleibt ruhend, wenn es in dieser Temperatur erhalten wird. Bis zu 38° C. sah ich es, schnell herausgenommen, sich wieder erholen. Die innere Herzfläche reagirt für alle Temperaturgrade entschieden eher, als die äussere. Wird das zur Ruhe gekommene Herz aus dem warmen Bade herausgenommen, so schlägt es nach einer (mitunter von einem oder anderem Schlage unterbrochenen) Pause zuerst wieder sehr schnell, dann allmählich abnehmend bis zur normalen Schlagfolge *(Landois* 1864). Lässt man die Wärmezunahme langsam ansteigen, so ändert sich nur die Zahl, nicht aber die Kraft der Herzschläge. — Die Grösse und der Umfang der Herzcontractionen nimmt bis gegen 20° C. zu, von da aufwärts wieder ab. — Die Zeit der Contraction dauert bei 20° C. nur etwa den $^1/_{10}$ Theil der Zeit als bei 5° C. — Das wärmere Herz reagirt ferner auf schnell intermittirende Reize, das kältere nur bei längeren Intervallen.

Kältereizung. Mit abnehmender Wärme der Blutmasse pulsirt das Herz langsamer *(Kielmeyer* 1793) Ein Froschherz, zwischen zwei Uhrgläsern auf Eis gestellt, verlangsamt seine Schlagfolge beträchtlich *(C. Ludwig)*; von 4° C. abwärts bis zu 0° hören die Pulsationen des Froschherzens auf *(E. Cyon)*. Bringt man ein Froschherz aus warmem Wasser plötzlich auf Eis, so beschleunigt sich sein Schlag; umgekehrt, von Eis in warmes Wasser übertragen, wird es zuerst verlangsamt, dann erst beschleunigt *(Aristow)*.

Mechanische Reize. b) **Mechanische Reize:** — Von Aussen auf das Herz ausgeübter Druck bewirkt stets eine Beschleunigung der Herzaction. Auch beim Menschen (Frau *Serafin*; pg. 83. 3) hatte ein leichter Druck auf die Atrioventrikulargrenze eine zweite, kürzere Contraction beider Ventrikel nach jedem Herzschlage zur Folge *(v. Ziemssen)*. Starker Druck erzeugte ein unregelmässiges Gewoge der Muskulatur. Solches kann man erzeugen, wenn man z. B. das frisch herausgenommene Herz eines Warmblüters zwischen den Fingern comprimirt. Auch eine Steigerung des Blutdruckes im Innern des Herzens bewirkt eine ähnliche Vermehrung, und eine Abnahme des Druckes hat ebenso Abnahme der Schläge zur Folge *(C. Ludwig & Thiry, M. Ludwig & Luchsinger)*. Bei sehr starkem intrakardialen Drucke wird allerdings durch Ueberreizung der Herzschlag unregelmässig und sogar seltener *(Heidenhain)*. — Das bereits ruhende (noch reizbare) Herz wird durch einen mechanischen Impuls (Stich) zu einer Contraction angeregt.

Elektrische Erregung. c) **Elektrische Reize.** — Der constante elektrische, mässig starke, das Herz dauernd durchfliessende Strom bewirkt eine Vermehrung der Schlagfolge. Auch *v. Ziemssen* konnte den Herzschlag (der Frau *Serafin*; pg. 83. 3) um das 2—3fache vermehren durch einen starken, ununterbrochen durch die Ventrikel geleiteten, constanten Strom. — Sehr starke constante Ströme, sowie tetanisirende Inductionsströme erzeugen ein tetanisches Gewoge der Herzmuskulatur *(C. Ludwig & Hoffa)*, wobei der Blutdruck selbstverständlich sinken muss *(Sig. Mayer)*.

Ist der Froschventrikel durch Abquetschen an der Atrioventrikulargrenze dauernd erschlafft, und setzt man nun eine Elektrode einer constanten Kette auf die Ventrikelwand, die andere auf eine indifferente Stelle des Rumpfes, so folgt eine systolische Contraction der Kammer bei der Schliessung nur, wenn die Kathode die Kammer berührte; umgekehrt, bei der Oeffnung nur, wenn die Anode der Herzwand anliegt (§. 338. D.) *(Biedermann)*.

Ein einzelner Inductionsschlag hat, wenn er den systolisch contrahirten Froschventrikel trifft, keinen ersichtlichen Einfluss; trifft er jedoch den diastolisch erschlafften, so erfolgt die nachfolgende Systole früher. Auch die Vorhöfe und die, durch einen passenden Reiz (pg. 109) zur Thätigkeit angespornte ganglienfreie Herzspitze *(Dastre)* verhalten sich ähnlich: während ihrer Contraction ist ein Inductionsschlag unwirksam; ruhen sie jedoch diastolisch, so bewirkt der Schlag eine Contraction, der eine Ventrikelcontraction nachfolgt *(Hillebrand)*. — Selbst starke tetanisirende Inductions-Ströme, auf das Herz angebracht, vermögen keinen Tetanus der gesammten Muskulatur zu bewirken. Es entstehen nur zwischen den Elektroden locale weisse, wulstförmige Erhaben-

heiten (ähnlich wie an den Darmmuskeln), die sich selbst minutenlang erhalten können. — Die bereits schwach und unregelmässig gewordenen Contractionen des Froschherzens können durch elektrische, in rhythmischer Folge angebrachte Reize wieder regelmässig und mit dem Rhythmus des Reizes isochron werden *(Bowditsch)*. Hierbei wirken bereits die schwächsten Reize (die überhaupt noch wirksam sind) ähnlich wie die stärksten: die Herzcontraction ist bereits beim schwächsten Reiz die möglichst kräftigste. Es ist daher dieser minimale elektrische Herzreiz bereits wie ein „maximaler" Reiz wirksam [vgl. §. 300. II].

v. Ziemssen konnte selbst durch starke Inductions-Ströme die Schlagfolge des Menschenherzens (Frau *Serafin;* pg. 83. 3) nicht variiren. Nur die Ventrikeldiastole schien nicht mehr vollständig zu werden, ausserdem zeigten sich kleinere Irregularitäten der Contractionen. Durch Schliessen und Oeffnen oder durch Umwenden starker constanter Ströme am Herzen jener Frau konnte er die Schlagzahl steigern, und zwar gleichmässig mit den elektrischen Schlägen: z. B. auf 120—140—180 Pulsationen von der vorherigen Normalzahl 80 bei Anwendung von 120—140—180 Reizstössen. — Umgekehrt gelang es auch so, die normale Schlagzahl von 80 auf 60 und 50 herabzusetzen durch ebenso oft erfolgende starke Reizstösse. Auch am Gesunden fand *v. Ziemssen*, dass durch die unverletzte Brustwand durch den elektrischen Strom auf den Rhythmus und die Energie des Herzens eingewirkt werden kann.

Chemische Reize.

d) **Chemische Reize.** — Viele chemische Agentien wirken, namentlich von der inneren Herzfläche aus, im verdünnten Zustande schlagvermehrend, im concentrirten oder bei längerer Einwirkung schlagvermindernd und lähmend. Galle *(Budge)* oder gallensaure Salze *(Röhrig)* vermindern den Herzschlag (auch bei Resorption der Galle in's Blut bei der Gelbsucht); in sehr verdünnter Lösung beschleunigen jedoch beide den Herzschlag *(Landois)*. Dasselbe leisten Essigsäure, Weinsteinsäure, Citronensäure *(Bobrik)* und Phosphorsäure *(Leyden & Munk)*, Chloroform, Aether wirken von der inneren Herzfläche energisch schlagvermindernd bis lähmend *(Landois* 1864), in geringer Menge beschleunigt Aether den Herzschlag *(Kronecker & M'Gregor-Robertson)*. Opium, Strychnin, Alkohol erzeugen, verdünnt, von der inneren Herzfläche Vermehrung der Schläge *(C. Ludwig)*, concentrirt, schnell Stillstand derselben; letzteres thut auch das Choralhydrat *(P. v. Rokitansky)*. — *Klug* leitete Blut, welches verschiedene durchgeleitete Gase in sich aufgenommen hatte, durch das Froschherz und fand, dass schweflige Säure im Blute schnell und völlig das Herz tödtet; nicht so rasch wirkte Chlorgas, welches zuerst reizende Wirkung zeigte; auch Lustgas hob schnell die Action auf, Schwefelwasserstoffblut wirkte lähmend ohne reizenden Einfluss, CO sistirte gleichfalls das Herz, doch konnte es durch frisches Blut wieder zur früheren Action angeregt werden. Blut ohne O wirkte weniger schädlich als CO_2-reiches. Völlig mit CO_2 gesättigtes Blut oder Serum erschöpfen das Herz *(Saltet & Kronecker)*, doch kann es sich wieder erholen, wenn die CO_2 entweicht. [Ueber die schädigende Wirkung des comprimirten O siehe §. 144.]

Gaswirkung.

Rossbach fand, dass, wenn man local den Froschventrikel mechanisch, chemisch oder elektrisch während der Contraction an einer circumscripten Stelle reizt, dass dann die getroffene Stelle sofort erschlafft in partialer Diastole. Als unmittelbare Nachwirkung dieser Reizung tritt, sich ebenfalls scharf auf den Platz der Reizung beschränkend, bleibende Schrumpfung des gereizten Theiles der Herzfasern ein. Die geschrumpfte Partie übt keine Thätigkeit mehr aus und ist ihrer lebenden Eigenschaften dauernd beraubt. — Wirken dieselben Reize in der Diastole ein, so erschlafft die gereizte Partie immer früher, als die nicht gereizte und die Diastole der gereizten Theile ist länger andauernd, als die der nicht gereizten. — Lässt man schwächste Reize längere Zeit auf irgend eine Stelle des Froschventrikels wirken, so erschlafft die gereizte Partie stets früher als die nicht gereizte, und die Diastole der gereizten Theile ist länger andauernd, als die der nicht gereizten *(Rossbach)*.

Herzgifte.

Herzgifte — nennt man solche Körper, welche durch ihre, die Bewegung des Herzens vermindernde oder vernichtende Eigenschaft besonders auffallend wirken. Sehr merkwürdig sind in dieser Beziehung die neutralen Kalisalze *(Grandeau & Cl. Bernard)*. In geringen Dosen beschleunigen sie den Herzschlag. Gelbes Blutlaugensalz, in das Herz des Frosches gespritzt, bewirkt schon in starker Verdünnung systolischen Stillstand des Ventrikels (§. 97). Tritt später

durch die Vorhofsbewegung wieder Blut in die Kammer, so kann sie sich wieder an der Bewegung betheiligen. Hierbei sieht man, dass mitunter herdweise die Ventrikelmuskeln zunächst unter Röthung wieder erschlaffen. Die sehr träge Bewegung des Ventrikels erfolgt weiterhin von der Atrioventrikulargrenze peristaltisch bis zur Spitze. – Das javanische Pfeilgift Antiar bewirkt systolischen Stillstand des Kammertheils, diastolischen der Vorhöfe. Einige Herzgifte zeigen bei kleinen Dosen Verlangsamung, bei stärkeren nicht selten Beschleunigung des Schlages: Digitalis (und die ihr ähnlich wirkenden Giftstoffe des Oleanders und der Maiblume) Morphium, Nicotin. Andere bewirken in kleinen Dosen Beschleunigung, in starken Verlangsamung: Veratrin, Aconitin, Kampher.

Specialwirkung der Herzgifte. Die oft verwickelten Erscheinungen, welche man nach Einverleibung der Herzgifte beobachtet, sind die Veranlassung gewesen, dass man innerhalb des Herzens verschiedene Apparate angenommen hat, auf welche die Herzgifte ihre Wirksamkeit entfalten können. Ausser der Muskulatur selbst und den automatischen Ganglien nehmen manche Toxikologen noch Hemmungsganglien an, in welche sich die herzhemmenden Vagusfasern (§. 371) mittelst intrakardialer (markloser) Fasern zuerst einsenken, ferner noch Accelerations-Ganglien, in welche die accelerirenden Fasern zuerst eintreten (§. 372). Sowohl die Hemmungsganglien, als auch die Accelerationsganglien stehen mit den automatischen in leitender Verbindung. Muscarin, sowie alle übrigen Trimethylammoniumbasen, reizt dauernd die Hemmungsganglien, so dass das Herz dauernd still steht *(Schmiedeberg & Koppe)*. Da Atropin oder Daturin dieselben Ganglien lähmt, so kann der Muscarinstillstand durch Atropin aufgehoben werden. Physostigmin erhöht so sehr die Energie des Herzmuskels, dass Vagusreizung keinen Stillstand des Herzens zu bewirken vermag, Jodaldehyd (Chloralhydrat, Chloroform) lähmen die automatischen Ganglien. Es entsteht also Herzstillstand, welchen Atropin nicht zu heben vermag. Der Muskel selbst ist sowohl beim Muscarin, als auch beim Jodaldehyd-Stillstand reizbar geblieben, in Folge dessen es sich bei Reizung noch zusammenzuziehen vermag.

Die peripherischen Herznerven vgl. §§. 371, 372.

65. Die kardiopneumatische Bewegung.

Die Füllungsgrade der Blut- und Lufthaltigen Organe im Thorax stehen in Wechselbeziehung. Da das Herz im Innern des Thorax während der Systole einen kleineren Raum einnimmt als während der Diastole, so wird bei offenstehender Glottis, wenn das Herz sich verkleinert, Luft in den Thorax eindringen; wenn hingegen das Herz in diastolischer Erweiterung erschlafft, wird, seiner Vergrösserung entsprechend, Luft durch die geöffnete Stimmritze entweichen. Aber nicht allein der Füllungsgrad des Herzens, sondern auch der der grossen Gefässe muss vom gleichen Einflusse sein.

Die Schüttelbewegung der Lungenluft durch das Herz befördert den respiratorischen Austausch. Diese Luftschwankungen innerhalb der Lungen sind bei solchen Thieren, welche während des Winterschlafes ihre Athembewegungen suspendiren, zur Unterhaltung ihres immerhin noch fortbestehenden, wenn auch minimalen Stoffwechsels von Wichtigkeit; durch die Agitation der Lungengase wird nämlich der Austausch von CO_2 und O in den Lungen wesentlich befördert, und dieser Austausch genügt, das in sehr langsamer Strombewegung durch die Lungen sich bewegende Blut zu lüften.

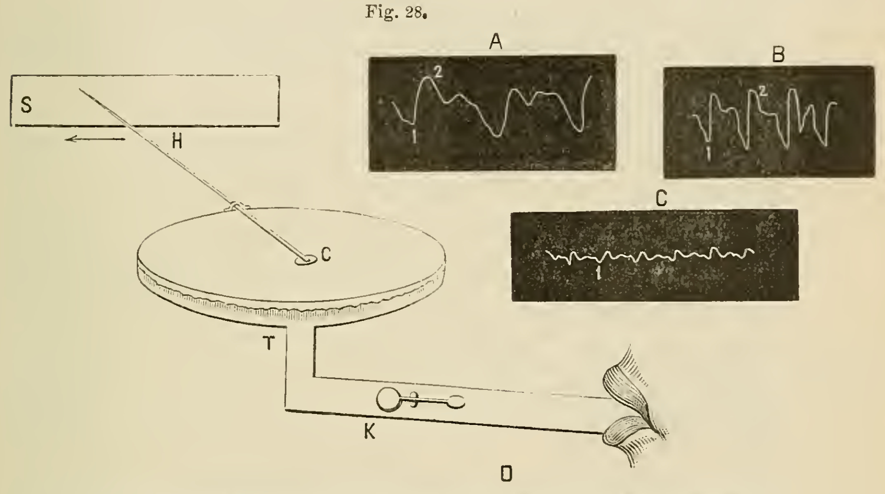
Methode der Beobachtung **Methode:** — Die kardiopneumatische Bewegung, d. i. die Bewegung der Athemgase, abhängig von den Herz- und Gefäss-Bewegungen, lässt sich auf verschiedene Weise bei Thieren, zum Theil auch beim Menschen zur Demonstration bringen. — *durch die manometrische Flamme,* 1. Zunächst ist hierzu die manometrische Flamme geeignet, wenn man bei Thieren die geöffnete Luftröhre mit einem Gabelrohr in Verbindung setzt, von dem der eine Ast zum Gasschlauche, der andere zu einer kleinen Gasstichflamme führt. Es ist klar, dass, da auf diese Weise das Athmungsorgan mit der Gasleitung frei communicirt, die Bewegung des Herzens sich auf das Gas

und somit auf die Flamme überträgt. Man nimmt am besten grosse Thiere, welche vorher curarisirt sind. Beim Menschen gelingt die analoge Uebertragung der Bewegung auf das Brennglas durch ein Nasenloch hindurch nach Verschluss des anderen und des Mundes, oder durch die Mundöffnung nach Verschluss beider Nasenlöcher. Hierbei muss die Glottis möglichst erweitert sein; auch bedarf es einiger Uebung, um in dieser vollkommenen Ruhestellung des Thorax den geöffneten Respirationscanal mit der Gasleitung in freier Communication zu erhalten *(Landois)*.

durch akustische Mittel,

2. Auch durch akustische Mittel, nämlich durch Einfügung einer, auf sehr leisen Luftzug ansprechenden Hohlkugelpfeife, (bei Thieren in die querdurchschnittene Trachea, beim Menschen bei vorher absichtlich, etwa durch starkes Laufen hervorgerufener, forcirter Herzbewegung durch die Mundöffnung bei verschlossener Nase) kann man die kardiopneumatische Bewegung leicht nachweisen, namentlich dann, wenn bei weiter Glottis die Pfeife continuirlich, aber äusserst leise angeblasen wird *(Landois)*.

Fig. 28.



Landois' Kardiopneumograph und die damit verzeichneten kardiopneumographischen Curven: *A* und *B* vom Menschen; *1* und *2* entsprechend der Zeit des 1. und 2. Herztones; *C* Curven vom Hunde; *D* das Werkzeug in seiner Anwendung.

durch den Kardiopneumographen.

3. Ganz besonders aber empfiehlt es sich, die Bewegung durch den Kardiopneumographen *(Landois)* (Fig. 28) zu verzeichnen. Derselbe besteht aus einem Rohre, welches der Mensch luftdicht zwischen den Lippen hält, bei sistirter Respiration, weit offener Glottis und geschlossenen Nasenlöchern (D). Das aufwärts gebogene Rohr durchbohrt den Grund eines Tellerchens (T), welches nicht zu straff überspannt ist von einem zarten Häutchen von Collodium mit Ricinusöl-Beimischung. Von dem Centrum der Membran reicht ein Glasfaden (H) über den freien Rand des Tellerchens, und trägt an seiner Spitze ein zartes Härchen, welches die Bewegungen der Membran auf ein, durch ein Uhrwerk vorbeigezogenes Täfelchen (S) aufschreibt. Jede exspiratorische Luftbewegung bewirkt eine Senkung, jede inspiratorische eine Hebung der Zeichenspitze. An den Seiten des Rohres befindet sich ein Klappenventil mit hinreichend weiter Oeffnung (K), welches man öffnet, wenn die Versuchsperson während einer Pause sich frei zu athmen anschickt. Die periodischen Bewegungen der, durch den Herzschlag getriebenen Athmungsgase bedingen Mitbewegungen der zarten Collodiumhaut, die sich weiterhin auf den Schreibhebel übertragen. Die von dem Schreibhebel verzeichnete Curve (Fig. 28 A und B) lässt folgende Einzelheiten erkennen *(Landois)*:

Interpretation der kardiopneumographischen Curve: Moment des 1. Herztones,

1. Im Momente des ersten Herztones (1) erleiden die Athemgase eine brüske exspiratorische Bewegung, weil im ersten Momente der Systole der Kammern das Ventrikelblut den Thorax noch nicht verlassen hat, während venöses Blut durch die Hohlvenen in den rechten Vorhof einströmt, und weil in dem-

selben Momente der Systole die schwellenden Aeste der Art. pulmonalis die Bronchien, welche sie begleiten, comprimiren. Das Blut des rechten Ventrikels verlässt überhaupt den Thorax nicht; dasselbe wird vielmehr nur in den kleinen Kreislauf versetzt. Diese exspiratorische Bewegung, isochron mit der Ventrikelsystole, würde noch grösser ausfallen, wenn dieselbe nicht durch zwei Momente etwas verkleinert würde, nämlich: — a) weil die Muskelmasse der Ventrikel während der Contraction einen etwas kleineren Raum einnimmt (§. 299) und — b) weil durch den Herzstoss der Thoraxraum nach aussen gegen den fünften Intercostalraum und nach unten gegen das Zwerchfell erweitert wird.

2. Unmittelbar nach der exspiratorischen Bewegung erfolgt eine starke inspiratorische Strömung der Athemgase, wodurch der grosse aufsteigende Curvenschenkel verzeichnet wird. Sobald nämlich das Blut von der Wurzel der Aorta bis zu derjenigen Stelle der grossen Schlagadern gedrungen ist, die an der Grenze des Thoraxraumes liegen, so verlässt von nun an eine viel grössere Masse arteriellen Blutes den Thoraxraum, als gleichzeitig venöses durch die Hohlvenen in denselben hineinströmt. Diese inspiratorische Bewegung würde ebenfalls grösser ausfallen, wenn nicht gleichzeitig in der Mund- und Nasen-Höhle durch die Füllung ihrer arteriellen Gefässe [Mundhöhlenpuls, Nasenhöhlenpuls, §. 84 *(Landois)*] eine mit exspiratorischer Bewegung einhergehende (wenn auch nur geringe) Raumverkleinerung einträte.

Moment des 2. Herztones.

3. Nach dem zweiten Herztone (bei 2), der mitunter an der Curvenspitze als leichte Depression erscheint, staut das arterielle Blut weiterhin, der rückwärts laufenden Blutwelle entsprechend, in den Thoraxraum zurück. Hierdurch wird vom Gipfel abwärts eine abermalige exspiratorische Bewegung in der Curve ausgeprägt.

4. Die sich hieran schliessende, abermalige peripherische Wellenbewegung des Blutes aus dem Thorax weg bewirkt sodann wieder eine inspiratorische Gasbewegung (diese erzeugt in den Körperarterien die Rückstosselevation, §. 73. I).

5. Nun strömt unter leichten Schwankungen wieder mehr Blut durch die Venen in den Thorax, und es erfolgt sodann der nächstfolgende Herzschlag.

Das kardiopneumatische Geräusch.

Man hat beim gesunden Menschen nicht selten dicht am Herzen knisternde Geräusche gehört, herrührend von der Luftbewegung in den Lungen durch die Herzbewegung *(v. Bamberger)*. — Befinden sich im Innern der Lungen abnorme verengerte Stellen in den Bronchien, durch welche die Athmungsgase hindurchgezwängt werden, so dass sie einen Ton oder ein Geräusch von sich geben, so beobachtet man in seltenen Fällen bei Kranken ein ziemlich lautes, sausendes oder pfeifendes Geräusch, das sogar von Weitem gehört werden kann; es ist dies das pathologische kardiopneumatische Geräusch *(Landois)*.

66. Einfluss des Athmungsdruckes auf die Ausdehnung und Zusammenziehung des Herzens.

Der Druckwechsel, welchem alle innerhalb des Brustraumes belegenen Theile durch die inspiratorische Erweiterung und exspiratorische Verengerung desselben unterworfen sind, übt auch einen sichtbaren Einfluss auf die Systole und Diastole des Herzens aus, der namentlich von *Carson* (1820) und *Donders* (1854) festgestellt ist. — Wir betrachten zuerst die Verhältnisse in ruhender, verschiedenartiger Stellung des Brustkorbes bei offener Glottis.

Wirkung des elastischen Zuges der Lungen:

Der diastolischen Ausdehnung der Herzhöhlen liegt ausser dem Druck des Venenblutes und der elastischen Dehnung der erschlaffenden Muskelwände (§§. 55 und 113) „der elastische Zug der Lungen" zu Grunde. Dieser ist aber um so stärker, je bedeutender die Lungen ausgedehnt sind (Inspiration), hingegen

um so wirksamer, je stärker die Lungen bereits sich zusammenziehen konnten (Exspiration).

bei hochgradiger Exspirationsstellung,

Hieraus folgt: — 1. Bei starker Exspirationsstellung des Brustkorbes unter möglichster Zusammenziehung des Lungengewebes (natürlich bei offener Glottis), bei welcher also der Rest des noch wirksamen elastischen Zuges der Lungen nur noch sehr gering ist, wird nur wenig Blut in die Herzhöhlen einfliessen; das diastolisch ruhende Herz ist nur klein und weniger gefüllt. Daher werden auch die Systolen klein ausfallen müssen, was weiterhin einen kleinen Pulsschlag zur Folge hat.

bei stärkster Inspirationsstellung,

2. Bei höchster Inspirationsstellung des Brustraumes (bei offener Glottis) und unter der hierbei stattfindenden stärksten Dehnung der elastischen Lungensäcke ist die Kraft des elastischen Zuges der Lungen natürlich am grössten, nämlich 30 Mm. Quecksilber *(Donders)*. Die sehr erhebliche Wirkung desselben kann den Contractionen der dünnwandigen Atrien nebst den Herzohren Abbruch thun, in Folge dessen sich diese Herztheile nur unvollkommen in die Kammern entleeren. Das Herz ist diastolisch stark erweitert und mit Blut gefüllt; trotzdem können wegen der Beschränkung der Vorhofsthätigkeit nur kleine Pulswellen zur Beobachtung kommen. So fand *Donders* den Puls bei mehreren Personen kleiner und langsamer; nachher wurde er wieder grösser und beschleunigter. Es scheint sogar mitunter bei schwacher Herzconstitution auch die Kammerthätigkeit durch den starken elastischen Lungenzug Beeinträchtigung zu erfahren, wofür wohl auch das bisweilen beobachtete Wegfallen der Herztöne spricht.

bei ruhender Thoraxstellung.

3. Die Stellung des Brustkorbes in mittlerer Ruhe, wobei der elastische Zug der Lungen nur mittlere Stärke hat, nämlich 7.5 Mm. Quecksilber *(Donders)*, liefert für die Herzaction somit die günstigsten Verhältnisse: hinreichende diastolische Ausdehnung der Herzhöhlen, sowie unbehinderte Entleerung derselben bei der Systole.

Wir können nun fernerhin einen sehr wesentlichen Einfluss constatiren, welchen der willkürlich im Innern des Thorax verstärkte oder verminderte Druck auf die Herzbewegung ausübt.

Valsalva's Versuch.

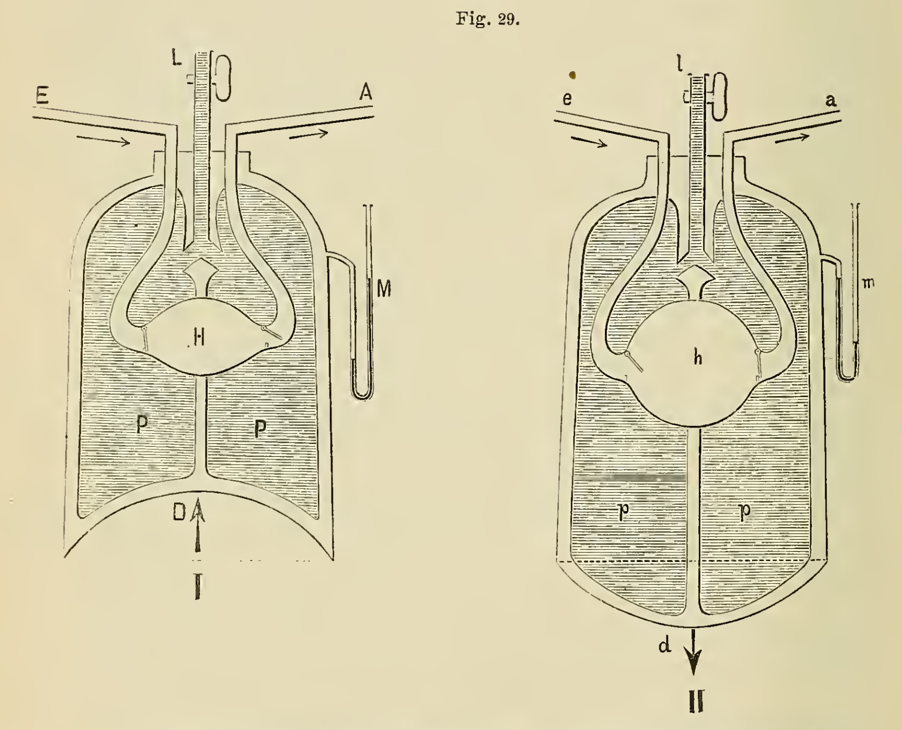
1. Wird der Brustkorb zunächst in die tiefste Inspirationsstellung gebracht, hierauf die Glottis geschlossen, und nunmehr durch Anspannung aller Exspirationsmuskeln der Brustraum stark verkleinert, so können die Herzhöhlen so sehr zusammengepresst werden, dass sogar die Blutbewegung zeitweilig unterdrückt wird („*Valsalva*'s Versuch“. 1740). Der elastische Zug ist in dieser Exspirationsstellung zunächst sehr beschränkt, und hierzu wirkt nun noch die unter hohem Drucke stehende Lungenluft pressend auf das Herz und die intrathorakalen Gefässe. Von Aussen kann kein Venenblut in den Brustkorb eintreten, es schwellen daher die sichtbaren Venen, das Blut der Lungen

wird von der stark gespannten Lungenluft schnell in das linke Herz befördert, und letzteres entleert es baldigst nach Aussen. Daher sind die Lungen blutleer und die Herzhöhlen leer. Also herrscht grösserer Blutreichthum des grossen Kreislaufes gegenüber dem des kleinen Kreislaufes und des Herzens. Die Herztöne hören auf und die Pulse verschwinden *(E. H. Weber, Donders)*.

Johannes Müller's Versuch.

2. Wird umgekehrt in stärkster Exspirationsstellung die Glottis geschlossen, und nun mit aller Anstrengung der Brustkorb inspiratorisch erweitert, so wird das Herz gewaltsam

Fig. 29.



Apparat zur Demonstration des Einflusses der respiratorischen Ausdehnung (II) und Zusammenziehung (I) des Brustkorbes auf das Herz und den Blutstrom.

dilatirt; denn ausser dem elastischen Zuge der Lungen wirkt noch die sehr verdünnte Luft in den Lungen ausdehnend auf die Herzhöhlen gegen die Lungen hin. In das rechte Herz ergiesst sich beschleunigt der Venenstrom; in dem Maasse ferner, wie der rechte Vorhof und die Kammer den Zug nach Aussen überwinden können, werden sich die Blutgefässe der Lungen stark mit Blut füllen, so theilweise den Lungenraum auszufüllen strebend. Aus dem linken Herzen wird bedeutend weniger Blut ausgetrieben, so dass sogar die Pulse stocken können. Daher also prall gefülltes, grosses Herz, starker Blutreichthum

der Lungen, schwach gefülltes Aortensystem, grösserer Blutreichthum des Herzens und des kleinen Kreislaufes gegenüber dem grossen („*Johannes Müller's* Versuch", 1838).

Die Athmung als Unterstützungsmittel des Kreislaufes.

Da bei der normalen Athmung während der Dauer der Inspiration die Lungenluft unter geringerem, bei der Exspiration jedoch unter höherem Drucke steht, so wird dieses normale Wechselverhältniss als Beförderungsmittel des Kreislaufes dienen: die Inspiration befördert den venösen (und Lymph-) Zufluss durch die Hohlvenen (bei Operationen kann in die angeschnittene V. axillaris oder jugularis sogar Luft, tödtlich wirkend, eingesaugt werden), und begünstigt eine ergiebige Diastole; die Exspiration befördert die Blutbewegung in das Aortensystem hinein und begünstigt die systolische Entleerung des Herzens. Dabei ist durch die Ventileinrichtung am Herzen für die einsinnige Leitung des beförderten Stromes gesorgt.

Auch auf den, ganz im Innern des Thorax liegenden, kleinen Kreislauf übt der elastische Zug der Lungen einen befördernden Einfluss; denn das Blut der Lungencapillaren steht unter dem Druck der Lungenluft, das der Venae pulmonales wird jedoch unter einem geringeren Druck stehen, da der elastische Zug der Lungen durch Dehnung des linken Vorhofes befördernd auf den Abfluss aus den Capillaren in den linken Vorhof wirken muss. Auf den rechten Ventrikel und somit auf die Blutbewegung durch die Pulmonalis kann der elastische Zug der Lungen jedoch wenig störend zurückhaltend wirken, wegen der überwiegenden Gewalt, welche diese über den elastischen Lungenzug besitzen *(Donders)*.

Experimentelle Begründung.

Der vorstehend verzeichnete Apparat zeigt uns deutlich den Einfluss der In- und Ex-Spirationsbewegung auf die Ausdehnung des Herzens und den Strom in den grossen Blutbahnen, die zum und vom Herzen führen. Die umfangreiche Glasflasche stellt den Thorax dar, an Stelle des abgesprengten Flaschenbodens ist D, eine elastische Gummimembran, angebracht, welche das Zwerchfell repräsentirt. P P sind die Lungen; L die Luftröhre, deren Eingang (Glottis) durch einen Hahn beliebig geschlossen werden kann, H ist das Herz, E die Bahn der Hohlvenen, A das Aortenrohr. Wird zuerst der Luftröhrenhahn geschlossen, und nun wie bei I die Exspirationsstellung mit Verkleinerung des Thoraxraumes gemacht durch Aufwärtspressung von D, so wird die Luft in P P comprimirt, zugleich aber wird auch das Herz H comprimirt; das venöse Ventil schliesst sich, das arterielle wird geöffnet, und die Flüssigkeit durch A ausgetrieben. Das eingesetzte Manometer M zeigt den verstärkten Intrathorakaldruck an. — Wird, gleichfalls bei geschlossenem Hahn l (in II), die Membran d stark abwärts gezogen, so erweitern sich die Lungen p p, aber auch das Herz h: die venöse Klappe öffnet sich, die arterielle schliesst sich, es erfolgt also Einströmen der venösen Flüssigkeit von e zum Herzen hin. So hat also stets die Inspiration Beförderung des venösen und Behinderung des arteriellen, die Exspiration Behinderung des venösen und Beförderung des arteriellen Stromes zur Folge. — Ist die Glottis (L und l) offen, so wird natürlich bei Ein- und Aus-Athmungsstellung (D und d) auch die Luft in P P, p p gewechselt. Dem entsprechend ist die Einwirkung auf das Herz (H und h) und die Blutgefässe geringer, allein sie wird in geringem Maasse auch so noch fortbestehen müssen.

Die Kreislaufsbewegung.

67. Toricelli's Theorem über die Ausflussgeschwindigkeit der Flüssigkeiten.

Toricelli's Gesetz über die Ausflussbewegung.

Der *Toricelli*'sche Satz (1643) besagt: Die Ausflussgeschwindigkeit (v) einer Flüssigkeit (etwa aus einer Oeffnung am Boden eines hohen cylindrischen Wassergefässes) ist gerade so gross, wie die Geschwindigkeit, welche ein frei fallender Körper erlangen würde, wenn er vom Spiegel der Flüssigkeit bis zu der Tiefe der Ausflussöffnung (von der Treibkrafthöhe h) niederfiele. (Vgl. pg. 5.)

Also: $v = \sqrt{2gh}$; [worin $g = 9{,}8$ Meter].

Die Ausflussgeschwindigkeiten wachsen nun (wie experimentell bewiesen) mit zunehmender Treibkrafthöhe (h), und zwar verhalten sich dieselben wie 1, 2, 3, wenn die Treibkrafthöhen zunehmen wie 1, 4, 9; das heisst also: die Ausflussgeschwindigkeiten verhalten sich wie die Quadratwurzeln der Treibkrafthöhen. Hieraus folgt, dass die Ausflussgeschwindigkeit nur abhängt von der Höhe des Spiegels über der Ausflussöffnung, nicht aber von der Natur der ausströmenden Flüssigkeit. — Wo immer eine Flüssigkeit mit einer bestimmten Ausflussgeschwindigkeit strömend angetroffen wird, lässt sich somit diese Kraft, welche das Strömen verursacht, ausdrücken durch die Höhe (h) einer Flüssigkeitssäule in einem Behälter, die Treibkrafthöhe.

Fig. 30.

h D F

Druckgefäss mit Wasser angefüllt: *h* die Höhe der Flüssigkeitssäule; *F* Geschwindigkeitshöhe; — *D* Widerstandshöhe.

Ueberwindung der Widerstände.

Das *Toricelli*'sche Gesetz hat aber nur Gültigkeit, wenn man von jeglichen Widerständen, welche sich dem Ausfliessen entgegenstellen, absieht. In der That herrschen aber bei jedem derartigen physikalischen Versuche Widerstände vor. Daher wird von der (durch die Treibkrafthöhe h ausgedrückten) Kraft nicht allein das Ausströmen bewirkt, sondern auch die Summe der Widerstände überwunden. Diese beiden Kräfte lassen sich ausdrücken durch die Höhen zweier übereinanderstehender Wassersäulen, nämlich durch die „Geschwindigkeitshöhe" F (die Ausflussgeschwindigkeit bewirkend) und die „Widerstandshöhe" D (die vorhandenen Widerstände überwindend), also:

Geschwindigkeitshöhe und Widerstandshöhe.

$$h = F + D.$$

68. Treibkraft, Stromgeschwindigkeit und Seitendruck.

Bestimmung der Treibkraft.

Strömt eine Flüssigkeit durch eine Röhre (welche sie ganz erfüllt), so ist für die Strömung zuerst zu bestimmen die Treibkraft h, mit welcher die Strömung an den verschiedenen Stellen des Rohres von Statten geht. Die Grösse der Treibkraft hängt von zwei Momenten ab:

1. Von der Geschwindigkeit des Stromes, v;

2. von dem Druck (Widerstandshöhe), unter welchem die Flüssigkeit an den verschiedenen Stellen des Rohres steht, D.

1. Die Geschwindigkeit des Stromes v wird bestimmt: a) aus dem Lumen l der Röhre, und b) aus der Flüssigkeitsmenge q, welche in der angenommenen Zeiteinheit durch die Röhre hindurchfliesst. Es ist dann $v = q : l$. Beide Werthe, sowohl q als auch l, lassen sich direct durch Messung bestimmen. [Der Umfang einer runden Röhre, deren Durchmesser = d, ist 3,14 . d. Der Querschnitt (Lumen der Röhre) ist $l = \frac{3{,}14}{4} . d_2$.]

Ist auf diese Weise die Grösse von v bestimmt, so lässt sich ferner aus v die sogenannte „Geschwindigkeitshöhe F" (der Hydrauliker) berechnen, nämlich jene Höhe, aus welcher ein Körper im luftleeren Raume niederfallen

müsste, wenn er die gefundene Geschwindigkeit von v erreichen sollte. Es ist dies $F = \frac{v^2}{4g}$, (worin g den Fallraum in der 1. Sec. bezeichnet = 4,9 Meter).

2. Der Druck D (Widerstandshöhe) wird an den verschiedenen Stellen des Rohres direct durch eingesetzte Manometerröhren gemessen (Fig. 31).

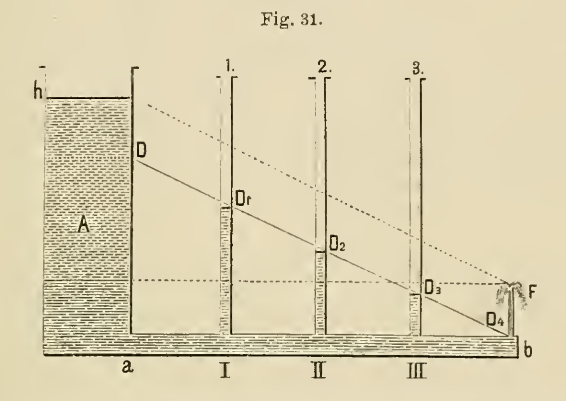
Es ist nunmehr die Treibkraft h für eine beliebige Stelle der Röhre

$$h = F + D$$

oder: $h = \frac{v^2}{4g} + D$ *(Donders)*.

Zur experimentellen Prüfung diene das hinreichend weite cylindrische Druckgefäss (Fig. 31. A), innerhalb dessen Wasser durch eine passende Vorrichtung stets bis zum gleichen Niveau h erhalten wird. Das von dem Boden desselben abgehende gleichweite, starre Rohr a b trägt als Druckmesser eine Anzahl

Fig. 31.



Ein Druckgefäss *A* mit Ausflussrohr *a b* und eingesetzten Druckmessern D_1 D_2 D_3.

senkrecht eingesetzter Röhren (1, 2, 3) (Piezometer); am Ende b besitzt das Rohr eine nach oben gerichtete Oeffnung. Aus letzterer wird (stets gleiches Niveau bei h vorausgesetzt) das Wasser bis zu einer constanten Höhe emporspringen: das Maass hierfür ist gleich F (der Geschwindigkeitshöhe). Da in den Manometerröhren 1, 2, 3 der Druck D_1, D_2, D_3 direct abgelesen werden kann, so ist an den Rohrstellen I, II, III die Treibkraft des Wassers:

$$h = F + D_1; \; - \; F + D_2; \; - \; F + D_3.$$

Am Ende des Rohres (bei b), wo $D_1 = 0$ geworden ist, ist $h = F + 0$, also $h = F$. Im Druckgefässe selbst ist es die constante Kraft h selbst, welche auf die Bewegung der Flüssigkeit einwirkt.

Widerstände. Es ist somit sofort ersichtlich, dass die Treibkraft des Wassers von dem Einströmen der Flüssigkeit aus dem Druckgefäss bis zum Ende der Röhre b stetig kleiner geworden ist. Das im Druckgefäss von h herabfallende Wasser steigt bei b nur noch bis zu F empor. Diese Verminderung der Treibkraft rührt her von den Widerständen, welche sich der Strömung in der Röhre entgegenstellen und so einen Theil der lebendigen Kraft aufheben (d. i. in Wärme umsetzen). Da von der Bewegungskraft im Gefässe h endlich bei b nur noch F übrig geblieben ist, die Differenz also durch die Widerstände aufgehoben ist, so muss die Summe dieser Widerstände $D = h - F$ sein; hierauf folgt $h = F + D$ *(Donders)*.

Bestimmung der Widerstände.

Bestimmung der Widerstände. Wenn eine Flüssigkeit durch eine, in ihrem ganzen Verlaufe gleichweite Röhre hindurchströmt, so nimmt von Stelle zu Stelle die Treibkraft h durch die überall gleichmässig wirkenden Widerstände ab; es ist daher die Summe der Widerstände in der ganzen Röhre der Länge derselben direct proportional. In

einer überall gleichweiten Röhre strömt die Flüssigkeit durch jeden Querschnitt mit gleicher Geschwindigkeit, es ist also v (und folglich auch F) für alle Stellen der Röhre gleich. Die Abnahme, welche die Treibkraft h erfährt, kann also, da F überall gleich bleibt (und h = F + D ist), nur von einer Verminderung des Druckes D herrühren. Der Versuch am Druckgefässe zeigt in der That, dass der Druck gegen das Ausflussende des Rohres hin in stetiger Abnahme begriffen ist. — In einer überall gleichweiten Röhre ist die gefundene Druckhöhe in der Manometerröhre der Ausdruck für die Summe der Widerstände, welche der Strom der Flüssigkeit auf seinem Wege von der untersuchten Stelle bis zur freien Ausflussöffnung noch zu überwinden hat.

Cohäsion der Flüssigkeitstheilchen.

Arten der Widerstände. — Die Widerstände, welche sich einer strömenden Flüssigkeit entgegenstellen, sind zunächst belegen in der Cohäsion der Flüssigkeitstheilchen unter einander. Während der Strömung befindet sich die äusserste, wandständige Schicht, welche die Röhre benetzt, in völliger Ruhe *(Girard, Poiseuille)*. Alle übrigen Flüssigkeitsschichten, welche man sich von der Wand aus als concentrisch in einander geschobene Cylinderschichten vorstellen kann, sind gegen die Axe der Röhre hin in fortschreitend grösserer Bewegung, der Axenfaden selbst endlich stellt den am meisten beschleunigten Theil der Flüssigkeit dar. Bei diesem Verschieben der cylindrischen Flüssigkeitsschichten an ihren Begrenzungsflächen müssen natürlich die aneinander liegenden Flüssigkeitstheilchen von einander gerissen werden, wobei von der lebendigen Treibkraft verloren gehen muss. Die Grösse der Widerstände hängt wesentlich ab von der Grösse der Cohäsionskraft der Flüssigkeitstheilchen unter einander: je inniger die Flüssigkeitstheilchen an einander haften, um so grösser werden die Widerstände sein und umgekehrt. So ist es leicht verständlich, dass die Widerstände, welche das klebrige Blut in seiner Strömung erkennen lässt, grösser sein müssen, als etwa Wasser oder Aether.

Erwärmung vermindert die Cohäsion der Theilchen, sie ist daher auch ein Mittel zur Verminderung der Strömungswiderstände. Es ist ferner einleuchtend, dass diese Widerstände erst Folge der Bewegung sind, denn erst mit dem Eintritte dieser beginnen die Flüssigkeitstheilchen auseinander gerissen zu werden. Offenbar muss ferner auch, je schneller die Strombewegung vor sich geht, das heisst: je mehr Flüssigkeitstheilchen in einer Zeiteinheit auseinander gerissen werden, desto grösser auch die Summe der Widerstände sich gestalten. — Die wandständige, die Röhrenfläche benetzende Flüssigkeit befindet sich, wie gesagt, während der Strömung in absoluter Ruhe; es folgt hieraus, dass das Material der Röhrenwandung keinen Einfluss auf die Widerstände hat.

Einfluss der ungleichen Weite der Röhre.

Einfluss ungleicher Weite.

In den weiten Stellen sind die Widerstände geringer.

Bei gleicher Stromgeschwindigkeit ist die Grösse der Widerstände abhängig von der Grösse des Durchmessers der Röhre; je kleiner der Durchmesser ist, desto grösser sind die Widerstände; je grösser der Durchmesser ist, desto kleiner sind die Widerstände. Die Widerstände nehmen jedoch in engeren Röhren schneller zu, als die Durchmesser der Röhren abnehmen. Das hat die experimentelle Untersuchung festgestellt.

In den weiten Stellen ist die Stromgeschwindigkeit geringer.

In Röhren, die in ihrem Verlaufe eine ungleiche Weite besitzen, ist die Geschwindigkeit des Stromes verschieden: sie ist innerhalb der weiten Stellen natürlich langsamer, innerhalb der engen beschleunigter. Im Allgemeinen ist die Stromgeschwindigkeit innerhalb ungleichweiter Röhren umgekehrt proportional dem Durchschnitte des betreffenden Röhrenabschnittes, d. h. also, wenn die Röhren cylindrisch sind, umgekehrt proportional dem Quadrate des Diameters des kreisförmigen Querschnittes.

In den weiten Stellen nimmt die Treibkraft weniger stark ab.

Während in überall gleichweiten Röhren die Treibkraft der strömenden Flüssigkeit von Strecke zu Strecke gleichmässig abnimmt, nimmt dieselbe innerhalb ungleichweiter Röhren nicht gleichmässig ab. Denn da, wie vorhin angeführt, die Widerstände in engen Röhren grösser sind, als in weiten, so muss natürlich innerhalb der engen Stellen die Treibkraft stärker abnehmen als innerhalb der weiten. Dabei hat sich gezeigt, dass der Druck innerhalb der erweiterten Stellen grösser ist, als die Summe der noch zu überwindenden Widerstände, hingegen innerhalb der engen Stellen kleiner als diese.

Einfluss der Krümmungen,

Krümmungen und Schlängelungen der Gefässe bringen weiterhin neue Widerstände mit sich: in Folge der Centrifugalkraft pressen sich nämlich die Flüssigkeitstheilchen stärker an der convexen Seite des Bogens und finden hier somit grösseren Widerstand bei ihrer Strombewegung, als an der concaven Seite.

der Theilungen

Theilungen der Röhre in zwei oder mehrere Aeste schwächen gleichfalls die Treibkraft durch Schaffung neuer Widerstände. Theilt sich ein Strom in zwei kleinere Ströme, so müssen theilweise Flüssigkeitstheilchen retardirt, andere stärker beschleunigt werden, wie aus der Betrachtung der ungleichen Geschwindigkeit der Flüssigkeitsschichten hervorgeht. Viele Theilchen, die im Hauptstrome als Axentheilchen die grösste Geschwindigkeit hatten, werden, in den Nebenströmen mehr in den Seitenschichten liegend, nun langsamer fortbewegt, und umgekehrt werden viele Seitenschichten im Hauptstrom in den Nebenströmen zu mehr centralen mit grösserer Geschwindigkeit. Durch die hierbei auftretenden Widerstände geht natürlich von der Treibkraft verloren. Auch das Auseinanderreissen der Flüssigkeitstheilchen bei Theilung des Stromes wirkt ähnlich. Treten umgekehrt zwei Röhren zu einer zusammen, so werden neue Widerstände, den angeführten entgegengesetzt wirkend, die Treibkraft schwächen müssen. — Die Summe der mittleren Geschwindigkeiten in beiden Stromzweigen ist unabhängig von dem Winkel, unter welchem die Verzweigung vor sich geht (*Jakobson*). Wird an einem Rohre ein Nebenzweig eröffnet, so beschleunigt dies den Hauptstrom in deutlich gleichem Maasse, unter welchem Winkel der Seitenzweig auch abgehen mag.

und des Wieder-Zusammenströmens.

69. Strömung durch Capillarröhrchen.

Gesetze über die Capillar-Strömung.

Die Strombewegungen der Flüssigkeiten durch Haarröhrchen sind, in Gemässheit der, in den Haargefässen herrschenden Capillaritätskraft, abweichend von den vorhin entwickelten Gesetzen, besonderen Normen unterworfen, deren Kenntniss wir *Poiseuille* verdanken. Diese Sätze lauten:

1. Die Ausflussmengen (aus demselben Haarröhrchen) sind proportional den Drucken.
2. Die zum Ausfluss einer gleichen Flüssigkeitsmenge nöthigen Zeiten (bei gleichem Drucke, Durchmesser des Röhrchens und Temperatur) sind proportional den Längen der Röhren.
3. Die Producte des Ausflusses verhalten sich (bei Gleichheit aller sonstigen Umstände) wie die vierten Potenzen der Durchmesser.
4. Die Strömungsgeschwindigkeiten sind proportional den Druckhöhen und den Quadraten der Durchmesser, und umgekehrt proportional der Länge der Röhrchen.
5. Die Widerstände in den Capillaren sind proportional den Stromgeschwindigkeiten.

70. Strombewegung und Wellenbewegung
in elastischen Röhren.

Einfache Strombewegung in elastischen Röhren.

1. Lässt man durch eine elastische Röhre einen ununterbrochenen, gleichmässigen Flüssigkeitsstrom hindurchlaufen, so ist diese Strombewegung ganz denselben Gesetzen unterworfen, nach denen dieselbe auch innerhalb starrer Röhren vor sich geht. Nimmt die Treibkraft zu, oder nimmt dieselbe ab, so werden die elastischen Röhren entweder weiter oder enger, und sie verhalten sich nun dem Flüssigkeitsstrome gegenüber als einfach weitere oder engere starre Röhren.

Wellenbewegung in elastischen Rohre.

2. Wird jedoch in eine elastische, ganz von Flüssigkeit erfüllte, Röhre stossweise neue Flüssigkeit hineingeworfen, so wird das Rohr am Anfangstheile, der Menge der eingeworfenen Flüssigkeit entsprechend, plötzlich ausgedehnt. Der Stoss ertheilt den Flüssigkeitstheilchen eine oscillatorische Bewegung, welche sich mit grosser Schnelligkeit allen Wassertheilchen vom Anfange bis zum Ende der Röhre mittheilt: es entsteht eine positive Welle, welche sich durch das Rohr schnell fortpflanzt. Denken wir uns das elastische Rohr an seinem peripheren Ende geschlossen, so wird die positive

Welle von der Verschlussstelle zurückprallen, sie wird positiv rückläufig und kann sogar wiederholt ihren Weg hin und her nehmen, bis dieselbe, allmählich kleiner werdend, erlischt. In einem solchen geschlossenen Schlauche bewirkt also das plötzliche, stossweise Einpressen einer Flüssigkeitsmenge nur Wellenbewegung, d. h. also nur eine schwingende Bewegung oder die Bewegung einer Form.

Strom- und Wellen-Bewegung im elastischen Rohre.

3. Werden jedoch in einer, ganz mit Flüssigkeit erfüllten, elastischen Röhre, in welcher sich dieselbe bereits in continuirlicher strömender Bewegung befindet, durch stossweises Einpumpen neue Flüssigkeitsmassen in den Anfangstheil der Röhre gebracht, so combinirt sich hier die Strombewegung mit der Wellenbewegung. Hier ist auf das Strengste zu unterscheiden die Strombewegung der Flüssigkeit, d. h. die Massenverschiebung der Flüssigkeit durch die Röhre, von der Wellenbewegung, der oscillatorischen Bewegung, der Bewegung der Formveränderung an der Flüssigkeitssäule. Die erste ist eine translatorische, die letztere eine oscillatorische Bewegung. Die Strombewegung erfolgt in elastischen Röhren langsamer, die Wellenbewegung mit grosser Schnelligkeit.

Vergleich mit den Bewegungen in der Blutbahn.

Gerade so, wie in diesem letzteren Falle, verhält es sich an dem arteriellen Systeme der Blutbahn. Das Blut ist bereits in den Arterien in steter Strömung von der Aortenwurzel gegen die Capillaren hin begriffen (Strombewegung); durch das stossweise Hineinwerfen einer Blutmasse in die Aortenwurzel bei jeder Systole der linken Kammer entsteht eine positive (Puls-) Welle, welche sich mit grosser Schnelligkeit zu dem Ende der arteriellen Bahn fortpflanzt (§ 83), während die Strombewegung um vieles langsamer vor sich geht (§ 94).

Intermittirendes Eintreiben in starre und elastische Röhren.

Es ist von grosser Wichtigkeit, die Bewegungen der Flüssigkeiten in starren Röhren denen in elastischen gegenüberzustellen. Wird ein gewisses Quantum von Flüssigkeit in ein starres Rohr unter einem gewissen Drucke hineingetrieben, so fliesst aus dem Ende der Röhre, sofern nicht besondere Widerstände behindernd eintreten, ein gleichgrosses Quantum Flüssigkeit sofort ab. Anders verhält sich das elastische Rohr. Unmittelbar nach dem Eintreiben des bestimmten Quantums fliesst anfangs nur relativ wenig ab, und es folgt der Ausfluss des Restes erst, nachdem die eintreibende Kraft bereits zur Ruhe gekommen ist.

Treibt man periodisch gleichgrosse Flüssigkeitsmengen in ein starres Rohr ein, so tritt allemal mit jedem Stosse die entsprechende Masse wiederum aus, und das Ausfliessen dauert gerade so lange, als der Stoss, und die Pause zwischen zwei Ausflüssen ist stets gleich der Pause zwischen zwei Stössen. Bei elastischen Röhren ist dies Verhältniss ein anderes. Da nach dem Stosse das Ausfliessen der Flüssigkeit noch eine Zeit lang anhält, so werden wir an elastischen Röhren allemal dann einen continuirlichen Ausflussstrom erzeugen können, wenn wir die Zeit zwischen zwei Eintreibungen der Flüssigkeitsmengen etwas kürzer nehmen, als die Dauer des Ausströmens nach vollendetem Stosse beträgt. So erzeugt also ein periodisches Eintreiben von Flüssigkeiten in starre Röhren ein isochrones, scharf abgesetztes Ausfliessen, und das Ausströmen kann erst dann dauernd werden, wenn auch das Einströmen dauernd ist. Bei den elastischen Röhren hingegen erzeugt unter den besprochenen Verhältnissen ein intermittirendes Einströmen ein continuirliches Ausfliessen mit systolischer Verstärkung.

Versuche von *Hamel* ergaben, dass elastische Röhren mehr Flüssigkeit hindurchtreten lassen, wenn sie rhythmisch-pulsatorisch gespeist wurden, als wenn unter constantem Drucke die Flüssigkeit ununterbrochen einströmte. Der Vortheil der rhythmischen Impulse für die Weiterbeförderung der strömenden Flüssigkeit gegenüber dem gleichmässig wirkenden Drucke scheint darin zu liegen, dass die wechselnde Bewegung die Elasticität der Arterienwandungen intact erhält.

71. Bau und Eigenschaften der Blutgefässe.

Die grossen Gefässe erfüllen im Körper lediglich den Zweck, als Leitungscanäle der Blutmasse zu dienen, während an den dünnwandigen Capillargefässen der Austausch der Substanzen aus dem Blute zu den Geweben hin und umgekehrt sich vollzieht.

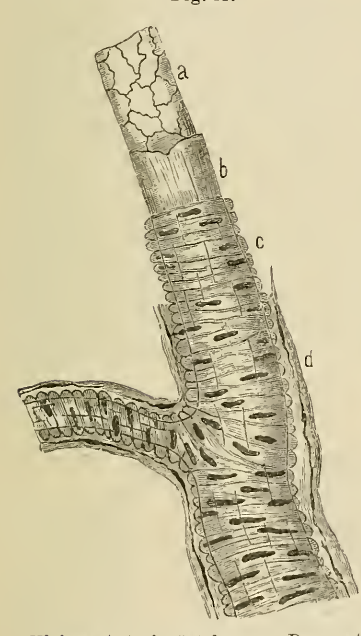
Bau der Arterien.

I. Die Arterien — zeichnen sich den Venen gegenüber aus: durch stärkere Wandung in Folge einer reichlichen Entwicklung muskulöser und elastischer Elemente, sowie durch eine vor Allem am stärksten entwickelte Tunica media bei relativ dünner T. adventitia. Die Arterien bestehen aus drei Gefässhäuten (Fig. 32):

Die Intima.

1. Die Intima — enthält dem Blutserum zugewandt ein kernhaltiges Endothel (a) (*His*, 1866) unregelmässiger, länglicher, platter Zellen. Aussen vom Endothel liegt eine dünne, feinkörnige, mehr oder weniger deutliche Fasern enthaltende Schicht, in welcher zahlreiche spindel- oder sternförmige Protoplasmazellen innerhalb eines entsprechenden plasmatischen Canalsystems liegen. Nach Aussen davon liegt eine elastische Schicht (b), welche bei den feinsten Arterien eine structurlose oder faserige elastische Haut ist, bei den mittelstarken als gefensterte Haut auftritt, bei den stärksten sogar in 2—3facher Lage faseriger oder gefensterter elastischer, mit Bindegewebe vereinigter Häute geschichtet erscheint. In allen grösseren bis mittelstarken Arterien kommen glatte muskulöse Längsfasern zwischen zwei elastischen Platten gelagert vor (*K. Bardeleben*). Sie können vereinigt mit den circulären das Arterienrohr verengern, ausserdem auch das Gefässlumen offen und gleich weit erhalten. Dahingegen scheint es nicht annehmbar, dass sie für sich allein wirksam sein und die Gefässe in ihrer isolirten Action etwa erweitern könnten.

Fig. 32.



Kleines Arterienästchen zur Demonstration der einzelnen Schichten der Röhrenwandung: *a* das Endothel, — *b* die elastische Innenhaut, — *c* die muskulöse Ringfaserschicht, — *d* die bindegewebige Adventitia.

Die Media.

2. Die Tunica media — enthält als am meisten charakteristischen Bestandtheil glatte Muskelfasern (c). Sie erscheint an den kleinsten Arterien aus querliegenden, zerstreuten, glatten Muskelfasern formirt zwischen Endothelrohr und T. adventitia. Ein feinkörniges, mit wenigen feinen elastischen Fasern durchzogenes Gewebe dient als Verbindungsmasse. Von den allerkleinsten zu den kleinen Arterien fortschreitend, wird die Zahl der glatten Muskeln

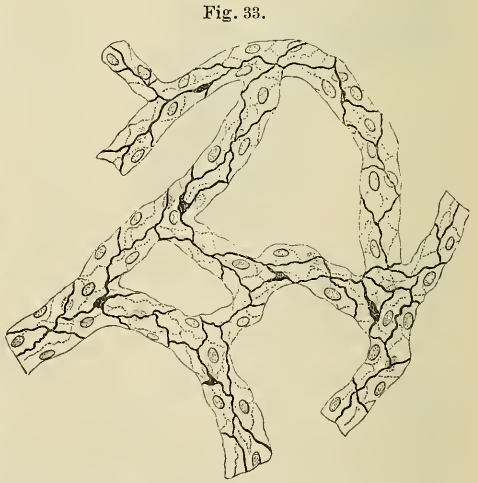
so vermehrt, dass sie in Gestalt einer stark muskulösen Ringfaserschicht auftreten, in welcher die Bindesubstanz fast völlig zurücktritt. — In den grossen Arterien nimmt jedoch letztere sehr erheblich überhand: es erscheinen zwischen feinfaserigen Lagen zahlreiche (bis 50) concentrisch geschichtete, dicke, elastische, gefaserte oder gefensterte vorwiegend quergelagerte Häute. Dazwischen liegen nur vereinzelt hie und da wie versprengt der Quere nach, seltener schief- oder längs-gerichtete glatte Muskelzellen.

Die Anfangstheile der Aorta und Pulmonalis, sowie die Knochen- und Retinalarterien sind muskellos. Die Aorta descendens, Iliaca communis und Poplitea weisen schräg- und längs-verlaufende Muskeln zwischen den queren auf. Längsbündel an der inneren Seite der Media besitzen die Aa. renalis, lienalis, spermatica interna, Längsbündel an der inneren und an der äusseren Fläche die überaus muskelreichen Aa. umbilicales.

Die Adventitia.

3. Die Tunica adventitia — ist an den feinsten Arterien eine, mit spärlichen Protoplasmazellen besetzte, structurlose Haut; an den etwas dickeren erscheint dann eine Lage feinfaserigen elastischen Gewebes mit Zügen fibrillären Bindegewebes untermischt (d). An den mittelstarken und dicksten Arterien besteht die Hauptmasse aus schräg verlaufenden und vielfach sich durchkreuzenden Bündeln fibrillären Bindegewebes mit Bindegewebszellen, nicht selten auch mit Fettzellen vermischt. Dazwischen liegen, namentlich reichlich gegen die Media hin, faserige oder gefensterte elastische Lamellen. An der Grenze gegen die Media hin formiren sich die elastischen Elemente an den kleineren und mittelstarken Arterien zu einer mehr selbstständigen elastischen Membran (*Henle's* äussere elastische Haut). Längsverlaufende, in zerstreuten Bündeln auftretende glatte Muskelfasern trifft man in der Adventitia der Schlagadern des Penis, sowie auch den Aa. aorta descendens, renalis, lienalis, spermatica interna, iliaca, hypogastrica, mesenterica superior.

Fig. 33.



Capillargefässe, die Zellengrenzen (Kittsubstanz zwischen den Endothelien) durch Silbernitrat geschwärzt, die Kerne der Endothelien durch Tinction hervortretend.

Die Capillargefässe.

II. Die Capillaren, — die sich vielfältig unter Wahrung ihres Durchmessers theilen und im weiteren Verlaufe wieder zusammentreten, haben sehr verschiedene Durchmesser von 5 bis 6 μ (Retina, Muskeln) bis zu 10—20 μ (Knochenmark, Leber, Chorioidea). Die Röhren sind aus einem einschichtigen, kernhaltigen Endothellager zusammengefügt (*Hoyer*, *Auerbach*, *Eberth*, *Aeby* 1865), dessen Zellen in den schmalen mehr spindelförmig, in den breiteren mehr polygonal geformt sind. Die Zellkörper haben das Aussehen des mattglänzenden Protoplasmas.

Die Grenzen der einzelnen Zellen sind nur durch Injection mit Höllensteinlösungen als schwarze Linien erkennbar. Die geschwärzte Kittsubstanz zeigt an einzelnen Stellen grössere, schwarze Schaltflecken. Ob diese als wirkliche Lücken (Stomata, *J. Arnold)* zu betrachten sind, durch welche eventuell weisse Blutkörper auswandern können (§. 100), oder als blosse reichlichere Anhäufung der geschwärzten Kittsubstanz, ist zur Zeit unentschieden. Feine, anastomosirende Fibrillen, aus marklosen Nerven herstammend, enden mit kleinen Endknöpfchen an der Capillarwand; Ganglien in Verbindung mit Capillarnerven kommen nur im Gebiete des Sympathicus vor *(Bremer & Waldeyer)*. — Die an die Capillaren zunächst stossenden ganz kleinen Gefässe besitzen ausser dem Endothel noch eine völlig structurlose Umhüllungshaut.

Bau der Venen.

III. Die Venen — zeichnen sich den Arterien gegenüber im Allgemeinen dadurch aus, dass ihr Lumen weiter als das der correspondirenden Arterien, ihre Wand dünner, wegen der viel geringeren Entwickelung der elastischen und muskulösen Elemente (unter denen letzteren viel häufiger längsverlaufende angetroffen werden) und entschieden dehnbarer ist (bei gleichem Zuge). Dabei ist ihre Adventitia meist die relativ dickste Membran; das Vorkommen von Klappen ist nur auf gewisse Bezirke beschränkt.

Intima der Venen.

1. Die Intima — besitzt eine, aus kürzeren Endothelzellen gebildete Zellhaut; darunter findet sich bei den kleinsten eine structurlose, bei den etwas dickeren eine vorwiegend längsgefaserte elastische Lage (stets dünner als an den Arterien). An den grossen Venen kann sie den Charakter einer gefensterten Haut annehmen, die sogar an einzelnen Stellen der Cruralis und Iliaca sich verdoppeln kann. Eine zarte Bindesubstanz mit Spindelzellen dient zur Vereinigung. Die Femoralis und Poplitea haben sogar zerstreute Muskelfasern in der Intima.

Media der Venen.

2. Die Media — ist an den grösseren Venen aus abwechselnden Lagen von elastischen und muskulösen Elementen mittelst ziemlich reichlichen fibrillären Bindegewebes zusammengefügt. Doch ist die Media stets dünner, als an den correspondirenden Arterien. Der Reichthum solcher Lagen ist ein fortschreitend geringerer der Reihe nach bei folgenden Venen: Vena poplitea, — Venen der unteren Extremität, — Venen der oberen Extremität, Vena mesenterica sup., — übrige Venen der Bauchhöhle, — Vv. hepaticae, pulmonales, coronariae cordis. — Völlig muskellos sind folgende Venen: die der Knochen, Muskeln, des Centralnervensystems und dessen Häute, der Retina, die Cava superior mit den grossen einmündenden Stämmen, der obere Theil der Cava inferior. Hier erscheint die Media natürlich deshalb sehr geschwächt. In den feinsten Venen ist die Media nur durch feinfaseriges Bindegewebe gebildet, dem sich mehr centralwärts versprengte längs- und querliegende glatte Muskelzellen zugesellen.

Adventitia der Venen.

3. Die Adventitia — der Venen ist durchgehends dicker, als an den entsprechenden Arterien: sie enthält stets reichlicheres, meist längsgefasertes Bindegewebe, dahingegen geringere, grobmaschige Netze elastischer Elemente. An gewissen Venen kommen jedoch auch noch längsverlaufende glatte Muskelfasern

hinzu: (Vena renalis, portarum, cava inferior im Leberbereich, Venen der unteren Extremität). — Die Klappen bestehen aus feinfibrillärem Bindegewebe mit eingelagerten Sternzellen; die convexe Klappenfläche überzieht ein Netz elastischer Fasern, beide Flächen das endothele Zellenlager. Die Klappen enthalten viele Muskelfasern.

Venen-klappen.

Sinus.

Die Sinus der Dura mater — sind von Endothel ausgekleidete Räume zwischen Duplicaturen, oder zwischen das Gewebe derselben eingegrabene Spalten dieser Haut.

Cavernöse Räume.

Cavernöse Räume — kann man sich entstanden denken durch zahlreiche, unmittelbar nach einander erfolgende Theilungen und Anastomosen ziemlich umfangreicher, jedoch ungleich dicker Venen. Es erscheint dann die Gefässwand vielfach durchbrochen, schwammig, — der Innenraum mit Bälkchen oder Fäden durchzogen. Dem Blute zugewandt lagert das Endothel. Die umgebende Wand besteht aus Bindegewebe, das oft sehr derb und sehnig ist, wie an den Schwellkörpern, und nicht selten glatte Muskelfasern eingelagert enthält.

Cavernöse Bildungen analoger Art an den Arterien sind die Carotidendrüse des Frosches, das analoge Gebilde an der Aorta und Pulmonalis der Meerschildkröte und die Steissdrüse des Menschen *(v. Luschka)*. Dieses räthselhafte, namentlich an sympathischen Nervenfasern reiche Gebilde kernreichen Bindegewebes ist ein Convolut ampullärer oder spindelförmiger Erweiterungen der Art. sacralis media *(Arnold)*, von glatten Muskelfasern durchzogen und umlagert. (§. 108. V.)

Die Vasa vasorum — sind durch nichts im Bau von den Gefässen gleichen Kalibers unterschieden.

Intercelluläre Blutbahnen.

Wandungslose intercelluläre Blutbahnen — befinden sich in dem Granulationsgewebe der Wunden. Anfänglich trifft man nur Blutplasma zwischen den Bildungszellen, später erst treibt der Blutstrom Blutkörperchen durch die Bahnen hindurch. In ganz ähnlicher Weise bildet sich im bebrüteten Ei die erste Anlage der Gefässe aus den Bildungszellen des Keimblattes. Ueber die wandungslosen Gefässe des Knochenmarks und der Milz vgl. §. 13. C.

Contractilität muskulöser Gefässe.

Unter den Eigenschaften der Blutgefässe — ist zunächst ihre Contractilität zu nennen: das Vermögen, durch die, in ihren Wandungen sich befindenden glatten Muskelfasern sich zu verengern. Die Intensität und Kraft, mit welcher die Zusammenziehung geschehen kann, hält mit der Entwicklung der Muskeln gleichen Schritt.

Wärme bewirkt eine Contraction der Blutgefässe (Froschmesenterium) *(Gärtner)*. Ausgeschnittene Arterien verengern sich bei Füllung mit schwachen Alkalien, Digitalin, Atropin und Antiarin (auch die isolirte Herzspitze schlägt gedehnter in Alkalien); — bei Füllung mit schwacher Milchsäure erweitern sich die Gefässe (auch schlägt in ihr die Herzspitze schneller *(Gaskell)*. — Nach *Roy* verkürzen sich die Gefässe bei Erwärmung (bei Verhütung der Verdunstung und gleichbleibender Belastung).

Lässt man die Gefässe ausgeschnittener lebensfrischer Organe durchströmen von Blut, welchem gewisse Stoffe beigemengt sind, so zeigt sich: Erweiternd wirken auf die Gefässe Amylnitrit, Chloralhydrat, Morphin, Chinin, Atropin (Harnstoff und Kochsalz auf die Nierengefässe) — verengernd Digitalin, Veratrin *(Kobert)*.

der Capillaren.

Auch den Capillaren — kommt eine, von den Protoplasmakörpern der sie zusammensetzenden Zellen herrührende, Bewegung der Wandung unter Erweiterung und Verengerung des Lumens zu (§. 71. 2).

Man hat die Capillaren geradezu „Protoplasma in Röhrenform" genannt *(Stricker)* und konnte an ihnen, namentlich auch nach Reizungen beim lebenden Thiere, Bewegungserscheinungen beobachten; *Stricker* sah dies vornehmlich an den Capillaren junger Froschlarven (während

im höheren Alter die Reaction derselben auf Reize mehr zurücktritt), *Rouget* auch bei neugeborenen Säugethieren. Aehnliches beobachteten *Golubew* und *Tarchanoff*. Daher haben auch die einzelnen Zellen je nach dem Füllungsgrade der Gefässe eine sehr verschiedene Gestalt: in stark erweiterten Gefässen sind sie platt, in collabirten hingegen ragen sie mehr cylindrisch in das Lumen der Gefässe hinein *(Renaut)*.

Elasticität.

Unter den physikalischen Eigenschaften ist zunächst die Elasticität — der Gefässe zu bemerken: ihre Elasticität ist gering (d. h. sie setzen den dehnenden Kräften, wie Druck oder Zug, einen nur geringen Widerstand entgegen), aber sie ist zugleich vollkommen (d. h. sie kehren nach Aufhören der dehnenden Kräfte in ihre frühere Form wieder zurück). [Vgl. §. 303.]

Nach *Ed. Weber*, *Wertheim* und *A. W. Volkmann* sollen die Längen der Gefässe (wie die der thierischen feuchten Theile überhaupt) nicht den spannenden Gewichten proportional wachsen, sondern sie sollen bei steigender Belastung in ihrer Länge beträchtlich weniger gedehnt werden. Daher ist die Dehnungsfähigkeit einer todten Arterie am grössten, wenn der intravasculäre Druck sie erst wenig gedehnt hat *(Zwaardemaker)*.

Wundt hat jedoch nach erneuten Versuchen auch den Gefässen die Unterordnung unter das besagte allgemeine Elasticitätsgesetz zuerkennen wollen. Man hat aber nach ihm nicht allein die, nach der Belastung zuerst erfolgende Dehnung, sondern auch die, nach ihr noch allmählich erfolgende „elastische Nachwirkung“ mit zu berücksichtigen. Diese, oft sehr langsam fortschreitende, endliche Dehnung erfolgt in den letzten Momenten so allmählich, dass eine Beobachtung mit Vergrösserungsgläsern erforderlich ist, um den Zustand der erfolgten definitiven Dehnung festzusetzen. Abweichungen von dem allgemeinen Gesetze kommen allerdings insofern vor, als der Ueberschreitung gewisser Belastungen geringere Dehnungen und zugleich dauernde Veränderungen nicht selten folgen. Ohne dass die Elasticitätsgrenze überschritten wird, können normale Venen bis mindestens 50% gedehnt werden *(K. Bardeleben)*.

Pathologisches. — Ernährungsstörungen ändern die Elasticität der Arterien. Marasmus vor dem Tode bewirkt, dass die Arterien relativ weiter gefunden werden, als normal *(Roy)*. Bei beginnender Bindegewebsentwicklung in der Intima, verbunden mit Verfettung derselben, ist die Dehnbarkeit zuerst erhöht und die Wandstärke geschwächt. Bei stärkerer Bindegewebsentwicklung in der Arteriosclerose nimmt die Elasticität und Festigkeit der Arterien wieder zu *(Thoma & Kaefer)*. Verminderte Dehnbarkeit findet sich auch bei Atherom, bei Nephritis und an den Arterien der Säufer *(Israel)*.

Cohäsion.

Eine grosse Cohäsionskraft — ist überdies den Gefässwandungen eigen, vermöge welcher sie, selbst bei erheblicher Spannung im Innern, der Zerreissung Widerstand zu leisten vermögen. Eine Carotis zerriss erst bei künstlich gesteigertem 14fachen Innendrucke *(A. W. Volkmann)*. Der Zerreissungswiderstand der Venen ist noch grösser, als der gleich dicker Arterienwände. Nach *Gréhant & Quinquaud* hält die Carotis oder Iliaca des Menschen einen Druck bis 8 Atmosphären aus, die Venen über die Hälfte dieses Werthes.

Pathologisches. — Verminderte Cohäsion der Adern, zumal der Arterien, ist im Alter nicht selten.

72. Pulsbewegung; — Technik der Pulsuntersuchung.

Geschichtliches zur Pulslehre.

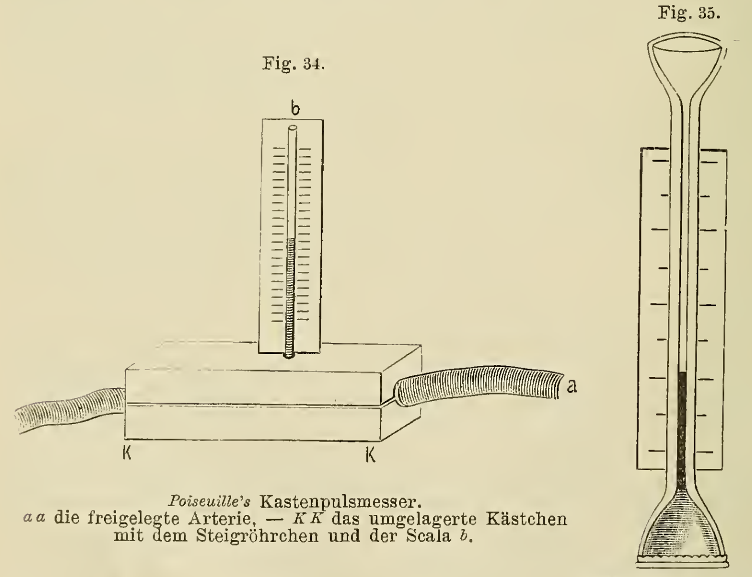
Im Alterthume wurde von Seiten der Aerzte mehr dem krankhaft erregten, als dem normalen Pulse die Aufmerksamkeit zugewandt. So spricht *Hippokrates* (460—377 v. Chr.) nur von ersterem und bezeichnet ihn mit

dem Ausdruck σφυγμός. Erst später wurde, namentlich von *Herophilus* (300 v. Chr.) der normale Puls (παλμός) dem krankhaft erregten gegenübergestellt. Dieser Forscher legte ferner besonderes Gewicht auf die Zeitverhältnisse der Dilatation und Contraction des Arterienrohres, auch bestimmte er genauer die Eigenschaften der Grösse, der Fülle, der Celerität (σφυγμός ταχύς) und der Frequenz (σφυγμός πυκνός). Sein alexandrinischer College *Erasistratus* († 280 v. Chr.) hat zuerst über die Fortpflanzung der Pulswellen richtige Angaben gemacht, indem er ausdrücklich sagt, dass der Puls in den, dem Herzen näher liegenden Schlagadern früher auftrete als in den entfernteren, weil die Pulsbewegung eine vom Herzen ausgehende und peripherisch fortschreitende sei. *Erasistratus* fühlte ferner auch den Puls unterhalb einer, in der Continuität einer Schlagader eingeschalteten Canüle. Von besonderem Interesse, namentlich für die Pathologie des Pulses, ist *Archigenes*, weil er zuerst dem dikrotischen Pulse seinen Namen gegeben hat, den er in fieberhaften Krankheiten zu beobachten Gelegenheit hatte. Die Untersuchungen endlich des *Galenus* (131 – 202 n. Chr.) sind dadurch von Interesse, weil er genauer als seine Vorgänger die Dehnungs- und Contractions-Verhältnisse der Schlagader während der Pulsbewegung feststellte. Namentlich erklärte er den Pulsus tardus dadurch, dass das Moment der Ausdehnung verlängert sei. Auch über den Pulsrhythmus, ferner über den Einfluss des Temperamentes, des Geschlechtes, des Alters, der Jahreszeiten, des Klimas, des Schlafens und des Wachens, der Gemüthsbewegungen, der kalten und warmen Bäder finden wir bei *Galenus* beachtenswerthe Mittheilungen. — *Cusanus* (1565) zählte zuerst die Pulsschläge nach der Uhr.

Instrumente zur Pulsuntersuchung.

Instrumental-Untersuchung des Pulses.

Lediglich durch die Instrumental-Untersuchung ist man im Stande, zuverlässige Aufklärungen über die Natur der Pulsbewegung



Poiseuille's Kastenpulsmesser.
aa die freigelegte Arterie, — *KK* das umgelagerte Kästchen mit dem Steigröhrchen und der Scala *b*.

Das Röhren-Sphygmometer nach *Hérisson* und *Chelius*.

zu erlangen. Abgesehen von denjenigen Werkzeugen, welche nur mit Eröffnung des Arterienrohres die Wellenbewegungen in diesem letzteren nachweisen lassen (§. 89. 3—5), sind folgende Instrumente der Berücksichtigung werth:

Poiseuille's Kasten-Pulsmesser.

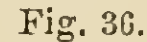
1. Poiseuille's Kastenpulsmesser. — Die blossgelegte Arterie (Fig. 34 a a) wird in einem, mit einer indifferenten Flüssigkeit gefüllten, länglichen, kleinen Kästchen (K K) eine Strecke weit in der Continuität eingeschlossen. Mit dem Innern des Kästchens communicirt ein, bis zu einem gewissen Grade gefülltes, graduirtes, senkrecht aufgerichtetes Röhrchen (b), in welchem die Flüssigkeit steigt und fällt, je nachdem die Arterie stärker gefüllt ist oder weniger Blut enthält. Das Kästchen besteht nach Art einer Schachtel aus Bodenhälfte und Deckelhälfte. An den gegenüber stehenden, schmalen Seiten des Kästchens ist je eine runde Oeffnung angebracht, halb dem Bodenstück, halb dem Deckelstück angehörig. Jedes dieser letzteren hat also an seinen schmalen Seiten einen halbkreisförmigen Ausschnitt, welcher mit dem analogen der anderen Schachtelhälfte den kreisförmigen Ausschnitt zusammensetzt, in welchem, mit weichem Fett eingedichtet, die Schlagader zu liegen kommt. *Poiseuille* fand die Ausdehnung der Carotis während der Diastole beim Pferde = $^1/_{23}$, beim Hunde = $^1/_{22}$ des Gesammtvolumens des Arterienstückes. Genauere Bewegungseinzelheiten während der Pulsphasen werden von dem Instrumente nicht angegeben.

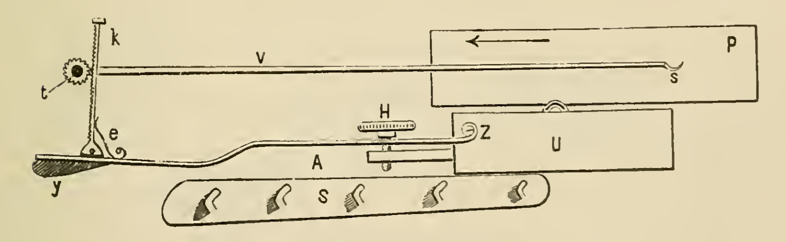
Hérisson's Röhren-Sphygmometer.

2. Das Röhren-Sphygmometer von Hérisson — (Fig. 35) besteht aus einer Glasröhre, deren unteres Ende mit einer nachgiebigen Membran verschlossen und im Innern bis zu einer gewissen Höhe mit Quecksilber angefüllt ist. Das mit der Membran verschlossene Ende wurde auf die Haut an solchen Körperstellen des Menschen gesetzt, an denen die Schlagadern hinreichend oberflächlich liegen, so dass der Schlag derselben eine Bewegung des Quecksilbers bewirkte. Ein derartiges Werkzeug benutzte auch *Chelius* (1850), und ihm gelang es, mittelst dieses Instrumentes die Entdeckung des Doppelschlages am normalen Pulse zu machen. „Nach dem Steigen durch die, an dasselbe anschlagende Blutwelle fällt es (das Quecksilber) ebenso plötzlich wieder herab auf seinen tiefsten Stand, nachdem es zuvor an einer mittleren Stelle nochmals einen kurzen Halt gemacht hat."

Marey's Sphygmograph.

3. Marey's Sphygmograph — beruht auf einer Combination des Hebels — (den übrigens zuerst *Vierordt* bei der Construction seines „Sphygmographen" in Anwendung zog) — mit einer elastischen Feder (Fig. 36. A). Letztere, an ihrem einen Ende fest-


Fig. 36.



Marey's Sphygmograph (schematisch).

geschraubt (z), an ihrem anderen Ende hingegen frei und mit einer abgerundeten Pelotte (y) versehen, ist bestimmt, mit der Kraft der Feder gegen die A. radialis anzudrücken. Auf der oberen Seite der Pelotte steht senkrecht eine kleine Zahnstange (k); diese greift, durch eine schwache Feder (e) gedrängt, in eine kleine Rolle (t) ein, von deren Axe ein sehr leichter Holzhebel (v) in fast paralleler Richtung mit der elastischen Feder sich hin erstreckt. Dieser Schreibhebel trägt an seinem äusseren Ende eine zarte Spitze (s), welche bestimmt ist, in der berussten Fläche eines Täfelchens (P), welches

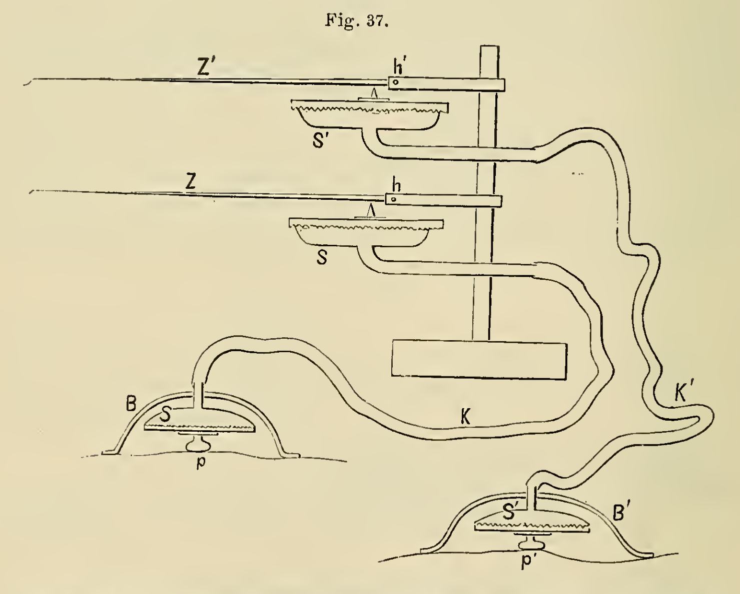
durch ein Uhrwerk (U) an der Schreibspitze vorbeigeführt wird, die Pulsbewegungen einzukratzen. Das *Marey*'sche Werkzeug ist als ein zuverlässiges zu betrachten und hat dasselbe eine grosse Verbreitung gefunden.

Für die Application des Instrumentes sei noch bemerkt, dass dasselbe der Länge nach auf der Volarfläche des entblössten Vorderarmes zu liegen kommt, so dass die Pelotte auf der A. radialis, das Uhrwerk nebst Täfelchen gegen die Ellenbeuge hinaufragt. In dieser Lage wird es durch zwei, auf der volaren Fläche des Vorderarmes aufruhende, längliche Schienen S gestützt und durch eine Schnur befestigt. Es befindet sich an dem Apparate bei H noch eine starke Hülfsschraube angebracht, durch welche man auf die elastische Feder A einwirken kann. Wird sie stark angeschraubt, so wird die Feder niedergepresst, daher kürzer, unnachgiebiger und schwerer beweglich; wird sie ganz zurückgeschraubt, so hat A freien Spielraum, und die Pelotte (y) liegt höher.

Marey's Pulszeichner mit elastischen Trommeln.

4. Der Sphygmograph mit Luftübertragung — von **Marey** (mit Modificationen von *Knoll* u. A.) ist construirt nach dem Princip der compressibeln Ampullen; ebenso der Pansphygmograph von *Brondgeest*. Zur Erklärung des letzteren diene Fig. 37. Zwei Paare tellerförmiger Metallschüsselchen [sog. *Upham*'sche Kapseln; 1859] (S S und S' S') sind in der Mitte des Grundes

Fig. 37.



Brondgeest's Pansphygmograph nach *Upham's* und *Marey's* Princip der Uebertragung der Bewegung durch lufthaltige, mit elastischen Membranen überspannte Trommeln construirt; zugleich als Schema für *Marey's* Kardiograph.

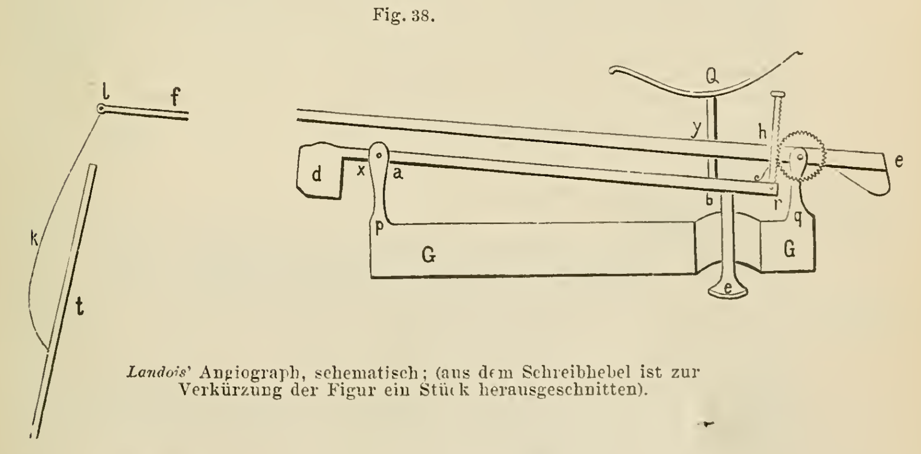
von einem dünnen Metallröhrchen durchsetzt. Die Enden dieser letzteren sind je durch einen Kautschukschlauch (K und K') verbunden. Die sämmtlichen vier Tellerchen sind mit feiner Kautschukmembran überspannt. Von der Mitte der zwei Kautschukmembranen S und S ragt je eine knopfförmige Pelotte (p und p') hervor, welche auf der pulsirenden Schlagader applieirt wird. Um dieselben hier zu fixiren, dienen die Metallbügel B und B', welche sich auf der umgebenden Haut

stützen. Von der Mitte der zwei andern Kautschukmembranen, welche horizontal nach oben ausgebreitet sind, ragt je ein scharfes Plättchen hervor, welches dicht je am Hypomochlion (h und h') des einarmigen, sehr leichten Schreibhebels Z und Z' *(Buisson* 1861) liegt. Es ist einleuchtend, dass ein Druck auf die Pelotten (p und p') der einen Kautschukmembranen die anderen emporwölben macht, wodurch vermittelst des genannten Plättchens die Bewegung auf den Schreibhebel übertragen wird. Das in beigefügter Skizze (Fig. 37) gezeichnete Werkzeug hat den gesammten Registrirapparat doppelt; man kann ein solches Instrument mit den beiden Pelotten auf zwei verschiedene Schlagadern applieiren, zumal wenn es sich um den Nachweis handelt, dass an den, dem Herzen näher gelegenen Schlagadern der Puls eher eintritt, als an den entfernter belegenen. Die so construirten Werkzeuge sind zwar sehr bequem zu handhaben, allein die Prüfung hat gezeigt, dass dieselben plötzlich erfolgende Druckschwankungen durch Eigenschwingungen in hohem Grade entstellen, während sie allerdings weniger plötzliche Schwankungen nach Umständen mit ziemlicher Genauigkeit registriren *(Donders)*. Ueberdies erfolgt die Bewegung des Schreibhebels Z nicht völlig isochron mit der Pelotte p, weshalb alle, nach diesem Principe construirten Werkzeuge zu genauen zeitlichen Bestimmungen nicht besonders tauglich sind. Man kann den ganzen Apparat natürlich auch mit Wasser füllen, was ihn für langsamere Bewegungen genauer macht, während die Luftfüllung mehr für schnell wechselnde Perioden passt, wie die Pulsbewegungen sie aufweisen. Es verdienen daher diese sämmtlichen Werkzeuge kein allzugrosses Vertrauen.

Landois' Angiograph.

5. Der Angiograph von Landois. — An dem einen Ende der, als Basis dienenden, Platte (Fig. 38. G G) erhebt sich das Zapfen-

Fig. 38.



Landois' Angiograph, schematisch; (aus dem Schreibhebel ist zur Verkürzung der Figur ein Stück herausgeschnitten).

paar p, zwischen deren oberen Theilen der Hebel d r zwischen Spitzen frei beweglich ist. Dieser Hebel trägt an seinem längeren Arme eine abwärts gerichtete Pelotte e, welche auf dem Pulse liegen soll. Der kürzere Hebelarm an der anderen Seite besitzt ein Gegengewicht d, so schwer, dass der ganze Hebel im Gleichgewichte ruht. Nach oben

hin trägt der lange Arm bei r die federnde Zahnstange h, welche gegen eine gezähnte Rolle drückt. Letztere ist unbeweglich befestigt auf der Axe des sehr leichten Schreibhebels e f, der, gleichfalls zwischen Spitzen laufend, durch ein paar Stützen q getragen, an dem entgegengesetzten Ende der Grundplatte G G angebracht ist. Auch der Schreibhebel ist durch ein kleines Gewichtchen vollkommen im Gleichgewichte. Von der Spitze des Schreibhebels l hängt, im Charniergelenk befestigt, leicht beweglich, die Schreibnadel k, welche durch das Gewicht ihrer Schwere gegen das schräg geneigte Täfelchen (in der Abbildung von der schmalen Kante gesehen) sich anlehnt und beim Auf- und Nieder-Gehen mit minimalster Reibung die Curve in die zart berusste Fläche des Schreibtäfelchens einradirt. Der erstgenannte Hebel d r trägt ungefähr dem Abgange der Pelotte e gegenüber die aufwärts gerichtete, gestielte, flache Schale Q, auf welche Gewichte gelegt werden sollen, um den Puls zu belasten. Die Vorzüge des Werkzeuges bestehen darin: dass — 1. der Grad der Belastung stets nach Belieben gewechselt und ganz genau angegeben werden kann [während die Spannung (Druck) der Feder des *Marey*schen Sphygmographen während des Emporgehobenwerdens stets grösser wird], — 2. dass der Schreibstift stets im Contact mit der Schreibtafel ist und dennoch mit minimalster Reibung zeichnet, und — 3. dass der Schreibhebel im senkrechten Auf- und Nieder-Gehen zeichnet und nicht in Bogenführung, wie beim *Marey*'schen Apparate, was die genauere Betrachtung und Ausmessung der Curven ganz wesentlich erleichtert. *Sommerbrodt* hat bei Construction seines Pulszeichners die in meinem Angiographen ausgeführten Verbesserungen acceptirt.

Wahl des Pulszeichners.

Für die Wahl des Pulszeichners — muss als Grundsatz gelten, dass derjenige der vollkommenste ist, und seine Curven mit den, wirklich in der Arterie vor sich gehenden, Druckvariationen am genauesten übereinstimmen, bei welchem die Widerstände im Apparate selbst gering sind, diejenigen Theile, welche die grössten Bewegungen ausführen, möglichst leicht sind, jene Masse des Werkzeuges jedoch, welche direct durch die arterielle Bewegung in Mitbewegung versetzt wird, selbst durch bedeutende Kräfte nur eine geringe Verschiebung aus der Gleichgewichtslage erleidet *(Mach)*.

Bezeichnung der Pulscurven.

Bezeichnungen der Pulscurven. — Man unterscheidet an jeder Pulscurve (Sphygmogramm oder Arteriogramm) den aufsteigenden Curvenschenkel, — den Gipfel — und den absteigenden Curvenschenkel. Zackenartige Erhebungen, welche man im absteigenden Schenkel findet, nennt man katakrote Erhebungen, die im aufsteigenden: anakrote Erhebungen *(Landois)*. Im absteigenden Curvenschenkel werden Erhebungen kaum jemals vermisst, während der aufsteigende Schenkel fast immer als einfach aufsteigende Linie sich darbietet. Kommt im absteigenden Schenkel die später genau zu beschreibende Rückstosselevation einmal oder zweimal zur Ausprägung, so heisst die Pulscurve dikrot oder trikrot. Schneidet bei schnell auf einander folgenden Pulsen der nächste Schlag die Rückstosselevation der vorhergehenden Curve ab, so ist die Curve monokrot *(Landois)* (vgl. §. 74).

Katakrote und anakrote Erhebungen.

Methode des Curven-Zeichnens.

Methode des Curvenzeichnens. — Man zeichnet am besten die Pulscurven auf glattes Visitkarten- oder Kreide-Papier, welches über einer qualmenden Petroleumlampe einen nur dünnen, bräunlich-schimmernden Russüberzug erhalten hat. Zur Fixirung taucht man das Täfelchen in eine Auflösung von Schellack in Weingeist, und lässt trocknen.

Ausmessung der Pulscurven

Ausmessung der Pulscurven. — Bewegt sich das Pulstäfelchen mittelst des Uhrwerks mit gleichmässiger Geschwindigkeit, so kann man durch Auflegung eines feinen Maassstabes die verticale Höhe und die horizontale Länge der einzelnen Curventheile messen. Weiss man, um eine wie grosse Strecke sich das Schreibtäfelchen in einer Secunde fortbewegt, so ergiebt die Ausmessung Anhaltspunkte für die Dauer der einzelnen Theile in der Pulsbewegung. Genaue Messungen dieser Art müssen unter dem Mikroskope (bei schwacher Vergrösserung und auffallendem Lichte) mit einem Ocularmikrometer ausgeführt werden. Die zu messenden Abschnitte werden dann zwischen zwei anzubringende Linien gelegt, welche bei den Pulszeichnern, welche, wie der *Marey*'sche Sphygmograph, unter Bogenführung schreiben, Kreisbogenlinien (der Schreibhebel als Radius), beim Angiographen senkrechte sein müssen.

unter dem Mikroskope.

Ausmessung auf schwingender Stimmgabelplatte.

Ganz besonders bequem ist es, wenn man die Curve aufschreibt auf eine Tafel, welche an einer Branche einer, in Schwingung versetzten Stimmgabel befestigt ist (Fig. 39) *(Landois)*. (Vgl. § 58 und §. 82.) Weniger genau lässt sich messen, wenn man gleichzeitig bei Verzeichnung der Pulscurven unter denselben die Schwingungen einer Stimmgabel auf das Täfelchen des Sphygmographen markiren lässt *(Landois)*.

Fig. 39.

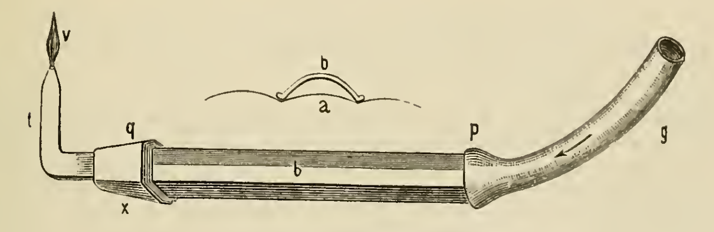
Die Pulscurve der Radialis durch *Landois*' Angiograph auf schwingender Stimmgabelplatte verzeichnet. Jeder Zacke entspricht 0,01613 Secunde.

Landois' Gassphygmoskop.

Das Gassphygmoskop *(Landois)*. — Um dem Vorwurfe zu begegnen, welchen man früher vielfach den pulsregistrirenden Werkzeugen gemacht hat, dass die, im Sphygmogramm sich ausprägenden, secundären Elevationen von einem Nachschwingen der Apparate aus Trägheitsmomenten herrühren, construirte ich mein Gassphygmoskop, bei welchem eine Bewegung fester Massen ausgeschlossen ist und somit jegliches Nachschwingen in Bewegung gesetzter träger Massen eliminirt ist.

Die oberflächlich liegenden Schlagadern, welche ihre Bewegung der darüber liegenden Haut mittheilen, werden natürlich durch die Mitbewegung dieser

Fig. 40.



Landois' Gassphygmoskop.

Hautschicht auch diejenigen Lufttheilchen mit in Bewegung setzen, welche der Haut anliegen. Man sperrt nun die dünne Luftschicht oberhalb des pulsirenden Hautbezirkes Fig. 40 a durch eine sehr seichte Metallrinne b ab, welche so auf die Haut gelegt wird, dass ihre Concavität wie ein kleiner Tunnel die Arterie bedeckt. Den sehr engen Zwischenraum zwischen der Metallwand und der Haut füllt man mit Leuchtgas. Zu dem Behufe verbindet man mit dem einen Ende des Metalltunnels einen zuleitenden Gasschlauch g, mit dem anderen Ende hingegen setzt man durch ein kurzes Kautschuckzwischenstück x q ein knieförmig aufwärts gebogenes Röhrchen t in Verbindung, dessen Spitze eine nadeldünne

Oeffnung zum Ausströmen des Gases durchbohrt. Man lässt das Gas bei geringem Drucke durch den Metalltunnel streichen und regulirt das Zuströmen so, dass die Flamme v nur wenige Millimeter gross ist. Man erkennt nun mit Leichtigkeit, dass die Flamme isochron mit jedem Pulsschlage anwächst und beim Niedergehen einen vollkommen deutlich markirten Nachschlag zeigt.

Hämautographie von Landois.

Hämautographie *(Landois)*. — Durchschneidet man bei Thieren eine freigelegte Schlagader, so dass der Blutstrahl frei hervorspritzt, und fängt man den letzteren auf einer, in einiger Entfernung senkrecht vorbeigezogenen Glasplatte oder einem Papierbogen auf, so verzeichnet der Blutstrahl eine Curve, welche im höchsten Maasse übereinstimmt mit der, durch den Pulszeichner registrirten, normalen Curve dieser Arterie *(Landois)*. Man erkennt ausser der primären Elevation (Fig. 41, P) deutlich die Rückstosselevation (R) und Elasticitätsschwankungen (e e). Wir werden durch diese Selbstregistrirung der Blutwelle davon überzeugt, dass die Bewegung in der Blutflüssigkeit selbst ihren Sitz hat, und dass diese Bewegung als Wellenbewegung sich der Arterienwandung mittheilt. — Bestimmt man die Blutmasse, welche in den einzelnen Theilen der hämautographischen Curve hingespritzt liegt, so kann man daraus entnehmen, dass die, aus der querdurchschnittenen Schlagader hervortretenden Blutmassen während der ganzen Dauer einer Systole und Diastole des Schlagaderrohres (d. h. während der Verengerung und der Dehnung) sich annähernd verhalten wie 7 : 10. Es fliesst ferner in einer Zeiteinheit der Arteriendehnung etwas mehr als doppelt so viel Blut, als in einer Zeiteinheit während der Verengerung aus dem durchschnittenen Arterienrohr aus.

Fig. 41.



Hämautographische Curve aus der Arteria tibialis postica eines grossen Hundes: — *P* die primäre Pulswelle; — *R* die Rückstosselevation; — *e e* die Elasticitätselevationen.

73. Die Pulscurve. Die Rückstosselevation und die Elasticitätsschwingungen derselben.

Die Pulscurve.

Im Sphygmogramm erkennt man zuerst den, in der Ausdehnung (Diastole) der Arterie verzeichneten, aufsteigenden Schenkel, sodann den Gipfel (Fig. 42, P) — und endlich den, der Zusammenziehung (Systole) entsprechenden, absteigenden Schenkel. Als die hervorragendste Eigenschaft der Pulscurve nimmt man zwei völlig verschiedene Erhabenheiten im absteigenden Curvenschenkel wahr. Die auffälligste ist ein, etwa in der Mitte sich befindender, meist deutlich markirter Hügel (R), den man mit dem Namen des dikrotischen Nachschlages, oder mit Bezug auf seine Entstehung als „Rückstosselevation" bezeichnet hat. Alle im absteigenden Curvenschenkel befindlichen Elevationen werden als katakrote bezeichnet (pg. 132) *(Landois)*.

Die Pulscurve giebt den zeitlichen Verlauf des Druckes an, den das Blut durch die Wellenbewegung auf die Arterienmembran ausübt (§. 90. g). Denn

durch den wechselnden Druck hebt und senkt sich die federnde Pelotte des Pulszeichners, letzterer verzeichnet somit „Druckpulse“ (*v. Kries*).

I. Entstehung und Eigenschaften der Rückstosselevation.

Wesen der Rückstoss-Elevation.

Die „Rückstosselevation“ (auch secundäre, oder dikrotische genannt) entsteht in folgender Weise. Nachdem durch die Systole des Ventrikels in dem Arteriensystem das eingetriebene Blut eine positive Welle erregt hat, welche schnell, von der Aorta beginnend, alle Arterien fortschreitend ausdehnt, bis zu den feinsten Arterienzweigen, in denen diese primäre Welle erlischt, so ziehen sich nun, sobald mit vollendetem Schluss der Semilunarklappen kein Blut mehr nachströmen kann, die Arterien wieder zusammen. Durch die Elasticität und die active Contraction wird nun auf die Blutsäule ein Gegendruck ausgeübt. Das Blut wird zum Ausweichen gezwungen. Nach der Peripherie hinströmend, findet es nirgends ein Hinderniss, gegen das Centrum aber weichend, prallt es von den bereits geschlossenen Semilunarklappen zurück. Durch diesen Anprall des Blutes wird eine neue positive Welle erzeugt, welche nun wieder peripherisch in die Arterienröhren hin fortschreitet und in den äussersten feinen Zweigen dieser letzteren erlischt. In dem Falle nun, dass die Zeit für die völlige Entwickelung der Pulscurve hinreichend gross ist, kommt es an einigen Arterien (namentlich an den kurzen Strecken der Carotiden, aber auch noch der oberen Extremitätenschlagadern, dagegen nicht, wegen ihrer grossen Länge, an den unteren Extremitätenschlagadern), noch zur Bildung einer zweiten Reflexionswelle in derselben Weise, wie die erste sich entwickelte. In ganz ähnlicher Weise, wie der Puls an den mehr peripherisch liegenden Arterien später auftritt, als an den dem Herzen nahe liegenden, ebenso muss auch die, durch das Zurückprallen des Blutes von den Aortenklappen entstehende, secundäre Welle in den peripherischen Arterien später erscheinen. Beide Arten der Wellen: die primäre Pulswelle, die secundäre, eventuell auch die tertiäre Rückstosswelle haben ja gleichen Entstehungsort und gleichen Verlauf; und je länger ihr Weg ist, den sie bis zu einer bestimmten Schlagaderstelle zurückzulegen haben, um so später kommen sie an ihrem Ziele an.

Die Bezeichnung „Rückstosselevation“ hat sich in der physiologischen und klinischen Literatur eingebürgert. Nach *Moens*, welcher dieselbe Wellenbewegung als Schliessungswelle bezeichnet, soll die centripetale Flüssigkeitsbewegung, welche durch ihren Anprall von den geschlossenen Semilunarklappen zur Bildung der Rückstosselevation Veranlasung giebt, herrühren von einer Saugkraft im Anfangstheile der elastischen Röhre. Die, von dem Ventrikel mit einer bestimmten Geschwindigkeit fortgetriebene Flüssigkeitssäule erzeuge hinter sich ein Collabiren des Gefässrohres. Indem letzteres in seine normale Form wieder zurückzutreten sich bestrebe, sauge es die Flüssigkeit zurück und veranlasse so den Rückprall des Blutes an den Semilunarklappen, welcher die Ursache der Rückstosselevation ist (vgl. auch §. 55, 3).

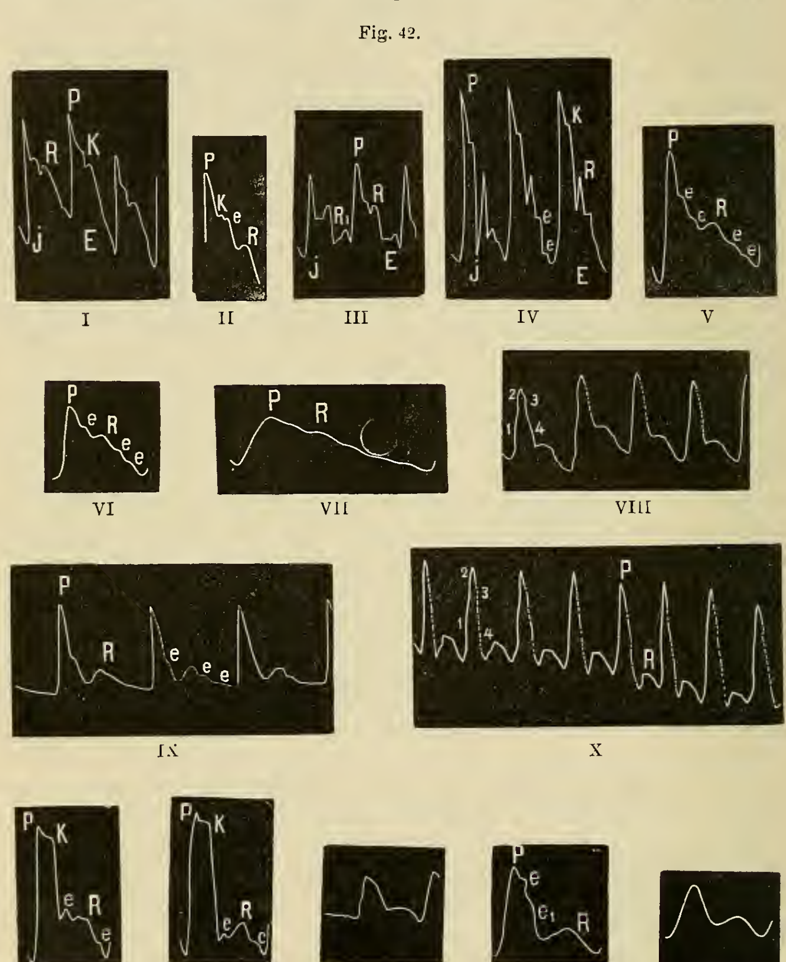
Ueber die Rückstosselevation haben die Untersuchungen noch folgende Hauptgesetze ergeben:

Gesetze über die Entwickelung der Rückstoss-elevation.

1. Die Rückstosselevation erscheint im absteigenden Curvenschenkel um so später, je länger die Arterie ist, vom Herzen bis zu ihrer Peripherie gemessen (*Landois* 1863). (Man berechne die Curven Fig. 39. 45. 49.)

Der kürzeste zugängliche Schlagaderbezirk ist der der Carotiden. Hier erreicht die Rückstosselevation nach Beginn des Pulses ihre höchste Höhe nach

Fig. 42.



I II III Pulscurven der Arteria carotis, — IV der Axillaris, — V—IX der Radialis, — X Doppelschlägiger Puls der Radialis, — XI XII Pulscurven der Cruralis, — XIII der Tibialis postica, — XIV XV der Pediaea. — In allen Curven bezeichnet *P* den Curvengipfel, *R* die Rückstosselevation. — *e e* die Elasticitätselevationen, — *k* die Erhebung durch den Klappenschluss der Semilunarklappen der Aorta bedingt.

ungefähr 0,35—0,37 Secunde. — Die zweitlängste erreichbare Arterienstrecke ist die der oberen Extremität. Hier bildet sich der Gipfel der Rückstosselevation etwa 0,36—0,38—0,40 Secunde nach dem Anfange der Pulsbewegung aus. — Die längste Strecke ist die der Arterien der unteren Extremität. Der Gipfel der Rückstosselevation liegt hier 0,45—0,52—0,59 Secunde hinter dem Fusspunkte

der Curve, je nach der Grösse des Individuums. Natürlich erfolgt auch bei Kindern und kleinen Individuen die Rückstosselevation dementsprechend in allen Arterien früher. — Verbindet man mit der Carotis oder Cruralis eines Hundes ein Kautschukrohr, so kann man auch auf diesem die Pulscurve zeichnen lassen. Es entsteht natürlich die Rückstosselevation um so später, je länger das Rohr ist *(Landois)*.

2. Die Rückstosselevation tritt um so niedriger am absteigenden Curvenschenkel auf *(Naumann)* und ist um so undeutlicher ausgeprägt *(Landois)*, je weiter die Arterie vom Herzen entfernt liegt. Es ist nicht auffallend, dass die secundäre Welle, je weiter sie im Arterienrohre fortschreiten muss, um so kleiner wird und um so mehr ihre deutliche Ausprägung einbüsst.

3. Die Rückstosselevation fällt am Pulse um so deutlicher aus, je kürzer und kräftiger die primäre Pulswelle war *(Marey, Landois)*. Sie ist daher bei einer kurzen, energischen Systole des Herzens relativ am grössten.

4. Die Rückstosselevation ist um so grösser, je geringer die Spannung im Arterienrohre ist *(Marey, Landois)*.

In Fig. 42 sind IX und X bei geringer, — V und VI bei mittlerer — und VII bei hoher Spannung der Arterienwand verzeichnet.

Einflüsse auf die Gefäss-Spannung: — Wir kennen eine Anzahl von Einflüssen, welche auf die Spannung im Arterienrohre Einfluss haben. Herabsetzend wirken: die beginnende Inspiration (§. 79), Vasomotoren-Lähmung, der Aderlass, Aussetzen der Herzaction, Wärme, erhobene Position des Körpertheiles. — Erhöhend auf die Spannung wirken: die beginnende Exspiration, beschleunigter Herzschlag, Erregung der vasomotorischen Nerven, erschwerter Abfluss des Blutes an der Peripherie [etwa durch entzündliche Stauungen *(Knecht)*, gewisse Gifte, (z. B. Blei)], Compression anderer grösserer Arterienstämme, Einwirkung der Kälte auf die kleinen Gefässe der Haut und ebenso der Elektricität, Behinderung des Abflusses des venösen Blutes. — Ebenso hat das Freilegen und Entblössen der Arterienstämme in Folge der Reizung, welche der Zutritt der atmosphärischen Luft zu der Oberfläche auf die Gefässhaut ausübt, grössere Spannung des Gefässes zur Folge *(Landois)*. Ausserdem finden wir eine vermehrte Spannung der Arterien bei verschiedenen krankhaften Zuständen. Bei erhöhter Spannung ist in der Regel die ganze Pulscurve zugleich niedriger.

Allen diesen Zuständen entsprechend, wird sich allemal die erhöhte Spannung durch eine erniedrigte, undeutlichere, die geringere Spannung im Arterienrohre hingegen durch eine vergrösserte, mehr selbstständig hervortretende Rückstosselevation erkennen lassen. — Die Beachtung der vorbenannten Gesetze über die Rückstosselevation hat grosse praktische Bedeutung für die Pulsuntersuchung. — *Moens* giebt an, dass die zwischen der primären Elevation und der Rückstosselevation verstreichende Zeit zunehme, wenn der Durchmesser des Gefässes zunehme, wenn die Wanddicke abnehme, wenn der Elasticitätscoëfficient kleiner werde.

II. Entstehung und Eigenschaften der Elasticitätselevationen.

Ausser der Rückstosselevation erkennt man an den Pulscurven noch eine ganze Anzahl zwar zahlreicher, aber viel weniger ausgeprägter, oft nur wenig angedeuteter Bewegungserscheinungen. Diese (in Figur 42 mit e e bezeichnet) entstehen dadurch, dass das, durch die Pulswelle schnell und energisch gedehnte, elastische Rohr wie eine gespannte elastische

Membran erzittert: ebenso wie eine ausgespannte elastische Kautschucklamelle, wenn dieselbe plötzlich und energisch angezogen und gespannt wird. unter Oscillationen in den gedehnten Zustand übergeht. Auch bei dem plötzlichen Uebergang aus dem gespannten Zustande in den erschlafften muss das elastische Rohr oscillirende Bewegungen zeigen. Man nennt diese durch die elastischen Schwingungen der Arterienwand hervorgerufenen, kleinen Erhöhungen an den Pulscurven die „Elasticitätselevationen" *(Landois*, 1869).

Da die Elasticitätselevationen den Schwingungen der gespannten Gefässmembran ihren Ursprung verdanken, so ergeben sich leicht die Aufschlüsse über folgende Thatsachen *(Landois)*:

Einflüsse auf die Entwickelung der Elasticitäts-elevationen.

1. Die Elasticitätsschwankungen nehmen in einer und derselben Arterie an Zahl zu mit dem Grade der Spannung der elastischen Arterienmembran. Eine besonders hohe Spannung hat man namentlich im Kältestadium des kalten Fiebers (Febris intermittens) beobachtet, und gerade hier ist die augenscheinlichste Vermehrung der Elevationen beobachtet worden.

2. Ist die Spannung der Arterienmembran beträchtlich herabgesetzt, so können die Elasticitätselevationen ganz wegfallen. Da die Verminderung der Spannung die Entwicklung der Rückstosselevation begünstigt, so stehen rücksichtlich ihrer Ausbildung die beiden Arten der Elevationen in einem einigermaassen gegensätzlichen Verhältnisse.

3. Bei solchen Erkrankungen der Gefässwandungen, welche die Elasticität derselben beeinträchtigen oder sogar vernichten, werden die Elasticitätselevationen entweder stark verkleinert oder sogar völlig ausgelöscht.

4. Je weiter vom Herzen die Arterie entfernt ist, um so höher treten an dem absteigenden Curvenschenkel die Elasticitätselevationen hervor.

5. Bei Steigerung des mittleren Druckes in der Arterie, in Folge behinderten Blutabflusses in den Arterien, rücken die Elasticitätselevationen höher gegen den Curvengipfel empor.

6. Die Elasticitätselevationen sind rücksichtlich ihrer Zahl und ihrer Lage in den Pulscurven der verschiedenen Arterien des menschlichen Körpers verschieden.

Bei senkrechter Erhebung des Armes zeigt sich nach 5 Minuten Erschlaffung und Abnahme der Elasticität der Arterien der oberen Extremität, die zugleich blutleer sind.

Die von uns als Elasticitätselevationen bezeichneten Erhebungen sollen nach *Moens* ihren Grund haben in der Entstehung zahlreicher kleiner Wellen, welche auf die Rückstosselevation aufgesetzt erscheinen. Nach *Grashey* sind sie nur zum Theil auf elastische Schwingungen zurückzuführen.

Durch Untersuchungen über die Wellenbewegungen in elastischen Kautschuckröhren, wie sie von *Marey*, mir, *Moens, Grashey, G. v.*

Liebig u. A. angestellt worden sind, ist über alle, die Pulsbewegungen betreffenden Punkte viel Licht verbreitet worden. An ihnen lassen sich daher die Gesetze der Pulsbewegung am einfachsten demonstriren.

74. Der doppelschlägige Puls (Pulsus dicrotus).

Der doppelschlägige Puls

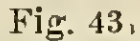
Mitunter beobachtet man bei Menschen unter der Einwirkung hoher Fiebergrade, dass der Puls sich aus zwei Schlägen zusammensetzt (Fig. 42. X), von denen der erste gross, der zweite klein und wie ein Nachschlag erscheint. Allemal einem Paare derartiger Schläge entspricht eine Systole des Herzens. Man ist mittelst des Tastgefühles vollkommen im Stande, die beiden ungleichen Schläge einzeln herauszufühlen. Durch die Erforschung des Pulses mittelst des Pulszeichners ist man darüber belehrt worden, dass der doppelschlägige Puls nur eine Steigerung einer normalen Erscheinung am Pulse sei. Der fühlbare Nachschlag ist nämlich nichts Anderes, als die stark vergrösserte Rückstosselevation, welche unter normalen Verhältnissen für den tastenden Finger nicht erkennbar ist, hingegen unter dieser krankhaften Vergrösserung auch durch das Tastgefühl erkannt wird. Fragen wir, welche Ursachen die Rückstosselevation zu einer so beträchtlichen Grösse anwachsen lassen können, so haben mich meine Untersuchungen zu folgenden Resultaten geführt:

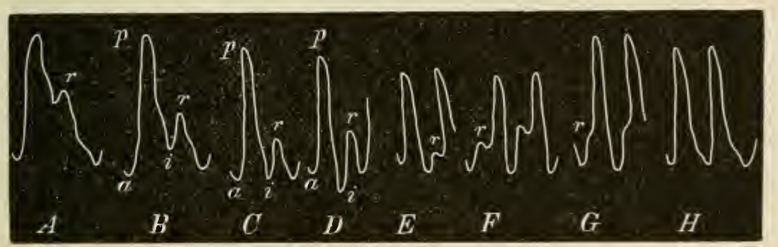
entsteht durch Vergrösserung der Rückstosselevation.

Begünstigende Einflüsse auf den P. dicrotus.

1. Zur Entstehung des Pulsus dicrotus wirkt begünstigend eine kurze primäre Pulswelle, wie sie in der Regel beim Fieber, in welchem das Herz sich schnell und relativ unergiebig zusammenzieht, geliefert wird.

2. Zur Entstehung des Doppelschlägers wirkt begünstigend eine verminderte Spannung im arteriellen Systeme. Eine kurze Systole bei


Fig. 43.



Entstehung des P. dicrotus. — P. caprizans; P. monocrotus.

verminderter Arterienspannung liefert die günstigsten Bedingungen für die Entstehung des dicrotischen Pulsschlages. — Mitunter erscheint der doppelschlägige Puls nur in einem bestimmten Gebiete der Schlagadern, während an allen anderen nur ein einfacher Schlag zu fühlen ist. Namentlich ist dieses mitunter der Fall an der A. radialis der einen oder der anderen Seite. Es müssen in diesem Falle in dem Arterienbezirke für die Entstehung der Dicrotie besonders günstige Verhältnisse vorwalten. Diese beruhen in der localen Verminderung der Gefässspannung des betreffenden Bezirkes in Folge einer Lähmung der vasomotorischen Nerven dieser Gefässprovinz *(Landois)*. Vermehrt man hier die Spannung, wie es leicht geschieht durch Compression benachbarter oder anderer grösserer Arterienstämme, oder durch die Compression der abführenden Venen, so verwandelt sich der Doppelschläger in den einfachen Pulsschlag. Im Fieber scheint es die erhöhte Temperatur (39—40° C.) zu sein, welche den Doppelschläger hervorruft *(Riegel)*, wodurch die Arterie mehr gedehnt, der Herzschlag kürzer und prompter wird.

3. Zur Entstehung des Pulses dicrotus ist unbedingt nothwendig, dass die Arterienwandung die normale Elasticität besitze. Bei alten Individuen mit verkalkten Arterienwänden kommt der Doppelschläger nicht zur Erscheinung *(Landois)*.

In Fig. 43 A. B. C. erkennen wir den allmählichen Uebergang der normalen Radialiscurve (A) in den Doppelschläger (B, C), dessen Rückstosselevation (r) nunmehr als selbstständige Erhebung auftritt.

Umwandlungen des P. dicrotus.

Nimmt beim fieberhaften Doppelschläger die Pulsfrequenz mehr und mehr zu, so kann der nächstfolgende Pulsschlag bereits im absteigenden Theil der

Rückstosselevation anheben (Fig. 43. D. E. F.), ja sogar dicht am Gipfel dieser (G) (P. caprizans). Hebt endlich der folgende Schlag bereits im Thale (i) zwischen der primären Elevation (p) und der Rückstosselevation (r) an, so fällt letztere ganz fort, und die Curvenreihe (H) hat nun den „monokroten Typus" *(Landois)*.

P. caprizans. *P. monocrotus.*

75. Verschiedenheit der zeitlichen Verhältnisse des Pulses.

1. Pulsus frequens et rarus.

Pulsfrequenz.

Je nachdem in einer Zeiteinheit, etwa in der Minute, viele oder wenige Pulsschläge erfolgen, nennt man den Puls einen frequenten oder seltenen. Unter der Einwirkung des Fiebers oder anderer Agentien kann die Zahl der Pulse beträchtlich steigen, bis 120 und darüber. Verminderung der Pulsschläge werden in einzelnen, noch normalen Fällen bis gegen 40 beobachtet. Doch werden in sehr seltenen Fällen diese Grenzen nach beiden Seiten überschritten. In periodischen Anfällen zählte *Bowles* 250 Pulsschläge; von der anderen Seite *De Haen* 10—15, *Hartog* 17, *Cornil* 14 Schläge innerhalb einer Minute. In solchen anfallartigen Schlagveränderungen ist an Affectionen der Herznerven oder an Störungen im Coronarkreislaufe (§§. 51. 62) zu denken.

Vertiefung der Athemzüge ohne Beschleunigung vermehrt meist etwas die Pulsfrequenz; — beschleunigte, aber oberflächliche sind ohne Einfluss, tiefe vermehren jedoch die Pulszahl *(Knoll)*.

2. Pulsus celer et tardus.

Pulscelerität.

Entwickelt sich die Pulswelle in der Art, dass die Dehnung des Arterienrohres nur langsam bis zu ihrem Höhepunkt erfolgt, und ebenso das Zusammensinken der gespannten Ader allmählich stattfindet, so haben wir den Pulsus tardus (gedehnter Puls); im entgegengesetzten Falle entsteht der geschwinde Puls (Pulsus celer, schnellender Puls). Solche Momente, welche die Pulscelerität vergrössern, sind: Kürze der Herzaction, hohe Nachgiebigkeit der Arterienmembranen, leichter Abfluss des Blutes durch Erweiterung der kleinsten Arterien, grössere Nähe des Herzens. Der P. celer hat hohe Curvenschenkel und einen spitzen Winkel am Gipfel, — der P. tardus hat niedrige Schenkel (zumal der aufsteigende ist besonders kurz) und einen grossen Winkel am Gipfel. (Vgl. pg. 128.)

3. Einfluss auf die Pulsfrequenz.

Auf die Pulsfrequenz haben Einfluss: das Alter,

Der normale erwachsene Mann hat 71—72 Pulsschläge in einer Minute *(Kepler)*, das Weib gegen 80 Schläge. — Weiterhin haben Einfluss:

a) Das Alter:

	Schläge in der Minute		Schläge in der Minute
Neugeborener	130—140	10.—15. Jahr	78
1. Jahr	120—130	15.—20. „	70
2. „	105	20.—25. „	70
3. „	100	25.—50. „	70
4. „	97	60. „	74
5. „	94—90	80. „	79
10. „	gegen 90	80.—90. „	über 80

die Körperlänge,

b) Die Körperlänge — steht in einem bestimmten Verhältniss zur Pulsfrequenz. Nach *Volkmann* gilt die Formel $\frac{P}{P_1} = \frac{L_1^{5/9}}{L^{5/9}}$, worin P und P_1 die Pulsfrequenz, L und L_1 die Körperlängen ausdrücken. — *Rameaux* stellt die folgende Formel auf:

$$N_1 = N \sqrt{\frac{D}{D_1}}$$

worin N und N_1 die Pulsfrequenzen, D und D_1 die Körperlängen bedeuten. — Nach dieser Formel wurden bei einer grossen Anzahl von gesunden Menschen die Pulsfrequenzen aus den gemessenen Körperlängen berechnet. Dieses gab folgendes Resultat *(Czarnecki)*:

Körpergrösse in je 10 Cm.	Puls berechnet	Puls beobachtet	Körpergrösse in je 10 Cm.	Puls berechnet	Puls beobachtet
80—90	90	103	140—150	69	74
90-100	86	91	150—160	67	68
100—110	81	87	160 170	65	65
110—120	78	84	170—180	63	64
120—130	75	78	über 180	60	60
130—140	72	76			

So wie es gelingt, aus der Körpergrösse die Pulsfrequenz zu bestimmen, so muss es natürlich auch gelingen, aus der Pulsfrequenz die Körpergrösse zu berechnen. Wir entwickeln hierfür aus der vorstehenden Formel

$$D_1 = \frac{DN^2}{N_1^{\ 2}}$$

Alle diese Berechnungen haben natürlich nur theoretisches Interesse, und es versteht sich von selbst, dass bei anzustellenden Vergleichen nur ganz gesunde Personen desselben Geschlechtes und Alters, die sich überdies unter völlig gleichen Lebensverhältnissen befinden, gewählt werden dürfen (*Landois*).

verschiedene Körperfunctionen.

c) Von sonstigen Einflüssen auf die Pulsfrequenz bemerkt man, dass die Muskelthätigkeit, jede Steigerung des arteriellen Blutdruckes, die Nahrungsaufnahme, erhöhte Temperatur, Schmerzempfindung, unangenehme Sensation im Nahrungstractus, Uebelkeit (*Bleuler & Lehmann*) und psychische oder geschlechtliche Erregungen den Puls beschleunigen.

Ferner ist im Stehen (ebenso beim passiven Aufrichten) der Puls etwas frequenter als im Liegen. — Auch die Musik beschleunigt bei Menschen und Thieren den Herzschlag unter Steigerung des Blutdruckes (*Dogiel*). — Aufenthalt unter erhöhtem Luftdruck vermindert den Pulsschlag.

Tagesschwankungen.

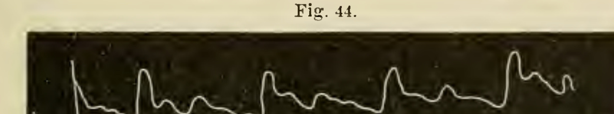
Von besonderem Interesse ist die Periodicität der Pulsfrequenz im Laufe eines Tages. Die Schwankungen, welche meist nur einige Schläge betragen, folgen im Allgemeinen dem Verlaufe der Temperaturcurve (§ 214. 4).

4. Verschiedenheiten der Pulsrhythmen (Allorhythmie).

Wechsel der Puls-Rhythmen.

An der normalen Schlagader erkennt der tastende Finger keinen besonderen Rhythmus, sondern es folgt Schlag auf Schlag in anscheinend gleichem Abstand. Alle abweichenden, complicirten Rhythmen gehören den abnormen Pulsbewegungen an. Zuweilen fällt in der normalen Reihe plötzlich ein Schlag aus:

Fig. 44.



Pulsus alternans.

Pulsus intermittens, deficiens;

aussetzender Puls. Rührt das Aussetzen von einer blossen Schwäche der Systole her, so heisst der Puls P. intermittens, — rührt es von einem Ausfall der Systole her, nennt man ihn P. deficiens. — Mitunter zeichnet sich eine Reihe von Pulsen dadurch aus, dass die Einzelschläge immer kleiner werden, um nach einer gewissen Frist mit ursprünglicher Stärke wieder zu beginnen: P. myurus. Mitunter erscheint in einer normalen Reihe ein überflüssiger Pulsschlag wie eingeschoben: P. intercurrens. — Der regelmässige Wechsel von einem hohen und einem niedrigen Pulse wird als P. alternans bezeichnet (*Traube*). — Das Wesen der P. bigeminus besteht nach *Traube* darin, dass die Pulse stets paarweise auftreten, so dass der zweite Schlag dicht am absteigenden Curvenschenkel des ersten erfolgt. In entsprechender Weise kann auch ein P. trigeminus, sowie quadrigeminus etc. entstehen. — *Knoll* fand bei Thierversuchen, dass diese Pulsarten eintreten, wenn grössere Widerstände im Kreislaufe entstehen, so dass für das Herz grössere Anforderungen an

P. myurus; P. intercurrens; P. alternans; P. bigeminus.

seine Leistung gestellt werden. Auch beim Menschen weist das Auftreten auf ein Missverhältniss zwischen der Kraft des Herzmuskels und der zu leistenden Arbeit hin *(Riegel)*. — Völlige Unregelmässigkeit des Herzens wird Arhythmia cordis genannt.

Arhythmia cordis.

76. Verschiedenheit der Stärke. Spannung und Grösse der Pulse.

Stärke des Pulses: P. fortis, debilis;

Die relative „**Stärke**" — des Pulsschlages (Pulsus fortis et debilis) lässt sich dadurch bestimmen, ein wie grosses Gewicht der Puls noch zu heben im Stande ist. Es kann hierzu ein, mit Gewichten belasteter Pulszeichner benützt werden, dessen Pelotte die Arterie in einer bestimmten, stets gleich grossen Ausdehnung deckt. Der Schreibhebel desselben hört natürlich auf zu spielen, sobald der auf die Arterie ausgeübte Druck den Pulsschlag überwindet. Das Gewicht zeigt direct die Stärke des Pulses an. Nach *G. v. Liebig* ist der Puls bei Menschen mit Anlage zur Schwindsucht sehr leicht zu unterdrücken (debilis) mit gleichzeitiger Neigung zur Dicrotie. — Der Puls erscheint hart oder weich, wenn die Schlagader conform dem mittleren Blutdrucke, aber unabhängig von der Energie des Einzelpulses, dem tastenden Finger eine grössere oder geringere Resistenz darbietet: (P. durus et mollis). Geht die Pulsbewegung ohne Ansehung ihrer eigenen Grösse an einer stark geschwellten, vollen, — oder dünnen, leeren Arterie vor sich, so haben wir den P plenus et vacuus sive inanis.

P. durus, mollis; P. Plenus, vacuus.

Spannung des Pulses.

Bei der Bestimmung der „**Spannung**" — der Arterie und des Pulses, ob sie hart (durus) oder weich (mollis), ist stets zu berücksichtigen, ob die Arterie diese Qualität während der Pulswelle allein, — oder auch während der Arterienruhe besitze. Alle Arterien sind während des Pulsschlages härter als in der Ruhe, aber ein während des Pulsschlages sehr hartes Arterienrohr kann in der Pulspause zwar ebenfalls hart, aber auch in anderen Fällen sehr weich sein, wie z. B. bei der Insufficienz der Aortaklappen, bei welcher nach der Contraction des linken Ventrikels eine grosse Menge Blutes durch die undichten Semilunarklappen der Aorta in die Kammer zurückströmt, so dass hierdurch die Arterien plötzlich wieder relativ bedeutend entleert werden. — Die Pulsspannung ist am niedrigsten im Stehen, grösser im Sitzen, am grössten im Liegen. *(Spengler)*.

Grösse des Pulses:

P. magnus, parvus, inaequalis.

Unter sonst gleichen Verhältnissen wird die „**Grösse**" — der Pulswellen direct aus der Grösse der sphygmographischen Bilder erkannt. So unterscheidet man den grossen und kleinen Puls (P. magnus et parvus), den ungleichen (inaequalis), den äusserst schwachen, der nur als leicht zitternder Stoss gefühlt wird (P. tremulus) und den bis zum Verschwinden undeutlichen (P. filiformis et insensibilis). — Ein grosser und weicher Puls heisst P. undosus, ein kleiner und harter: P. contractus, — ein kleiner, sehr frequenter: P. vermicularis, — ein grosser, harter, frequenter: P. serratus, — ein grosser, sehr harter: P. vibrans, — ein in verschiedenen Arterien verschiedener: P. differens.

Waldenburg construirte ein besonderes Werkzeug, die „Pulsuhr", um die Spannung, den Durchmesser der Arterien und die Grösse des Pulses zu messen, die an der Stellung der Zeiger erkannt werden.

77. Die Pulscurven der verschiedenen Arterien.

1. Pulscurve der Arteria carotis. — (Fig. 42, I. II. III.; — Fig. 49, C und C_1.)

Form der Carotiden-Curven.

Der aufsteigende Curvenschenkel ist sehr steil, die Spitze der Curve (Fig. 42. I. P) ist an den mit minimaler Reibung verzeichneten Curven spitz und hoch hervorstechend. Unterhalb der Spitze erkennt man als oberste Zacke eine kleine Erhebung, die „Klappenschlusselevation" (Fig. 42. I. K), welche herrührt von einer positiven Welle, welche, während des klappenden Schlusses der Semilunarklappen in

der Aortenwurzel erregt, sich in die A. carotis noch ziemlich ungeschwächt fortpflanzt *(Landois)*. In unmittelbarer Nähe dieser Zacke, und nur an wirklich mit minimalster Reibung gezeichneten Curven sichtbar, erscheint die oberste, sehr kleine Elasticitätsschwankung (Fig. 42. II. e). Weiter abwärts, jedoch noch oberhalb der Mitte des absteigenden Curvenschenkels, zeigt sich meist grösser die Rückstosselevation (R), durch das Zurückprallen einer positiven Welle von den bereits geschlossenen Semilunarklappen erzeugt. Die Rückstosselevation ist relativ, d. h. im Vergleich zu den übrigen Curventheilen, nur von kleiner Entwickelung, was von der hohen Spannung in der A. carotis Zeugniss ablegt. Nach Bildung der Rückstosselevation sinkt der absteigende Schenkel anfangs steil bis etwa zum unteren Drittel, von wo im Niedergehen der Schreibhebel an gut verzeichneten Curven meist noch zwei kleine Elevationen zeichnet, von denen die oberste eine Elasticitätsschwankung ist, während die unterste, welche unter günstigen Verhältnissen wesentlich grösser erscheint (Fig. 42. III. R_1), die zweite Rückstosselevation darstellt *(Landois, Moens)*. Hier haben wir einen echten Tricrotismus (pg. 132), der in der Carotis um so leichter zur Verzeichnung gelangen kann, weil diese Bahn der Schlagadern kürzer ist, als die der Extremitäten (pg. 136).

2. Pulscurve der Arteria axillaris. (Fig. 42, IV.)

Form der Axillaris-Curve.

Der aufsteigende Curvenschenkel ist sehr steil; ziemlich nahe unter der Spitze findet sich, ähnlich wie an der Carotiscurve, eine kleine Klappenschlusselevation (K). Unterhalb der Mitte erhebt sich die ziemlich hoch steigende Rückstosselevation (R), höher als in der Carotiscurve, weil in unserem Gefässe die Verminderung der arteriellen Spannung eine grössere Entwickelung der Rückstosswelle zulässt. Weiter abwärts von der Höhe der Rückstosselevation bis zum Fusse der Curve trifft man noch zwei bis drei kleinere Elasticitätsschwankungen (e e) an.

3. Pulscurve der Arteria radialis. (Fig. 39. — Fig. 42, V. bis X. — Fig. 49, R und R_1.)

Form der Radialis-Curve.

Der aufsteigende Schenkel (Fig. 42) ist von mittlerer Höhe, mässig brüsk ansteigend und von /-förmiger Gestalt (siehe jedoch §. 78). Die Spitze (P) pflegt scharf ausgeprägt zu sein. Unterhalb dieser treten zuerst bei grösserer Spannung zwei (V. e e), bei geringerer eine Elasticitätsschwankung (VI. IX. e) auf. Dann folgt ungefähr in der Mitte des absteigenden Schenkels die meist ausgeprägte Rückstosselevation (R). Dieselbe ist um so selbstständiger und um so schärfer ausgeprägt, je mehr Momente vorhanden sind, welche auf die Entwickelung der secundären Welle begünstigend einwirken (§. 73). Am geringsten ist sie bei kleinem, harten Pulse in einer sehr gespannten Arterie ausgeprägt (Fig. 42. VII. R), grösser bei geringerer Spannung (IX. R), am grössten endlich beim doppelschlägigen Pulse (X. R). (§. 74.) Abwärts erscheinen bis zum Fusspunkte der Curve noch zwei oder drei kleinere Erhebungen: die beiden ersteren als Elasticitätselevationen (e e), die unterste als etwaige zweite Rückstoss-

welle nur in seltenen Fällen recognoscirbar. — Die Pulscurve der A. brachialis in der Ellenbeuge weicht nicht wesentlich von der Radialis-Curve ab.

4. Pulscurve der Arteria femoralis. (Fig. 42, XI. XII.)

Form der Femoralis-Curve.

Der aufsteigende Schenkel ist steil und hoch. An der Spitze der Curve, die nicht selten einen etwas breiten Gipfel trägt, markirt sich der Schluss der Semilunarklappen (K). Nun fällt die Curve jäh ab bis etwa zum unteren Drittel. Die Rückstosselevation (R) erscheint spät nach Beginn der Curve, und sodann ist dieselbe in ihrem auf- und absteigenden Theile mit kleinen Elasticitätsschwankungen (e e) besetzt.

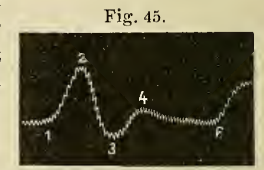
5. Pulscurve der Arteria pediaea (Fig. 42, XIV. XV) und tibialis postica. (Fig. 42, XIII. und Fig. 45.)

Form der Pediaea-Curve.

In dem Pulsbilde der Pediaea prägt sich das Zeichen der grossen Entfernung vom wellenerregenden Apparate (vom Herzen) sehr deutlich aus. So erscheint uns der aufsteigende Curvenschenkel schräg ansteigend und niedrig, die Rückstosselevation erfolgt spät. Zwei Elasticitätselevationen rücken im absteigenden Schenkel so hoch gegen den Gipfel empor (Fig. 42. XIV. e e_1), dass die obere meist dicht unter demselben ihren Sitz hat. Die Elasticitätselevationen im unteren Theile des absteigenden Schenkels sind meist nur schwächlich entwickelt. — Die Curve der A. tibialis postica ist vielfach der vorigen ähnlich, zumal rücksichtlich der zeitlichen Verhältnisse.

Form der Tibialis-Curve,

Fig. 45.



Curve der Arteria tibialis postica auf vibrirender Stimmgabelplatte, gezeichnet durch *Landois'* Angiographen.

Die Curve Fig. 45 ist von einem 189 Cm. grossen Mediciner bei mittlerer Belastung mit meinem Angiographen auf schwingender Stimmgabelplatte verzeichnet.

Die Ausmessung ergiebt für:			
	1—2	9,5	1 Schwingung entspricht = 0,01613 Sec.
	1—3	20	
	1—4	30,5	
	1—6	61	

78. Erscheinungen des Anakrotismus.

In der Regel ist der aufsteigende Schenkel der Pulscurven von der Gestalt einer ∫-förmigen, ziemlich steil aufsteigenden Linie. Durch den Pulsschlag geräth die Arterienmembran, wie (§. 73. II) auseinandergesetzt wurde, in elastische Schwingungen, deren Schwingungszahl wesentlich von dem Grade der Spannung der Membran abhängig ist.

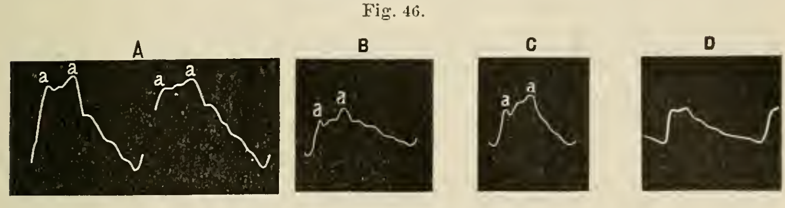
Elasticitätsschwankungen im aufsteigenden Curvenschenkel unter normalen Verhältnissen.

Für gewöhnlich vollzieht sich die Dehnung der Arterie oder, was dasselbe ist, die Zeichnung des aufsteigenden Curvenschenkels so schnell, dass die Zeit nur der einer elastischen Schwingung gleich ist. Die langgezogene ∫-förmige Figur ist im Grunde nichts Anderes, als eine langgezogene Elasticitätsschwankung. Ist jedoch die Schwingungszahl für die Elasticitätsschwankungen eine kurze, und dauert die Entwickelung des aufsteigenden Curvenschenkels relativ lang, so beobachtet man mitunter zwei langgezogene hügelartige Krümmungen im aufsteigenden Curvenschenkel. Ein Verhältniss dieser Art ist noch immerhin als ein normales zu bezeichnen. (Siehe die Erhebungen in der Figur 42, VIII bei 1 und 2; — ebenso X bei 1 und 2.) Wenn aber gegen den oberen Theil des aufsteigenden Schenkels in der Pulscurve eine Anzahl dichtgedrängter Elasticitätsschwankungen

sich bildet, so dass der Gipfel der Curve wie schräg gegen den vorauf aufsteigenden Schenkel abgestutzt und gezähnelt erscheint, so haben wir es mit den Erscheinungen des Anakrotismus (Fig. 46 a a) zu thun *(Landois)*, welche ähnlich wie der doppelschlägige Puls in das Gebiet des Krankhaften hinüberstreichen

Wahrer Anakrotismus als pathologische Erscheinung.

Fig. 46.



Anakrote Radialis-Curven.
a a die anakroten Zacken.

Wir finden anakrotische Pulse im Allgemeinen dann, wenn die Zeit des Einströmens bedeutend verlängert ist über die Zeit einer Elasticitätsschwankung. Daher erscheint der Anakrotismus:

Vorkommen des Anakrotismus.

1. Bei Erweiterung und Hypertrophie des linken Ventrikels; (Fig. 46. A, Radialiscurve von einem an Nierenschrumpfung leidenden Manne.) Hier erfordert die grosse Menge des, mit jeder Systole eingetriebenen Blutes eine abnorm lange Zeit für die Dehnung des gespannten Arterienrohres.

2. Befindet sich das Arterienrohr im Zustande verminderter Dehnbarkeit, so wird auch eine, an sich nicht vergrösserte Blutmenge bei jeder Systole längere Zeit auf die Dehnung der Wandung verwenden müssen. Dieser Fall findet sich häufig bei alten Leuten, deren Arterienhäute grössere Rigidität angenommen haben. — Da die Kälte contrahirend auf die Arterien einwirkt, so dass sie ebenfalls in den Zustand verminderter Dehnbarkeit verfallen, so ist es leicht erklärlich, dass innerhalb 1 Stunde nach einem kühlen Bade der Puls leicht die Gestalt des Anakrotismus annimmt *(G. v. Liebig)* (Fig. 46. D). Auch der Puls der Carotis des Kaninchens wird durch Reizung der Vasomotoren anakrot *(Hürthle)*.

3. Wenn durch Stockung des Blutes in Folge hochgradiger Verlangsamung des Blutlaufes, wie sie sich in gelähmten Gliedern findet, die systolisch eingeworfene Blutmenge nicht zu einer normalen Dehnung der Arterienmembran mehr gelangen kann, sind anakrotische Zacken vorhanden. (Fig. 46. B.)

4. Wenn nach Unterbindung einer Schlagader in das peripherische Ende das Blut durch relativ dünne Collateralen nur innerhalb relativ langer Zeit eindringen kann, werden auf die Ausdehnung mehrere elastische Schwingungen der Arterienmembran entfallen. Es gelang ferner *Wolff*, an Radialiscurven, die noch nicht deutlich anakrote Formen besassen, diese herzustellen, indem er oberhalb die Arteria brachialis comprimirte, wodurch natürlich das Blut langsamer zur Radialis hinströmen konnte. — Auch bei einem Herzfehler, der Stenose der Aorta, bei welchem natürlich das Blut nur allmählich durch die Aorta in die Schlagadern eindringen kann, ist Anakrotismus oft beobachtet. (Fig. 46. C.)

Hierher gehört auch die Erscheinung des sogenannten „rückläufigen Pulses“ *(Janaud, Neidert)*. Comprimirt man nämlich die A. radialis über dem Handgelenk, so erscheint alsbald (durch die arteriellen Hohlhandbögen hindurch) peripher von der Druckstelle auf's Neue der Pulsschlag. Die Curve desselben zeigt Anakrotie, daneben (wie leicht erklärlich) verkleinerte Rückstosselevation, sowie vermehrte und verstärkte Elasticitätselevationen.

Rückläufiger Puls.

5. Eine besondere und eigenthümliche Art der Anakrotie findet sich bei hochgradiger Insufficientia valvularum aortae. Wenn wir für den wellenerregenden Apparat bei der Insufficienz der Aorta das am meisten charakteristische Merkmal dieses Fehlers bezeichnen wollen, so ist es das, dass die Aorta permanent offen steht. Es werden sich daher nicht allein von den

Eigenartiger Anakrotismus bei Aorta-Insufficienz.

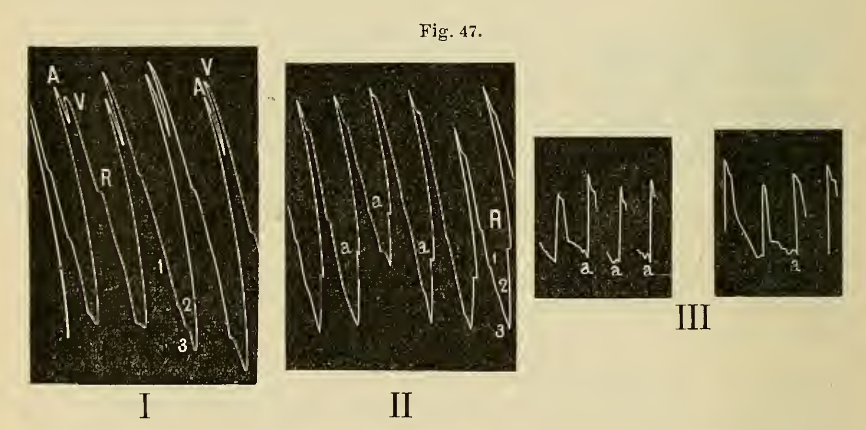
Bewegungen des Ventrikels aus Wellen in die Wurzel der Aorta hineinbegeben, sondern auch die Contraction des hypertrophischen linken Vorhofes, wodurch das Blut in den Ventrikel geworfen wird, ruft eine Wellenbewegung in dem Blute hervor, welche sofort durch das offenstehende Ostium der Aorta sich in die Hauptschlagaderstämme forterstreckt. Ihr schliesst sich die grössere Welle an, welche die Zusammenziehung des Ventrikels als primäre Pulswelle hervorruft. Es ist einleuchtend, dass die durch die Vorhofscontraction erzeugte Welle sowohl kleiner ist, als auch, dass sie der Hauptwelle vorauflänft. Das Wesen des Anakrotismus der Pulscurven von grossen Gefässstämmen bei hochgradiger Insufficienz der Aortaklappen besteht nun darin, dass sich an der Curve im aufsteigenden Schenkel die Vorhofswelle vor der Ventrikelwelle ausprägt *(Landois)*. Dieser Anakrotismus prägt sich deshalb nur in der Curve von den grösseren Gefässstämmen aus, weil die, an sich nur kleine Welle, peripherisch zu den kleineren Gefässen fortschreitend, allmählich erlischt. Fig. 47, I zeigt die Pulscurve der Carotis von einem Manne. Sie hat einen steil emporgehenden Schenkel, bedingt durch die Gewalt des hypertrophischen Herzens. Am Gipfel der Curve treten ganz constant zwei Zacken hervor, von denen die vordere, weil sie schmälere Basis hat, geringerer Zeit zur Entwicklung bedarf, als die zweite. Die vordere (A) ist die anakrote Vorhofswelle, die zweite (V) die Ventrikelwelle.

Anakrote Carotiscurve.

Fig. 47, II zeigt uns von demselben Individuum die Pulscurve der A. subclavia. Sie ist auf den ersten Blick durch eine Eigenschaft gekennzeichnet, dass nämlich die anakrote Zacke a sich ungefähr an der Grenze des

Anakrote Subsclavia-curve.

Fig. 47.



I, II, III Curven mit anakroter Erhebung *(a)*, bei Insufficientia valvularum aortae.

unteren und mittleren Drittels des aufsteigenden Curvenschenkels befindet. Die Rückstosselevation R ist auch hier aus demselben Grunde, wie an der Carotiscurve, verhältnissmässig sehr klein. Unter derselben erkennt man bei 1, 2, 3 schwach entwickelte Elasticitätselevationen.

Anakrote Cruralis-curve.

Verfertigt man bei minimalster Reibung des Schreibstiftes Curven der A. femoralis, so tritt unmittelbar vor dem Aufgang des aufsteigenden Curvenschenkels eine Zacke hervor (Fig. 47 III a), die bei grobem Zeichnen sich verwischt. Vergleicht man diese Zacke mit der anakroten Zacke im unteren Theile des aufsteigenden Schenkels der Curve der A. subclavia (Fig. II), so muss sich uns die Ueberzeugung aufdrängen, dass in dieser so ausgeprägten Erhebung die anakrote Vorhofszacke wieder gefunden werden muss *(Landois, Schreiber)*.

Pulscurven bei Insufficienz der Aorta.

Es soll bei dieser Gelegenheit noch erwähnt werden, dass sich die Pulscurven bei der Insufficienz der Aortaklappen noch ausserdem auszeichnen: — 1. durch bedeutende Höhe, — 2. durch das schnelle Niedersinken des Schreibhebels vom Gipfel an. Beides rührt daher, dass sehr viel Blut durch den vergrösserten und hypertrophischen Ventrikel in die Arterien geworfen wird, von dem sofort ein grosser Theil nach der Systole des Ventrikels in den letzteren

wieder zurückströmt. Den Beobachtungen 1 und 2 entsprechend, ist also der Puls ein Pulsus celer (§. 75. 2.). — 3. Findet man nicht selten an dem Gipfel eine deutliche Zacke, die eine Elasticitätsschwankung der stark gespannten Arterienwand darstellt. — 4. An den Curven bei Aorten-Insufficienz, z. B. bei der Curve Fig. 47, I zeigt sich die Rückstosselevation (R) der Grösse der Curve gegenüber nur wenig hervortretend, weil der Pulswelle bei dem Rückstoss an den Aortenklappen wegen ihrer mehr oder weniger grossen Läsion keine ausreichende Stossfläche geboten wird. Bei hochgradiger Zerstörung der halbmondförmigen Klappen wird sogar die Rückstosselevation ihren Ursprung von einem Anprall der rücklaufenden Welle von der gegenüberstehenden Ventrikelwand nehmen müssen. Unterhalb der Rückstosselevation zeigt die Curve noch zwei bis drei schwach markirte Elasticitätsschwankungen. (1. 2. 3) Die gewaltige Höhe der ganzen Curve erklärt sich hinreichend aus der beträchtlichen Blutmasse, welche der stark hypertrophische und dilatirte Ventrikel in das Aortensystem hineinwirft.

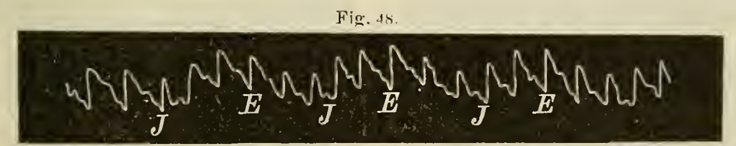
79. Einfluss der Athembewegungen auf die Pulscurven.

Die Athembewegungen üben durch zwei verschiedene Momente einen deutlichen Einfluss auf die Pulsbewegung aus, nämlich: — 1) durch die, auf rein physikalischem Wege erfolgende, Abnahme des arteriellen Druckes bei jeder Inspiration — und die Zunahme bei jeder Exspiration; — 2) gehen mit den Athembewegungen Anregungen der Gefässnerven einher, welche druckvariirend wirken.

Einfluss ruhiger Athembewegungen

1) Wenn man bedenkt, dass mit der Inspiration eben durch die Erweiterung des Thorax das arterielle Blut mehr im Brustkorbe zurückgehalten wird, und das venöse während derselben durch die Aspiration stark in den rechten Vorhof eingesogen wird, so ergiebt

Fig. 48.



Einfluss der Athmung auf die Pulscurven nach *Riegel*.

sich, dass die Spannung in den Arterien während der Inspiration zunächst geringer sein muss. Die exspiratorische Verkleinerung des Thorax befördert den arteriellen Zufluss in die Stämme, staut das Venenblut gegen die Hohlvenen zurück: zwei Momente, durch welche die Spannung im arteriellen Systeme erhöht wird. Die einer Inspiration voraufgehende Ausathmung lässt ferner zum Herzen weniger Blut hinströmen, daher die Systolen im Anfange der Einathmung die Aorta weniger füllen werden; das Entgegengesetzte bewirkt die einem Exspirium voraufgehende Inspiration.

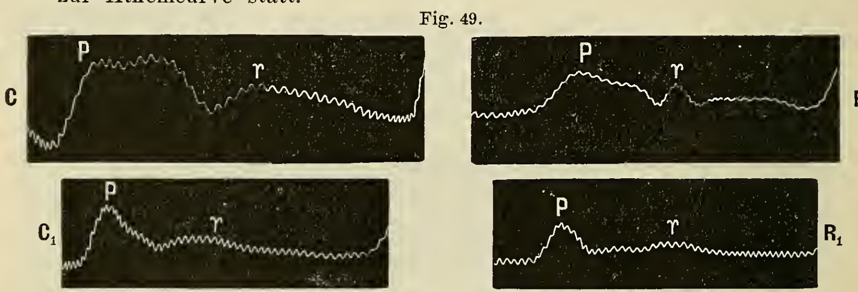
Die so erzeugten Spannungsverschiedenheiten erklären die Differenzen in der Gestalt der während der Inspiration und während der Exspiration gezeichneten Pulscurven, wie sie in Fig. 48, sowie auch in der Fig. 42, I, III, IV, in denen J die in die Inspiration fallende Curve, E die Exspirationscurve bezeichnet, ersichtlich sind. Diese Verschiedenheiten sind folgende: — 1. Die grössere Dehnung der Arterien während der Exspiration bewirkt ein allgemein höheres Niveau aller in das Exspirium fallenden Curven. — 2. Im Exspirium ist ferner der aufsteigende Curvenschenkel verlängert, weil die exspiratorische Thoraxbe-

wegung die Kraft der im Exspirium erzeugten Welle vergrössern hilft. — 3. Die Grösse der Rückstosselevation muss wegen der Verstärkung des Druckes im Exspirium geringer ausfallen. — 4. Aus denselben Gründen sind jedoch die Elasticitätselevationen deutlicher und höher gegen den Curvengipfel hinaufgeschoben. Im Stadium der Exspiration ist der Puls ein wenig frequenter, als in dem der Inspiration.

Einfluss des vasomotorischen Centrums.

2) Dieser rein mechanisch wirksame Einfluss der Athembewegungen wird modificirt durch die gleichzeitig mit denselben einhergehenden Erregungen des V a s o m o t o r e n-Centrums. Diese bewirken nämlich, dass zwar in der Phase der Inspiration der niedrigste Blutdruck in der Arterie herrscht, dass derselbe aber während der Inspiration bereits zu steigen anfängt und bis zum Ende derselben steigt, um erst im Anfange der Exspiration das Maximum zu erreichen. Während der weiteren Ausathmung fällt dann aber der Blutdruck, bis er wieder mit dem Beginn der Einathmung seinen tiefsten Stand erreicht. (Vergl. §. 90. f.) Diesen Einwirkungen folgen nun auch die Pulscurven, die demgemäss die Zeichen der grösseren oder geringeren Spannung der Arterien, entsprechend den benannten Phasen der Athembewegungen, aufweisen *(Klemensiewicz, Knoll, Schreiber, Löwit)*. Es findet somit gewissermaassen eine Verschiebung der Druckcurve zur Athemcurve statt.

Fig. 49.



Wirkung starken Exspirationsdruckes und Inspirationsdruckes auf die Pulscurven. *C* und *R* Curven der Carotis *(C)* und Radialis *(R)* beim *Müller*'schen Versuche; C_1 und R_1 dieselben beim *Valsalva*'schen Versuche. Die Curven sind auf schwingender Stimmgabelplatte verzeichnet.

Einfluss forcirter Athembewegungen.

Ueber den Einfluss, welchen ein s t a r k e r exspiratorischer Druck und eine f o r c i r t e Inspiration auf die Form der Pulswellen ausübt, sind die Angaben verschieden. Starken Exspirationsdruck macht man hierbei am besten so, dass man bei starker Thoraxausdehnung Mund und Nase schliesst und nun möglichst intensive Action der Exspirationsmuskeln mit Hülfe der Bauchpresse ausführt *(Valsalva's* Versuch, §. 66). Hierbei zeigt sich a n f a n g s Steigerung des Blutdruckes und Bildung von Pulswellen, welche den, in dem gewöhnlichen Exspirium ausgeführten, ähnlich sind, namentlich ist die Rückstosselevation entschieden unentwickelter. A l l e i n b e i m A n h a l t e n d e r f o r c i r t e n P r e s s u n g n e h m e n d i e P u l s c u r v e n d i e Z e i c h e n e i n e r v e r m i n d e r t e n S p a n n u n g an *(Riegel & Frank, Sommerbrodt)*. Es beruht dies auf einer Einwirkung seitens des vasomotorischen Centrums, und zwar auf dem Wege des Reflexes von den Lungennerven aus. Man hat anzunehmen, dass eine forcirte Pressung, wie im *Valsalva*'schen Versuche, im weiteren Verlaufe d e p r e s s o r i s c h wirke

Valsalva-scher Versuch.

auf das vasomotorische Centrum. (Vergl. §. 373. II.) Husten, Singen, Declamiren wirkt dem *Valsalva*'schen Versuche ähnlich, wobei zugleich die Pulsfrequenz steigt *(Sommerbrodt)*. Nach Ablauf des *Valsalva*'schen Versuches steigt der Blutdruck über die Norm *(Sommerbrodt)*, fast so viel, als er während desselben gefallen war; dann kehrt nach einigen Minuten die Norm zurück *(Lenzmann)*.

Müller-scher Versuch.

Wird umgekehrt bei verkleinerter Stellung des Thorax Mund und Nase geschlossen und nunmehr eine starke inspiratorische Ausdehnung des Brustkorbes vollführt *(Müller's* Versuch, §. 66), so nehmen zuerst die Pulscurven die charakteristischen Zeichen der geringeren Pulsspannung an, namentlich höhere und deutlichere Rückstosselevation, dann kann — ebenfalls durch nervöse Einflüsse — sich vermehrte Spannung zeigen. Ich habe in der vorstehenden Figur 49 in C und R Carotis- und Radialis-Curven beim *Müller*'schen Versuche verzeichnet, deren grosse Rückstosselevation r r deutlich die verminderte Spannung in den Gefässen anzeigen, — C_1 und R_1 sind von demselben Individuum die Curven während des *Valsalva*'schen Versuches, die deutlich das Entgegengesetzte ausdrücken.

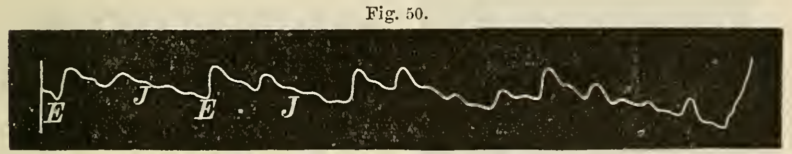
Athmen am Respirations-Apparate.

Ausathmen in ein spirometerähnliches Gefäss *(Waldenburg's* Respirationsapparat) voll comprimirter Luft wirkt wie der *Valsalva*'sche Versuch, es erniedrigt im weiteren Verlaufe in etwas den Blutdruck, wobei die Pulszahl steigt; — umgekehrt wirkt die Einathmung verdünnter Luft aus diesem Behälter wie der *Müller*'sche Versuch, d h. sie erhöht den Effect einer Inspiration und kann weiterhin den Blutdruck erhöhen, der nun bei ferner fortdauerndem Versuche erhöht bleiben, oder auch fallen kann *(Lenzmann)*.

Inspiration von comprimirter Luft erniedrigt den mittleren Blutdruck *(Zuntz)*, — es erhält sich diese Nachwirkung. Der Puls ist während und nach dem Versuche frequenter. — Exspiration in verdünnte Luft steigert den Blutdruck *(Zuntz, Lenzmann)*.

Bei verschiedenen Individuen treten jedoch diese letzteren, vom Nervensysteme herrührenden, Aenderungen nicht gleich leicht und gleich scharf auf *(Landois)*.

Fig. 50.



Pulsus paradoxus nach *Kussmaul*.

Athmen im pneumatischen Cabinete.

Beim Aufenthalte in verdichteter Luft — (pneumatisches Cabinet) erniedrigt sich die Pulscurve, die Elasticitätsschwankungen werden entsprechend undeutlicher, die Rückstosselevation wird verkleinert bis zum Erlöschen *(v. Vivenot)*. Dabei ist der Herzschlag verlangsamt, der Blutdruck erhöht *(Bert, Jakobsohn, Lazarus)*. — Aufenthalt in verdünnter Luft zeigt die entgegengesetzten Einflüsse als Zeichen geringer Spannung im arteriellen Systeme.

Pulsus paradoxus.

Unter pathologischen Verhältnissen, — zumal bei Verwachsungen des Herzens oder der grossen Gefässstämme mit umgebenden Theilen, kann es vorkommen, dass bei der Inspiration der Puls äusserst verkleinert und verändert erscheint, oder selbst ganz ausfällt.

Man hat diese Erscheinung Pulsus paradoxus *(Griesinger, Kussmaul)* genannt. Sie rührt her von einer Verkleinerung des Arterienlumens bei der Inspirationsbewegung. Auch bei Gesunden lassen sich durch absichtliche Veränderung der Athmung in dem Inspirium paradoxe Pulsformen erzeugen *(Riegel, Sommerbrodt)*.

80. Einfluss der Belastung auf die Gestaltung der Pulscurven.

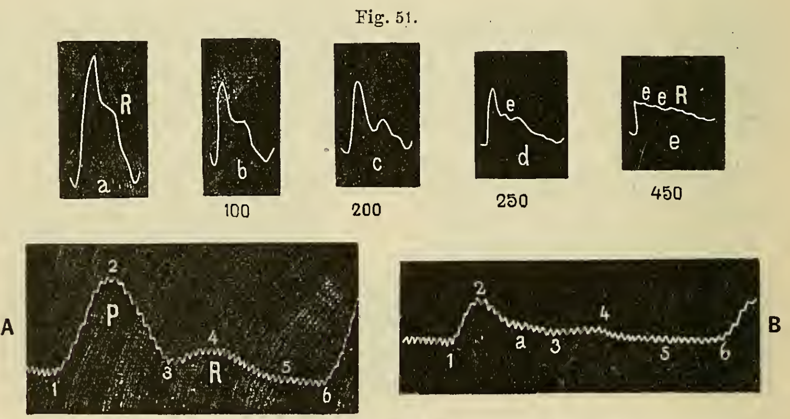
Wenn auch die Pulscurven innerhalb einer ziemlichen Breite der Belastung die charakteristischen Eigenschaften erkennen lassen, so ist es doch wichtig, die Veränderungen kennen zu lernen, welche die Pulscurven bei verschieden grosser Belastung zeigen.

Die Veränderungen beziehen sich sowohl auf die Form der Pulscurven und ihrer Theile, als auch auf die zeitlichen Verhältnisse in der Entwickelung derselben. Die Fig. 51 zeigt uns in a b c d e Radialiscurven, welche von minimaler Belastung bei a, in weiterer Folge bei Belastung von 100, 200, 250 bis 450 Gr. gezeichnet wurden. Die Curven A und B hingegen zeigen die zeitlichen Verhältnisse successiv höher belasteter Curven an. Die aus der Betrachtung der Curven sich ergebenden Punkte sind die folgenden:

Ausprägung der Einzelheiten bei verschiedener Belastung.

1. Bei schwacher Belastung ist die Rückstosselevation relativ wenig ausgeprägt; die ganze Curve erscheint hoch.
2. Bei mittlerer Belastung (ungefähr 100—200 Gr.) ist die Rückstosselevation am deutlichsten ausgeprägt; die ganze Curve erscheint etwas kleiner.
3. Bei zunehmender Belastung nimmt die Grösse der Rückstosselevation wieder ab.
4. Die vor der Rückstosselevation liegende kleinere Elasticitätsschwankung tritt erst bei stärkerer Belastung (220—300 Gr.) auf.
5. Die Pulscelerität ändert sich mit zunehmender Belastung, so zwar, dass die Zeit für die Entwickelung des aufsteigenden Schenkels kürzer, die für die des absteigenden Schenkels länger wird.
6. Die Höhe der Gesammtcurve nimmt mit zunehmender Belastung ab.

Fig. 51.



Formveränderung der Pulscurven, durch steigende Belastung hervorgerufen.

Die mitgetheilten Punkte liefern den sicheren Anhalt, dass bei einer richtigen Beurtheilung der Formenentwickelung der Pulswellen stets auf die Belastung des registrirenden Werkzeuges Rücksicht genommen werden muss. Es sollte daher eigentlich bei Mittheilung jedes Pulsbildes der Grad der Belastung mit angegeben werden, d. h. das Gewicht, mit welchem das Instrument auf der Ader seinen Druck ausübte.

Dass auch in der zeitlichen Entwickelung des Sphygmogramms durch die wechselnde Belastung Verschiedenheiten hervorgerufen werden können, zeigen die Radialcurven A und B, von denen erstere bei 100 Gr., letztere bei 220 Gr. Belastung in einer Sitzung bei demselben Individuum registrirt worden sind (1 Schwingung = 0,01613 Sec.).

Wird eine Arterie längere Zeit stärker belastet, so nimmt die Pulsstärke allmählich zu *(Landois).* Wenn man nunmehr nach Wegnahme der starken Belastung zu einer geringen

übergeht, so nimmt nicht selten die Pulscurve unter bedeutenderer Entwickelung der Rückstosselevation die Form des Doppelschlägers an. Während des starken Druckes war das Blut gezwungen, unter Erweiterung collateraler Gefässe sich Durchgang zu bahnen. Wird nun die Hauptbahn freigegeben, so erweitert sich das Gesammtbett des Stromes natürlich plötzlich sehr bedeutend. Hieraus muss eine grössere Hervorbildung der Rückstosselevation resultiren *(Landois)*. Die in Figur 42 gezeichnete Curve X ist eine solche dikrotische Reihe, nach voraufgegangener starker Belastung gezeichnet.

81. Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Pulswellen.

Da die Pulswellen sich von der Aortenwurzel aus in alle Schlagadern nach der Peripherie hin fortbewegen, so wird in den, dem Herzen näher liegenden, Arterien der Pulsschlag eher gefühlt, als in den peripherischen, wie schon *Erasistratus* angegeben hat. Vielfach bestätigt und vielfach bestritten wurde diese Erscheinung, bis *E. H. Weber* aus der Zeitdifferenz des Pulses in der A. maxillaris externa und der A. dorsalis pedis die Schnelligkeit der Fortbewegung der Pulswellen auf 9,240 Met. in einer Secunde bestimmte. Bei dieser grossen Geschwindigkeit, sagt dieser Forscher, mit welcher die Pulswelle fortschreitet, darf man sie sich nicht als eine kurze Welle vorstellen, die längs den Arterien fortläuft, sondern so lang, dass nicht einmal eine einzige Pulswelle Platz in der Strecke vom Anfang der Aorta bis zur Arterie der grossen Zehe hat.

82. Fortpflanzung der Pulsbewegung in Kautschukröhren.

Allgemeine Gesetze.

Da man durch Einpressen von Wasser in Kautschukröhren ähnliche Wellen erregen kann, wie die Pulswellen, so ist es wichtig, die Resultate kennen zu lernen, welche das Studium dieser Wellenbewegungen geliefert hat.

1. Nach *E. H. Weber* ist die Geschwindigkeit der Fortbewegung dieser Wellen 11,259 Meter in einer Secunde.
2. Stärkere Spannung im Innern hat nach *E. H. Weber* eine nur unbedeutende Verminderung der Bewegung zur Folge.
3. Bergwellen und Thalwellen pflanzen sich nach *E. H. Weber* mit gleicher Schnelligkeit fort; ebenso schnell- oder langsam-erregte Wellen.
4. Nach *Donders* ist die Schnelligkeit der Wellen um so kleiner, je kleiner der Elasticitätscoëfficient ist.
5. Nach *Marey* steigt mit zunehmender Wanddicke die Geschwindigkeit.
6. Mit zunehmendem specifischen Gewichte der Flüssigkeit nimmt nach *Marey* die Geschwindigkeit ab.

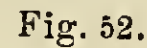
Ueber die Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Pulswellen in elastischen Röhren hat neuerdings *Moens* folgende Gesetze aufgestellt: — 1. sie verhält sich umgekehrt, wie die Quadratwurzel aus dem specifischen Gewicht der Flüssigkeit; — 2. sie verhält sich wie die Quadratwurzel aus der Wanddicke bei demselben Seitendrucke; — 3. sie verhält sich umgekehrt wie die Quadratwurzel aus dem Durchmesser der Röhre bei demselben Seitendrucke; — 4. sie verhält sich (wie schon *Valentin* angegeben) wie die Quadratwurzel aus dem Elasticitätscoëfficienten der Röhrenwand bei demselben Seitendruck.

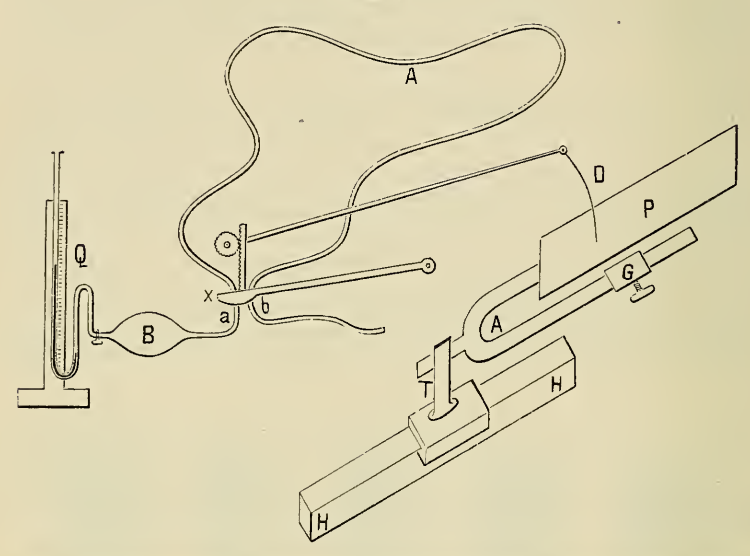
Methode der Untersuchung.

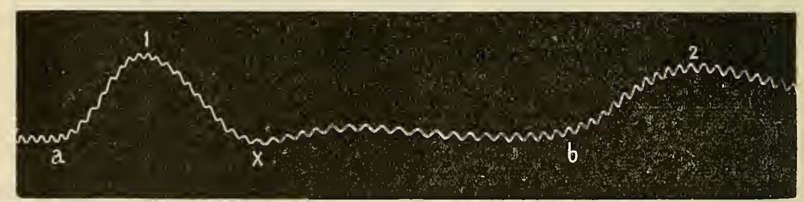
Versuche an Kautschukröhren. — Für die Bestimmung der zeitlichen Verhältnisse bediene ich mich der folgenden Methode. Ich zeichne die Wellen im elastischen Rohre mittelst des Angiographen auf die schwingende Stimmgabelplatte (Fig. 52). Es wird von dem langen Kautschukrohre eine bestimmte Strecke abgemessen und deren Enden bei a und b unter die Pelotte des Pulszeichners gelegt. B ist eine compressible Ampulle, durch deren Zusammendrücken eine positive Welle in das Rohr geworfen wird. [Q ist ein (abstellbares) Hg-Manometer, welches den Druck im Apparate angiebt.] Indem die Pulswelle zuerst bei a durchtritt, später bei b, wird eine Figur mit zwei Wellenbergen gezeichnet (1 und 2) Die einzelnen Zähnchen sind gleich 0,01613 Sec. Einfache Zählung derselben genügt für die Bestimmung der zeitlichen Verhältnisse.

Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Wasser- und Quecksilber-Wellen innerhalb elastischer Röhren. — Meine (1879 veröffentlichten) Versuche ergaben (bei einem Innendruck von 75 Mm. Hg) eine Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Welle von 11.809 Meter in 1 Secunde.

Ich habe keinen Unterschied in der Fortpflanzungsgeschwindigkeit finden können, wenn einmal die Wellen schnell, das andere Mal langsam erregt, — oder in einem Falle gross, in dem anderen klein erzeugt wurden.


Fig. 52.





Registrirung der Pulscurve eines elastischen Schlauches auf schwingender Stimmgabelplatte.

Verstärkter Druck vermindert die Fortpflanzungsgeschwindigkeit.

A) Dahingegen fand ich von einem nachweisbaren Einfluss auf die Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Pulswellen den intravasculären Druck. Als nämlich der Druck erhöht wurde, pflanzten sich die Wellen mit einer etwas verringerten Geschwindigkeit fort. Diese Erscheinung rührt daher, weil mit zunehmender Drucksteigerung die Dehnbarkeit der Kautschukschläuche zunimmt — [während in den Arterien dieselbe abnimmt (§. 83)] (*Grunmach* 1887).

Geringe Dehnbarkeit der Wandung bewirkt grössere Schnelligkeit der Wellen.

B) Um zu ermitteln, ob das Material des elastischen Schlauches einen Einfluss auf die Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Pulswellen habe, benutzte ich einen mehr rigiden, weniger dehnbaren, grauen, vulkanisirten Kautschukschlauch. Es ergab sich, dass die Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Wellen in diesem weniger dehnbaren Schlauche mit grösserer Schnelligkeit vor sich ging.

Quecksilber-Wellen bewegen sich viel langsamer.

C) Der Einfluss, welchen das specifische Gewicht der Flüssigkeit ausübt, wurde von mir für das Quecksilber festgestellt, dessen erregte Wellen sich ungefähr viermal so langsam bewegen wie Wasserwellen.

83. Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Pulswellen beim Menschen.

Methode der Untersuchung. — Ich befestigte auf 2 verschiedene Arterien je einen langen Schilfhebel, die so gerichtet waren, dass beide gleichzeitig auf derselben schwingenden Stimmgabelplatte ihre Pulscurven verzeichneten. Ein momentaner Schlag auf die Gabel gab für beide Curven das identische Zeitmoment an: Zählung der Zähnchen der Curven von diesem Punkte bis zum Beginne jeder Curve ergab die zeitliche Differenz. *Methode.*

Ich fand so bei einem 174 Cmtr. grossen Studenten folgende Werthe: Differenz zwischen Carotis und Radialis = 0,074 Sec. (die in Betracht kommende Strecke schätzte ich zu 62 Cmtr.); — Carotis und Femoralis = 0,068 Sec.; — Femoralis (Schenkelbeuge) und Tibialis postica = 0,097 Sec. (Strecke = 91 Cmtr. geschätzt.)

Ergebnisse: — Es ergiebt dies eine Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Pulswellen im Gebiete der Oberextremitäten-Arterien = 8,43 Meter in einer Sec., — für die Unterextremität = 9,40 Meter in 1 Secunde. *Resultate.*

Es zeigt sich, dass in den weniger dehnbaren Arterien der unteren Extremität die Fortpflanzungsgeschwindigkeit auf gleicher Strecke grösser ist, als in den Schlagadern der oberen Extremität. Aus demselben Grunde ist sie in den peripheren Arterien, ebenso auch in den nachgiebigen Arterien des Kindes geringer *(Czermak, Landois)*. *Physiologische Schwankungen.*

Garrod nimmt 9—10,8 Meter in 1 Secunde als die Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Pulswelle an, — *Grashey* 8,5 M. (bestimmt durch Differenzbestimmung zwischen Radialis und Pediaea), *Moens* im Mittel 8,3 M., bei vermindertem Drucke (während des *Valsalva*'schen Versuches, §. 79) 7,3 M.

Beeinflussungen: — Bei Thieren bewirken Blutverluste *(Albert v. Haller)*, Herzschlagverlangsamung durch Vagusreizung *(Moens)*, Rückenmarksdurchschneidung, Erweiterung der Gefässe (durch Wärme, tiefe Morphiumnarkose, Amylnitrit) eine Verlangsamung, — hingegen Rückenmarksreizung eine Beschleunigung der Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Pulswellen *(Grunmach)*. *Verlangsamung und Beschleunigung.*

Die Wellenlänge der Pulswellen — findet man, wenn man die Dauer des Einströmens des Blutes in die Aorta = 0,08 bis 0,09 Secunden [§. 58] multiplicirt mit der Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Pulswellen.

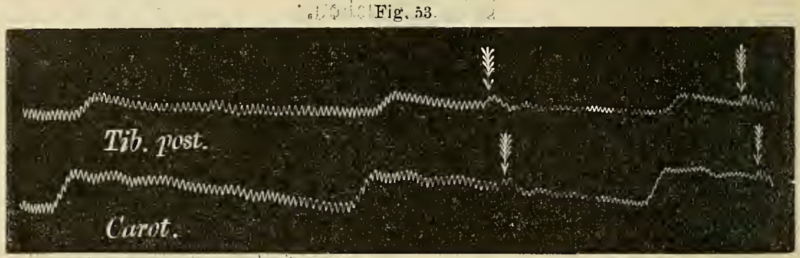
Mit einer anderen Methode gelingt die Messung der Fortpflanzungsgeschwindigkeit so: Zwei übereinander angebrachte Schreibhebel vom *Brondgeest*'schen Pansphygmograph (§. 72, Fig. 37) schreiben auf der vibrirenden Platte einer Stimmgabel. Die zugehörigen Pelottenbüchsen sind auf zwei zu untersuchenden Schlagadern angebracht. Beide Pulsbilder zeigen die Vibrationen der Gabel als Zeiteinheiten in ihren Zügen. Ein auf die Gabel abgegebener kurzer Schlag (bei den Pfeilen in Fig 53) markirt das indentische Zeitmoment für beide Curven. Eine einfache Zählung der Vibrationen genügt zur Feststellung der zu untersuchenden Zeitdifferenzen. *Bestimmung durch gleichzeitiges Verzeichnen auf der schwingenden Stimmgabelplatte.*

In Fig. 53 habe ich von einem gesunden, schlanken Studenten gleichzeitig die Curven der Carotis und Tibialis postica verzeichnen lassen; die zeitliche Differenz beträgt hier = 0,137 Sec.

An weit von einander liegenden Arterien, oder am Herzen und einer Arterie, gelingt es auch, die beiden Pelottenbüchsen durch ein Gabelrohr mit Einem Schreibhebel zu verbinden und an ihm allein die beiden in einander geschriebenen Pulscurven zu erkennen. — Die Methode

gewährt Sicherheit, wenn man beide Pansphygmographen (mit starren Röhren) mit Wasser füllt, in welchem sich alle Impulse momentan fortpflanzen *(Landois)*.

Fig. 53.

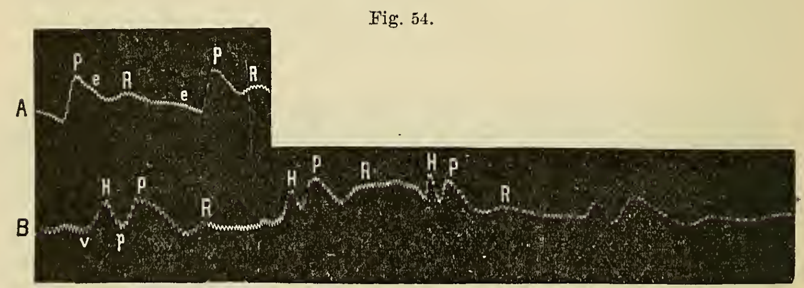


Curven der Carotis und Tibialis postica durch *Brondgeest's* Pansphygmographen gleichzeitig auf schwingender Stimmgabelplatte verzeichnet. Die Pfeile geben das identische Zeitmoment an.

In Fig 54 ist A die Curve der Cubitalis, B dieselbe und gleichzeitig in derselben die ihr durch ein Gabelrohr zugeführte Ventrikelcontractions-Curve v H p. In der Curvenreihe B bezeichnet H den Gipfel der Ventrikelcontraction, P den primären Pulsgipfel der Cubitaliscurve; — v bezeichnet den Beginn der Ventrikelcontraction, p den des Cubitalispulses. Aus den Curven geht hervor, dass bei dem untersuchten Individuum vom Beginn der Ventrikelcontraction bis zum Beginn des Pulses in der Arteria cubitalis 9 Schwingungen = 0,15 Sec. verstrichen sind.

Grashey setzte auf 2 verschiedene Arterien 2 Sphygmographen und liess von den Schreibspitzen in jede von denselben gezeichnete Curvenreihen vom Funkeninductor Funken einschlagen, die also ganz genau die zeitlich identischen Stellen beider Curven bezeichnen.

Fig. 54.



A Curve der Cubitalis auf schwingender Stimmgabelplatte (1 = 0,01613 Sec.); *P* der Curvengipfel, *e e* Elasticitätsschwingungen, *R* die Rückstosselevation. — *B* Curven derselben Cubitalis, zugleich mit *v H P* = Ventrikelcontraction desselben Individuums.

Bei Krankheiten. **Pathologisches:** — In Fällen v e r m i n d e r t e r D e h n b a r k e i t der Arterien, z. B. bei Verkalkung (vgl. §. 82 B), muss sich die Pulswelle s c h n e l l e r fortpflanzen. — Locale Erweiterungen an den Schlagadern haben, wie z. B. schon lange an Aneurysmen bekannt ist, eine Retardation der Welle zur Folge, ähnlich auch locale Verengerungen. E r s c h l a f f u n g e n der Gefässwandungen in hohen Fiebern v e r l a n g s a m e n die Bewegung *(Hamernjk)*.

Anzeichen aus der Rückstosselevation. Nach dem, was über die Entstehung der Rückstosselevation gesagt ist (§. 73. I), muss auch ihr zeitliches Auftreten von vorbenannten Einflüssen bestimmt werden *(Landois)*. Sie müsste also, ceteris paribus, z. B in atheromatösen (verkalkten) Arterien früher auftreten als in gesunden, und bei den dehnbaren Arterien des Kindes relativ spät. Letzteres habe ich durch Messungen festgestellt. Während bei einem 30jährigen, 172 Cmtr. grossen Manne der Gipfel der Rückstosselevation 0,387 Secunden nach Beginn der Radialcurve erreicht wurde, fand ich dies bei einem 8jährigen, 103 Cmtr. grossen Mädchen nach 0,362 Secunden statthaben, was offenbar eine r e l a t i v e V e r s p ä t u n g anzeigt.

84. Anderweitige pulsatorische Erscheinungen.

Mund- und Nasenhöhlen-Puls.

1. Mundhöhlen- und Nasenhöhlen-Puls *(Landois)*. Trommelfellpuls. — Die mit Luft gefüllte Mundhöhle und die Nasenhöhle zeigen bei geschlossener Glottis dadurch, dass an den Schlagadern ihrer Weichtheile sich die pulsatorischen Bewegungen vollziehen, ebenfalls in ihrer Luftmasse eine pulsatorische Bewegung, die mit Hülfe des Kardiopneumographen (§. 65) registrirt werden kann. Die erzielten Curven, die den Pulscurven der Carotis am nächsten stehen müssen, sind natürlich nur relativ klein, können jedoch durch angestrengte Herzthätigkeit vergrössert werden. Namentlich aber bei pathologischen Vergrösserungen des Herzens, bei Erweiterung des linken Ventrikels und Verdickungen seiner Wandungen (z. B. bei Insufficienz der Aortaklappen) kann der Puls bedeutend vergrössert sein *(Landois)*. — Durch systolische Schwellung der blutreichen Weichtheile der Paukenhöhle kann in analoger Weise eine Pulsation am intacten Trommelfelle beobachtet werden *(Schwartze, v. Tröltsch)*, oder an Schaumbläschen, die etwa zufällig innerhalb der Oeffnung eines krankhaft perforirten sich festgesetzt haben *(Wilde)*.

Trommelfellpuls.

Entoptische Pulserscheinung.

2. Bei lebhafter Anstrengung erscheint oftmals mit jedem Pulsschlage bei verdunkeltem Gesichtsfelde eine pulsatorische Erhellung, — bei erhelltem Gesichtsfelde eine analoge Verdunkelung *(Landois)*. Mit dem Augenspiegel erkennt man mitunter Pulsationen der Retina-Arterien *(Ed. Jäger)*, die namentlich bei Insufficienz der Aortaklappen bedeutend sind *(Quincke, O. Becker, Helfreich)*.

Pulsatorische Muskelcontractionen.

3. Der Musculus orbicularis palpebrarum zuckt unter ähnlichen Verhältnissen synchronisch mit dem Pulse; es rührt diese Zuckung, wie es scheint, davon her, dass der Pulsschlag die sensiblen Nerven reflectorisch zu einer Contraction anregt *(Landois)*. Ich muss bei dieser Gelegenheit auf eine Beobachtung der Gebrüder *Weber* aufmerksam machen, welche mit diesem Punkte im Zusammenhang zu stehen scheint. Diese Forscher fanden nämlich, dass beim Gehen nicht selten allmählich ganz unwillkürlich Schritt und Puls zusammenfallen. Ich glaube, dass sich diese Erscheinung in der Weise erklärt, dass der Pulsschlag in der Muskelmasse der Schenkel eine Anregung zur Contraction veranlasst, der sich nun allmählich die Muskeln wirklich accommodiren, so dass sie die Bewegungen des allemal activen Schenkels veranlassen. Da sich bei der Contraction der Muskeln die Blutgefässe desselben erweitern, so liegt in der Coincidenz von Puls und Schritt noch der Vortheil, dass sich die bei dem Pulsschlage zu befördernde grössere Blutmenge um so leichter durch die Muskelmassen hindurch bewegen kann.

Pulsschwankung des übergeschlagenen Beines.

4. Sitzt man mit übereinandergeschlagenen Beinen, so erkennt man an dem schwebenden Unterschenkel deutlich Pulsschlag und Rückstosselevation.

Pulsatorische Unterkieferbewegung.

5. Hält man in ruhiger Rückenlage die Schneidezähne des Unterkiefers dicht gegen die des Oberkiefers, jedoch ganz locker, so vernimmt man einen Doppelanschlag der Zähne gegen einander, da die Pulswelle, namentlich in den Aa. maxillares externae, den Unterkiefer emporstösst. Der schnell erfolgende zweite Anschlag rührt jedoch nicht von der Rückstosselevation, sondern von der Erschütterung durch den Schluss der Semilunarklappen her.

Pulsatorische Hirnbewegung.

6. Dem Gehirne wird durch die grossen, an der Basis verlaufenden, Arterien eine Bewegung mitgetheilt, die im Ganzen den Typus der Pulsbewegung repräsentirt und die Einzelheiten der letzteren erkennen lässt. — Auch eine leichte Hebung bei der Exspiration und Senkung bei der Inspiration sieht man an demselben. Auch an den Fontanellen der Säuglinge sind diese Bewegungen wahrnehmbar (§. 383).

Fontanellen-Puls.

Die respiratorische Bewegung rührt theils von der respiratorischen Pulsschwankung (§. 79), theils von den Schwankungen des Blutgehaltes in den Venen der Schädelhöhle her.

Epigastrische Pulsationen.

7. Zu den pathologischen Erscheinungen im Gebiete des Schlagaderpulses gehören die systolischen Pulsationen im Epigastrium, theils hervorgerufen vom Herzen bei Hypertrophie des rechten oder linken Ventrikels bei Tiefstand des Zwerchfelles, theils durch starkes Klopfen der meist erweiterten Abdominalaorta oder der Arteria coeliaca. — Abnorme Erweiterungen (Aneurysmen) der Schlagadern lassen auch an anderen Stellen eine abnorm verstärkte Pulsation erkennen.

Pulsationen in Aneurysmen und bei Hypertrophie der Ventrikel.

Hypertrophie und Dilatation des linken Ventrikels machen die dem Herzen zunächst liegenden Arterien stark pulsiren; bei dem analogen Zustande der rechten Kammer pulsirt sicht- und fühlbar stärker die Pulmonalis im 2. linken Intercostalraum (Fig. 27. §. 60).

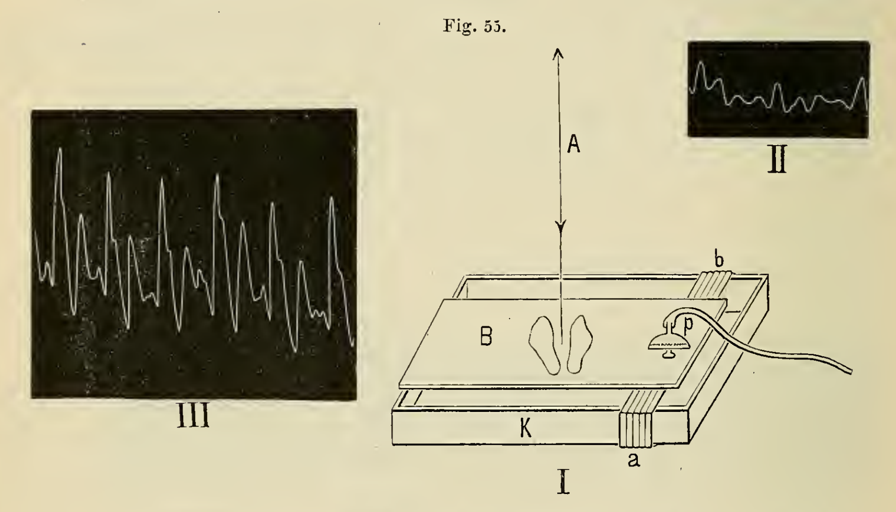
85. Die Erschütterung des Körpers durch die Herzaction
und den
Verlauf der Blutwellen innerhalb der grossen Gefässstämme.

Die Herz- und Puls-Bewegung in unserem Körper theilen demselben in toto eine Erschütterung mit. Diese Erschütterung ist jedoch keine einfache, vielmehr setzt sie sich aus Einzelheiten zusammen, welche in der Herz- und Puls-Bewegung zum Ausdruck gelangen.

Wenn sich eine Person in völlig aufrechter, steifer Körperhaltung auf eine gewöhnliche Federwage stellt, so zeigt der Index der Wage keineswegs eine Ruhelage an, vielmehr spielt derselbe auf und ab, entsprechend ganz bestimmten Phasen der Herzthätigkeit *(Gordon)*.

Wir nahmen zur Versuchseinrichtung (Fig. 55 I.), einen niedrigen, oben offenen Kasten (K) und spannten unweit der einen Schmalseite bei a b

Fig. 55.



I. Elastische Wippe zur Registrirung der Erschütterungscurven. II. Erschütterungscurven des Körpers eines Gesunden. III. Erschütterungscurven eines an Insufficienz der Aortaklappen und hochgradiger Herzhypertrophie leidenden Mannes.

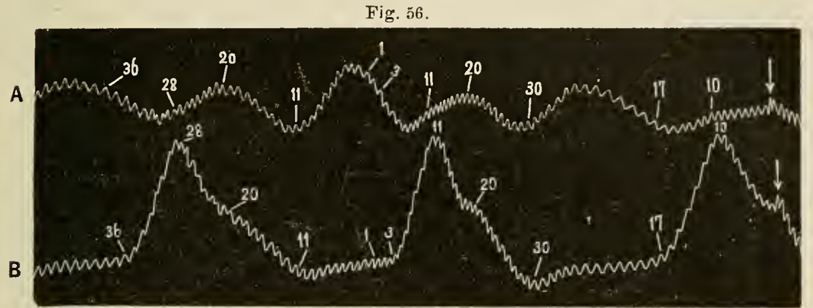
dicht nebeneinander eine Anzahl stark angezogener Gummischläuche. Ein viereckiges Brett (B), kleiner als die Oeffnung des Kastens, wird so gelegt, dass dasselbe mit dem einen Ende auf den Gummischläuchen, mit dem anderen auf der schmalen Kante des Kastens ruht. Auf diesem Brette steht die Versuchsperson (A) senkrecht in möglicht steifer Körperhaltung.

Zur Feststellung der Ursache der einzelnen Zackenbildung dient der Versuch, bei demselben Individuum die Erschütterungscurve und gleichzeitig die Herzstosscurve zu verzeichnen. Zu diesem Zwecke wird die eine Büchse (p) des *Brondgeest*'schen Pansphygmographen (vgl. Fig. 37) auf das schwingende Brett, auf welchem die Versuchsperson steht, applicirt, die andere Büchse wird mit ihrer Pelotte auf die Herzstossgegend befestigt. Beide Schreibhebel zeichnen auf der schwingenden Stimmgabelplatte; der obere die Erschütterungscurve, der untere die Herzstosscurve (Fig. 56).

Betrachtet man die correspondirenden Stellen in beiden Curvenreihen A und B (in denen die beiden Pfeile und ebenso die correspondirenden Zahlen die identischen Zeitmomente angeben), so sieht man, dass mit dem Beginn der Ventrikelsystole (3) der Körper einen stärkeren Druck auf die Unterlage ausübt. In dem Momente, in welchem der Ventrikel sich systolisch

Während des Spitzenstosses drückt der Körper stärker abwärts,

Fig. 56.



A Erschütterungscurve eines Gesunden; — *B* die Herzstosscurve desselben Individuums zur Demonstration der gleichzeitigen Momente beider Bewegungen.

entleert, erfährt derselbe eine nach unten und aussen gerichtete Bewegung, den Reactionsstoss im *Gutbrod*'schen Sinne (Vgl. §. 57. 4).

Entsprechend den Curvengipfeln der Ventrikelcontractionen, zeigt auch die Erschütterungscurve an manchen Stellen, wie bei 10 und 11, eine leichte gipfelartige Erhebung. Ich glaube, dass diese Erhebung herrührt von den, gegen den Kopf aufsteigenden Wellen, die sich durch die Carotiden und Subclavien aufwärts begeben und dem Kopfe und somit dem ganzen Körper einen Stoss aufwärts ertheilen.

die zum Kopfe dringenden Pulswellen erheben ihn,

Während durch diese Erschütterung der Körper noch so aufwärts gehoben ist, erfolgt eine zweite, im gleichen Sinne wirksame Erschütterung. Durch den prompten Schluss der Semilunarklappen wird eine positive Welle erregt, die zunächst ebenfalls gegen den Kopf hin als auf der kürzesten Arterienbahn vordringt. Der Schluss der Semilunarklappen ist in den 2 Herzstosscurven der unteren Reihe überall deutlich ausgeprägt (20—20). Der prompte Schluss der Semilunarklappen erzeugt in den Pulscurven der Aorta eine kleine Elevation; es ist daher nicht auffallend, dass diese Elevation auch dem gesammten Körper einen leichten Aufwärtsstoss ertheilt.

der Schluss der arteriellen Klappen hebt ihn,

Nach dem Schluss der Semilunarklappen erfolgt ein Niedergehen der elastischen Grundfläche. Während derselben Zeit pflanzt sich die Pulswelle durch die Aorta descendens abwärts bis in die Schenkelgefässe fort. Es fällt daher das Niedergehen des Körpers in die Zeit der Abwärtsbewegung der Pulswelle. — Dem Niedergehen folgt weiterhin ein Aufsteigen. Da jedoch um diese Zeit der Herzbewegung promptere und wuchtigere Bewegungsvorgänge sich nicht mehr vollziehen, so kann man in Anbetracht der erheblichen Eigenschwingungen der ganzen Vorrichtung nunmehr eine genauere Bestimmung der correspondirenden Einzelheiten füglich nicht mehr versuchen. Es wird richtig sein, wenn man sagt, dass dem Aufwärtsgehen der Schwingungscurve die Rückwärtsbewegung der Wellen im Gefässsysteme zu Grunde liegt, welche dem dikrotischen Nachschlage voraufgeht. Von der Dauer der einzelnen Herzschläge wird es abhängen, wie lange noch Oscillationen der schwingenden Grundlage bis zum nächsten Herzschlage erfolgen.

die abwärtslaufenden Pulswellen senken ihn wieder.

Pathologisches: — Bei der Insufficienz der Aortaklappen ist die, dem Körper durch die Herzaction mitgetheilte, Erschütterung eine sehr bedeutende (Fig. 55, III). Der am meisten emporragende Theil der Curve, welcher zur höchsten Spitze emporführt, fällt, sowie der vor dem aufsteigenden Schenkel dieser grössten Erhebung belegene, stets charakteristisch ausgedrückte Niedergang, auf die Systole des Ventrikels.

Körpererschütterung bei Insufficienz der Aortaklappen.

Unterhalb der Spitze der höchsten Elevation markirt sich ein kleiner Absatz, welcher herrührt von einer nur geringen Erschütterung, welche die theilweise zerstörten Semilunarklappen bei ihrer unvollkommenen Schlussbewegung dem Blute mittheilen. Die gewaltige Blutwelle, welche nach dem Spiel der Semilunarklappen durch die absteigende Aorta und die Aa. iliacae niedergeht, bedingt den tiefsten Niedergang der elastischen Grundfläche. An diese schliesst sich ein Emporgehen, durch die centripetal gerichtete Wellenbewegung bedingt. Ein sodann erfolgendes, geringeres, drittes Aufsteigen, welches jedoch relativ sehr niedrig auftritt, scheint der Entwickelung der dikrotischen Welle im abwärts gerichteten Theile der Schlagaderbahn zu entsprechen.

86. Die Strombewegung des Blutes.

Das Gefässsystem ist etwas überfüllt.

Das in sich geschlossene, vielfach verzweigte, mit Elasticität und Contractilität der Wandungen begabte System der Blutgefässe ist nicht allein vollkommen mit Blut angefüllt, sondern es ist sogar um etwas überfüllt. Die gesammte Blutmasse ist nämlich an Volumen etwas grösser, als der Hohlraum des gesammten Gefässsystems. Daraus folgt, dass die Blutmasse auf die Gefäss-Wandungen überall Druck ausüben muss, welcher eine entsprechende Dehnung der elastischen Gefässhäute bedingt *(Brunner)*. Dies gilt jedoch nur während des Lebens; nach dem Tode erfolgt eine Erschlaffung der Muskeln der Gefässe und ein Uebertritt von Blutflüssigkeit in die Gewebe, so dass nun die Gefässe sogar theilweise leer angetroffen werden.

Der Blutstrom ist Folge der Druckdifferenz.

Denkt man sich die Blutmasse durch das ganze Röhrengebiet gleichmässig vertheilt, unter überall gleich hohem Drucke, so wird sich dieselbe in der ruhenden Gleichgewichtslage befinden (wie kurz nach dem Tode). Ist jedoch an einer Stelle des Röhrengebietes der Druck, unter welchem das Blut steht, erhöht, so wird dasselbe von dieser Stelle des höheren Druckes dorthin ausweichen, wo der geringere Druck herrscht: — die Strombewegung (Verschiebung der Blutmasse) ist somit die Folge der herrschenden Druckdifferenz. Werden daher bei einem lebenden Thiere entweder die Hohlvenen oder die Aorta plötzlich verschlossen, so strömt das Blut, allmählich sich verlangsamend, so lange, bis die Druckdifferenz im ganzen Gefässcirkel sich ausgeglichen hat.

Die Schnelligkeit, — mit welcher die Strombewegung vor sich geht, ist um so grösser, je grösser die Druckdifferenz ist, und je geringer die Widerstände sind, welche sich der Strombewegung entgegenstellen.

Die Herzthätigkeit unterhält die wirksame Druckdifferenz.

Die die Strombewegung des Blutes erzeugende Druckdifferenz schafft das Herz *(E. H. Weber)*. Für den grossen, wie für den kleinen Kreislauf liegt die Stelle des höchsten Druckes in der Wurzel der arteriellen Bahn, die Stelle des niedrigsten Druckes in den Endtheilen der venösen Gefässe. Daher wird von den Arterien stetig das Blut durch die Capillaren den grossen Venenstämmen zufliessen.

Das Herz unterhält die zum Kreislauf nöthige Druckdifferenz dadurch, dass es mit jeder Systole der Kammern eine

gewisse Menge Blutes in die Arterienwurzeln wirft, nachdem diese Menge unmittelbar zuvor den Enden der Venenstämme durch die Diastole der Vorkammern entzogen war.

Die Herzthätigkeit erhöht den mittleren Druck.

Diesen, namentlich von *E. H. Weber* formulirten, Sätzen über die Ursachen der Strombewegung des Blutes ist noch ein wichtiger Satz von *Donders* zuzufügen. Dieser Forscher hat bewiesen, dass das Herz durch seine Arbeit nicht allein die für die Strombewegung nothwendige Druckdifferenz schaffe, sondern dass das Herz zugleich den mittleren Druck im Kreislaufssysteme erhöhe. Die Enden der grossen in das Herz einmündenden Venen sind nämlich weiter und dehnbarer, als die Ursprünge der Arterien. Wenn nun das Herz die gleich grosse Flüssigkeitsmasse aus den Venenenden in die Arterienanfänge versetzt, so muss hierdurch der arterielle Druck stärker wachsen, als der venöse abnimmt: die Summe des Gesammtdruckes muss also steigen.

Ursachen der continuirlichen Strömung.

Die Massenbewegung des Blutes würde stossweise oder intermittirend vor sich gehen, — 1. wenn die Röhren mit starren Wandungen ausgestattet wären, denn in diesen pflanzt sich ein auf die Flüssigkeit ausgeübter Druck momentan durch die ganze Länge der Röhren fort, und es hört auch die Bewegung der Flüssigkeit sofort mit dem Aufhören des druckerhöhenden Stosses wieder auf. — 2. Die Bewegung würde auch innerhalb elastischer Röhren dann noch intermittirend erfolgen, wenn die Zeit zwischen zwei aufeinander folgenden Systolen länger wäre, als die, zur Wiederausgleichung der systolisch gesetzten Druckdifferenz nöthige, Strombewegung andauerte. Ist diese Zeit jedoch kürzer bemessen, als die Druckausgleichung erfordern würde, so wird das Strömen continuirlich. Je schneller Systole auf Systole erfolgt, um so höher wird die Druckdifferenz, wobei die elastischen Wandungen der arteriellen Röhren stärker gedehnt werden. In der so hervorgebrachten continuirlichen Strombewegung wird jedoch noch stets die plötzliche, durch das systolische Einpumpen einer Blutmasse von der Grösse des Ventrikelraumes bewirkte Druckerhöhung sich als eine stossartige Acceleration des Stromes (Puls) zu erkennen geben [vgl. §. 70].

Die pulsatorische Acceleration.

Diese stossweise auftretende Beschleunigung der Strombewegung pflanzt sich durch die arterielle Bahn mit der Schnelligkeit der Pulswelle fort: beiden liegt dasselbe ursächliche Moment zu Grunde. Jeder Pulsschlag bringt also eine vorübergehende, schnell fortschreitende Beschleunigung der Flüssigkeitstheilchen mit sich. Aber sowie die Form der Pulsbewegung keine einfache ist, so ist es auch diese pulsatorische Strombeschleunigung nicht. Letztere erscheint vielmehr in der complicirten Form der Strompulscurve (§. 95. 7 und §. 106), welche gleichfalls die primäre Elevation und die Rückstosselevation in sich ausgeprägt enthält, ähnlich einer (Druck-) Pulscurve. In ihr entspricht jedes Ansteigen des Curvenschenkels einer Acceleration, jedes Niedergehen einer Retardirung der strömenden Flüssigkeitstheilchen.

Physikalische Erörterung: — Durch einfache physikalische Versuche lassen sich die erörterten Verhältnisse veranschaulichen. Aus einer starren Röhre, welche mit dem Ausflussrohr einer Spritze in Verbindung gebracht ist, wird allemal bei jeder Vorbewegung des Stempels das Wasser stossweise, zeitlich genau der Stempelbewegung entsprechend, ausgetrieben. — Ueber die Wirkung intermittirenden Einpressens von Flüssigkeit in ein, mit Elasticität begabtes, Röhrensystem giebt uns ein schlagendes Beispiel die Feuerspritze. Hier ist die in elastischer Spannung befindliche Luft des Windkessels (statt der Elasticität der Röhren selbst am Circulationsapparate) wirksam. Bei langsam intermittirenden Pumpenschlägen erfolgt das Ausspritzen stossweise mit Unterbrechungen. Häufen sich die Pumpbewegungen, so bewirkt die comprimirte Luft des Windkessels ein continuirliches Ausströmen, an welchem jedoch noch deutlich, jedem Pumpenschlage entsprechend, eine Beschleunigung des Strahles bemerkbar ist.

Beobachtung der pulsatorischen Acceleration am elastischen Schlauche.

Dass in einem elastischen Schlauche die Wassertheilchen während der Strömung durch jede pulsatorische Wellenerregung eine Bewegung vollführen, entsprechend dem Bilde der Pulscurve, konnte ich leicht so demonstriren, dass ich in einen elastischen, langen Schlauch, in welchem Strom- und Wellen-Bewegung durch intermittirendes Einpumpen erregt wurde, ein kurzes Glasröhrchen einschaltete, in dessen Lumen durch eine seitliche Oeffnung ein Fädchen im Strome flottirte. Unmittelbar davor war auf dem Schlauche ein Sphygmograph applicirt. Jeder Pulsschlag bewirkte eine isochrone Bewegung des Sphygmographen und des Fädchens, und zwar ganz genau so, dass jedem Aufwärtsgehen des Schreibhebels ein stärkeres Flottiren des Fädchens gegen die Peripherie hin entsprach (Beschleunigung), jedem Niedergang ein leichter Rückgang (Retardation).

Gleichmässiger Strom in den Capillaren.

In den Capillargefässen — hört mit dem Erlöschen der Pulswelle auch die pulsatorische Acceleration der Strombewegung auf. Die bedeutenden Widerstände, welche sich der Strombewegung gegen das Capillargebiet hin darbieten, machen allmählich beide erlöschen. Nur wenn die Capillargefässe sehr erweitert werden, und der Druck im arteriellen Gebiete zunimmt, kann mit dem Pulse auch die pulsatorische Beschleunigung der Strombewegung durch die Capillaren hindurch bis in die Venenanfänge sich forterstrecken. So sieht man es an den Gefässen der Speicheldrüsen nach Reizung des N. facialis, welcher die Gefässbahnen erweitert (§. 150. I.). Umschnürt man einen Finger mit einer elastischen Schnur, welche den Rücklauf des Venenblutes erschwert und den arteriellen Druck unter Erweiterung der Capillaren des Fingers erhöht, so sieht man isochron mit dem bekannten klopfenden Gefühl die geschwellte Haut sich intermittirend stärker röthen. Das ist der so hervorgerufene „Capillarpuls“.

Capillarpuls.

87. Schematische Nachbildung des Kreislaufes.

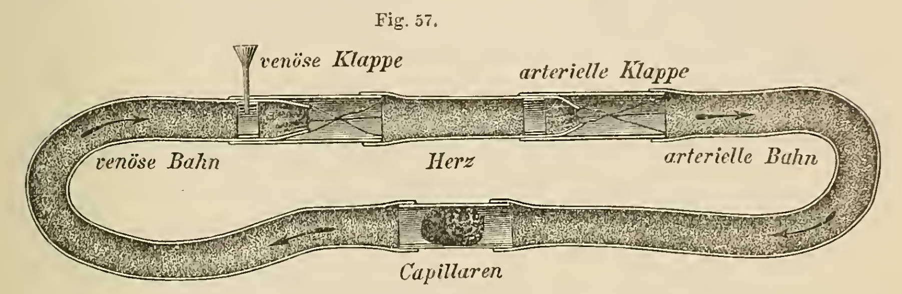
Die besprochenen Einrichtungen des Kreislaufes gestatten eine Nachahmung der wesentlichsten Verhältnisse durch physikalische Mittel in dem sogenannten „Schema des Kreislaufes“. Es soll hier das *Weber*'sche Schema in Kürze besprochen werden. Die Arterienbahn und die (etwas weitere) Venenbahn sind durch Strecken eines Thierdarmes dargestellt (Fig. 57).

Schema des Kreislaufes.

Das System der Capillaren zwischen beiden wird gebildet durch ein hinreichend weites Glasrohr, welches jedoch in seinem Lumen durch ein Stück Waschschwamm ausgefüllt wird. Ein kurzes Darmstück, welches an beiden Enden ein Stück Glasröhre eingebunden trägt, soll das Herz repräsentiren. An dem, nach dem Arterienstamme gerichteten, Glasrohre ist die Klappenvorrichtung angebracht. Letztere ist so dargestellt, dass ein Stück Dünndarm die Glasröhre überragt und an seinen freien Rändern mit drei Fäden befestigt ist. Durch

dieses Darmstück kann Wasser nur eindringen von dem Glasrohr gegen den freien Darmrand hin, nicht umgekehrt, da sich dann die freien Ränder zusammenlegen und das Lumen schliessen. Von der venösen Seite her ist eine gleichgebildete Klappe, durch ein besonderes Röhrenende getragen, in die zugewandte Glasröhre des Herzens eingefügt. Die beiden Klappen schlagen nach derselben

Fig. 57.



Kreislaufs-Schema von *Ernst Heinrich Weber.*

Richtung auf. Der ganze Apparat wird mit Wasser (durch einen Trichter) mässig stark gefüllt. Wird nun das Herzstück comprimirt, so strömt der Inhalt durch die arterielle Klappe in den Arterientheil; — nach Aufhören der Compression strömt aus dem Venentheil wiederum Wasser durch die venöse Klappe in das Herz hinein. Durch diesen Apparat kann man die Strombewegung, die bei schnelleren Compressionen des Herzstückes continuirlich wird, und die Pulsbewegung demonstriren. Letztere geht über das Capillargebiet nicht hinaus, weil die grossen Widerstände innerhalb der vielen Poren des Schwammes die Kraft der Pulswellen vernichten.

Complicirtere Nachbildungen des Kreislaufes, welche jedoch im Grunde nichts mehr zu versinnlichen mögen, als dieses primitive Schema von *E. H. Weber*, sind von verschiedenen Seiten zusammengestellt worden.

88. Capacität der Ventrikel.

Da das Herz die, zur Kreislaufsbewegung des Blutes nothwendige, Druckdifferenz dadurch herstellt, dass dasselbe durch die systolische Entleerung seiner Ventrikel eine bestimmte Blutmasse in die Wurzeln der beiden grossen Arterien wirft, so wird es erforderlich, diese Blutmasse zu bestimmen.

Die Capacität beider Kammern ist gleich gross.

Da der rechte und linke Ventrikel sich gleichzeitig contrahiren, und da ferner eben soviel Blut durch den kleinen, wie durch den grossen Kreislauf hindurchströmen muss, so folgt, dass der rechte Ventrikel gerade so geräumig sein muss, wie der linke. Uebrigens ist daran zu erinnern, dass der Ventrikel selbst auf der Höhe seiner Contraction sich nicht völlig entleert, sondern dass ein mässiges Blutquantum in demselben zurückbleibt (§. 55. C. 2).

Methoden der Bestimmung.

Methoden: — 1. Direct bestimmt man die Ventrikelcapacität, indem man mit einer erstarrenden Injectionsmasse die Kammerräume des erschlafften, todten Herzens füllt und die Masse misst (*Brücke* 1850, *Hiffelsheim, Robin*). (Unsicher, da es unbekannt ist, unter welchem Drucke sich die lebendigen Ventrikel nach der Contraction der Vorkammern füllen.)

2. Indirecte Bestimmungen. — *A. W. Volkmann* hat (1850) durch Rechnung die Capacität des linken Ventrikels in folgender Weise festgestellt. Man bestimmt den Querschnitt der Aorta, ferner die Schnelligkeit des Blutstromes in derselben (vgl. §. 94. 1). Hieraus berechnet man, wie viel Blut in einer Zeit-

einheit durch die Aorta läuft. Da die Blutmenge des Körpers (= $^1/_{13}$ des Körpergewichtes) bekannt ist, so berechnet sich leicht, innerhalb welcher Zeit diese durch die Aorta strömen muss. Weiss man endlich, wie viele Systolen auf die Kreislaufszeit entfallen, so kommt auf jede derselben der, der Kammercapacität entsprechende, Blutantheil. Gestützt auf zahlreiche Thierversuche berechnet er so den Werth auf $^1/_{400}$ des Körpergewichtes; dieser ist für einen Menschen von 75 Kilo = 187,5 Gr. (Auch diese Bestimmung lässt an Genauigkeit zu wünschen, da die Ermittelung der Stromgeschwindigkeit in der Aorta, die überdies nach *C. Ludwig & Dogiel* erheblich schwanken kann, nur mit annähernder Sicherheit gelingt.)

Place calculirt in folgender Weise: Der Mensch gebraucht in 24 Stunden gegen 500 Liter O (§. 132). Um diese in das venöse Blut aufzunehmen (welches im Mittel gegen 7 Vol. Procente weniger O enthält, als das arterielle), müssen in 24 Stunden gegen 7000 Liter Blut durch die Lungen getrieben werden. Rechnet man 100.000 Herzschläge auf 24 Stunden, so fördert jede Systole nur 70 Ccmtr.

89. Methoden der Blutdruck-Messung.

Methoden der Blutdruckmessung.

A. Bei Thieren: — I. Hales' Röhre. — *Stephan Hales* band zuerst (1727) in die Seitenwand eines Gefässes eine lange Glasröhre ein und bestimmte den Blutdruck durch Messung der Höhe der Blutsäule, bis zu welcher das Blut in dieser Röhre emporstieg.

Hales'sche Röhre.

Die „*Hales*'sche Röhre" besass an ihrem unteren Ende ein rechtwinkelig gebogenes, gegen das Herz gerichtetes Kupferröhrchen: sie stellte also eigentlich eine sog. *Pitot*'sche Röhre dar. Letzterer benützte eine ähnliche Röhre, um in Flüssen die Stromesgeschwindigkeit zu bestimmen. Nach dem Grade der Stromgeschwindigkeit steigt nämlich durch den, der Strömung zugewandten, Rohrschenkel die Flüssigkeit empor in dem senkrecht aus dem Wasser emporragenden Schenkel. Diese Erhebung ist die „Geschwindigkeitshöhe" (§. 67): sie zeigt an, dass das Wasser mit derselben Geschwindigkeit fliesst, wie ein freifallender Körper, welcher von der Geschwindigkeitshöhe niederfiele. So misst also die *Hales*'sche Röhre nicht allein die Spannung des Blutes, sondern zugleich die Geschwindigkeitshöhe desselben. Letztere ist jedoch der ersteren gegenüber verschwindend klein.

Poiseuille's Hämatodynamometer.

2. Poiseuille's Hämatodynamometer. — Dieser Forscher verwandte (1828) eine U-förmige, mit Quecksilber gefüllte Manometerröhre, die seitlich durch ein starres Ansatzstück in die Wand des Gefässes eingefügt wurde.

Zweckmässig kann man auch ein ⊢-förmiges Röhrchen zur Verbindung der Ader mit dem Manometer so anwenden, dass die gerade durchgehenden Enden in das geöffnete Gefäss (Fig. 58. I a a) eingefügt werden, und der senkrecht daraufstehende Schenkel durch ein Bleirohr mit dem Manometer (M) vereinigt wird.

C. Ludwig's Kymographium

3. C. Ludwig's Kymographium. — *C. Ludwig* setzte auf die Quecksilbersäule einen Schwimmer (ds), der an einem senkrechten Drahte oben eine horizontal gerichtete Schreibvorrichtung (f) trägt, welche auf einer, durch ein Uhrwerk gleichmässig rotirenden, Trommel (C) sowohl die Höhe des Blutdruckes, als auch die pulsatorischen Schwankungen desselben verzeichnet. *A. W. Volkmann* belegte dieses Werkzeug mit dem Namen Kymographium (Wellenzeichner). Die Differenz der Niveauhöhen der Quecksilbersäulen (c d) in beiden Schenkeln der Röhre zeigt den Druck innerhalb des Gefässes an. (Wird die Quecksilberhöhe mit 13,5 multiplicirt, so hat man die Druckhöhe einer entsprechenden Blutsäule.) — *Setschenow* brachte in der Mitte der unteren Biegung (bei b) in der Röhre einen Hahn an. Wird dieser so weit zugedreht, dass nur eine feine Communicationsöffnung übrig bleibt, so kommen die pulsatorischen Schwankungen nicht mehr zum Ausdruck; das Instrument zeigt alsdann allein noch den mittleren Druck an. Es ist in dieser Herrichtung zu letzterem Zwecke das zuverlässigste Werkzeug von allen.

zeigt exact den Blutdruck an,

fehlerhaft jedoch die Pulscurven.

Die pulsatorischen Druckschwankungen geben sich an dem Kymographium als einfache Berge (Fig. 58. III) zu erkennen, sie stimmen daher mit den, durch die Sphygmographen gewonnenen Curven gar nicht überein. Das, durch die Pulsschläge einmal in Bewegung versetzte Quecksilber vollführt vermöge seiner grossen Eigenschwingung nur auf- und niedergehende Bewegungen, an denen alle feineren Nuancen der Pulsbewegungen völlig verwischt sind. Aus diesem Grunde kann das Kymographium nur zur Registrirung des Blutdruckes, aber niemals der Pulscurven verwendet werden.

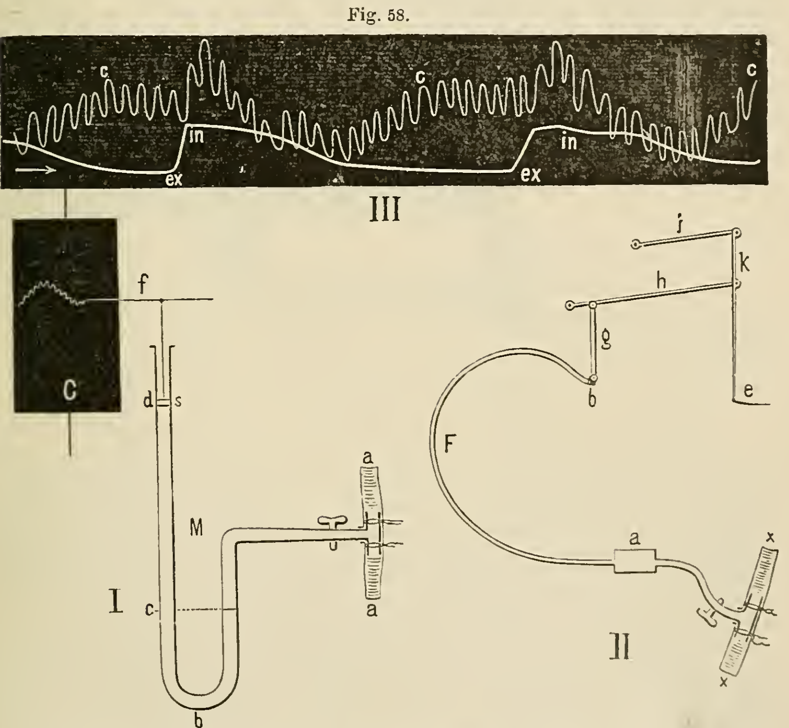
Ausmessung der Kymographium-Curven.

Handelt es sich darum, aus einer längeren, mit vielfachen Erhebungen und Senkungen versehenen Blutdruckcurve, die auf einem Papiere verzeichnet ist, den mittleren Blutdruck zu bestimmen, so bedient man sich hierzu des Planimeters. Man umfährt mit diesem Werkzeuge die ganze Grenze der Curvenfläche (nämlich die Curvenlinie, die Abscisse (Basis) und die Anfangs- und End-Ordinate) und kann am Instrumente direct ablesen, wieviel □ Mm. das Areal umfasst. — Ist das Curvenpapier in Quadrate getheilt, so kann man die Grösse des, von der Curve umfassten, Areales annähernd genau auszählen. — *A. W. Volkmann* schnitt das Curvenareal aus und wog es, und verglich mit ihm ein Rechteck desselben Papieres von derselben Grundlinie, dessen Höhe natürlich die mittlere Höhe der Curvenlinie angeben muss.

A. Fick's Hohlfedermanometer.

4. A. Fick's Hohlfeder-Kymographium — ist (1864) nach dem Principe des, an sehr vielen Dampfmaschinen angebrachten, *Bourdon*-schen Hohlfedermanometers construirt (Fig. 58. II).

Fig. 58.



I *C. Ludwig's* Kymographium; — II *A. Fick's* Hohlfeder-Kymographium; — III gleichzeitig verzeichnete Blutdruckcurven (oben) und Athmungscurven (unten) nach *C. Ludwig & Einbrodt.*

Eine C-förmige gebogene, im Innern hohle (und mit Alkohol gefüllte Metallfeder (F) wird an ihrem unteren Ende (a) mit der Seitenwand der Arterie (xx) durch ein passendes Ansatzstück in Verbindung gesetzt; das andere Ende der Feder ist

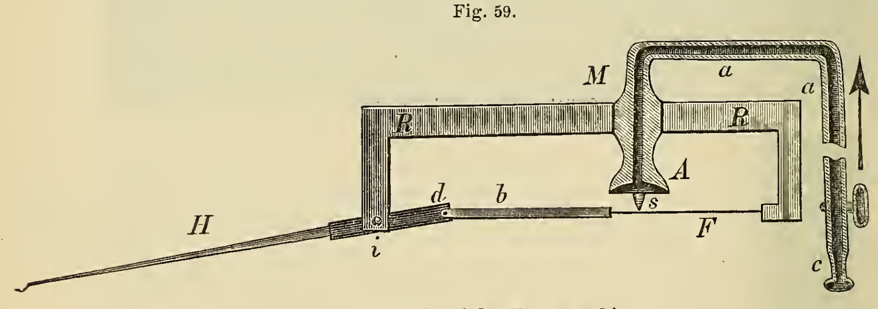
11*

geschlossen. Die gebogene Hohlfeder geht in eine mehr gestreckte Stellung über, sobald der Innendruck zunimmt. Es ist nun mit dem geschlossenen Ende (b) ein senkrechtes Stäbchen (g) in Verbindung gesetzt, welches auf ein, aus leichten Schilfstäbchen zusammengesetztes, Schreibhebelwerk (h i k e) wirkt, das auf einer vorbeigezogenen Fläche schreibt. Es wird sowohl der Blutdruck, als auch die, vom Pulse herrührende, periodische Schwankung verzeichnet: letztere ebenfalls nicht mit genügender Genauigkeit, da die Einzelheiten der Pulscurven durch die zu grosse Schwerfälligkeit des Instrumentes nicht zum Ausdruck gelangen können.

A. Fick's Flachfeder-Kymograph.

5. A. Fick's Flachfeder-Kymographium. — *A. Fick* giebt nunmehr (1885) einer anderen Einrichtnng den Vorzug. Eine 1 Mm. im Lichten messende, mit Luft gefüllte Röhre (Fig. 59. a a), welche mittelst einer Canüle (c) mit dem Gefässraume in Communication gesetzt wird, geht in ein vertieftes Näpfchen (A) aus, welches mit einer Kautschukmembran überspannt ist, von welcher ein Stift (s) niederragt. Letzterer drückt gegen eine straffe, horizontal gespannte Stahlfeder (F), welche vermittelst eines Ansatzstückes (b) gelenkig (d) mit dem Schreibhebel (H) articulirt. Ein Metallrahmen (R R) bildet den Träger dieser Theile. Um die absoluten Werthe der Druckschwankungen [welche genauer, als mit dem Apparat 4. registirt werden können], zu ermitteln, muss der Apparat vor dem Versuche mit einem Hg-Manometer empirisch graduirt werden.

Fig. 59.



A. Fick's Flachfeder-Kymographium.

Blutdruckmessung am Menschen.

B. Beim Menschen — lässt sich: — 1. der Blutdruck innerhalb einer Schlagader am einfachsten durch den belasteten Pulszeichner — (§. 76) messen. Dasjenige Gewicht, welches den Ausschlag des Schreibhebels zuerst gerade unterdrückt, entspricht der Gefässspannung. Die auf solche Weise nach meiner Anleitung untersuchte (in 1 Cmtr. Länge belastete) Art. radialis gesunder Studirender ergab einen mittleren Blutdruck von 550 Gramm *(Schöbel).*

2. Durch eine manometrische Methode — bestimmt *v. Basch* den Blutdruck, indem er auf das pulsirende Gefäss eine mit Flüssigkeit gefüllte Blasenpelotte drücken lässt, deren Inhalt mit einem Hg-Manometer communicirt. Sobald der Druck, den das letztere anzeigt, den Druck in der Arterie etwas übersteigt, wird die Arterie comprimirt, so dass ein peripher derselben aufliegender, pulsmarkirender Apparat keine Pulsationen mehr anzeigt *(v. Basch, Marey).*

Beide Vorrichtungen zeigen aber den Blutdruck in den Arterien nicht allein an, sondern der Druck der Pelotten muss diesen noch

um so viel übertreffen, als nöthig ist, um die leere Arterie (die ja für sich ein klaffendes Rohr darstellt) zusammenzudrücken *(Waldenburg)*. Letzterer Werth ist jedoch gegenüber dem Blutdrucke nur gering: er beträgt bis 4 Mm. Hg, bei Arteriosclerose natürlich mehr. Auch die Widerstände, welche die über der Arterie ausgebreiteten Weichtheile dem Druck entgegenstellen, müssen mit überwunden werden, welche bei Individuen mit straffer Faser und reichem Fettgewebe nicht so gering sind. Es fand *v. Basch* so bei Erwachsenen in der Radialis einen Druck von 135—165 Mm. Hg.

Bei Kindern — nimmt mit dem Alter, der Grösse und dem Gewichte der Blutdruck zu: er betrug in der Temporalis superficialis im Alter von 2—3 Jahr 97 Mm., — von 12—13 Jahr 113 Mm. Hg *(Alexandra Eckert)* (vgl auch §. 105 am Ende). — Unmittelbar nach Körperbewegungen steigt der Blutdruck, im Liegen ist er stärker als im Sitzen und hier stärker als im Stehen *(Friedmann)*. Nach einem kalten *(L. Lehmann)*, sowie nach einem heissen Bade zeigt sich anfangs Steigerung des Blutdruckes und Harnvermehrung *(Grefberg)*.

90. Der Blutdruck in den Arterien.

Die, durch die Druckmesser festgestellten, Ergebnisse über den Druck in den Arterien des grossen Kreislaufes sind folgende:

Der mittlere Blutdruck in den Arterien

a) Der Blutdruck in den Arterien ist ein sehr erheblicher, innerhalb ziemlich weiter Grenzen schwankend; er beträgt in den stärkeren Arterien der grossen Säugethiere und wahrscheinlich auch des Menschen 140—160 Mm. einer Quecksilbersäule. — Beispiele:

Carotis, Pferd 161 Mm. *(Poiseuille)*.
„ „ 122—214 Mm. *(Volkmann)*.
„ Hund 151 Mm. *(Poiseuille)*.
„ 130—190 Mm. *(Ludwig)*.
„ Ziege 118—135 Mm. *(Volkmann)*.
„ Kaninchen 90 Mm. *(Volkmann)*.
„ Huhn 88—171 Mm. *(Volkmann)*.

Aorta des Frosches 22—29 Mm. *(Volkmann)*.
Kiemenarterie, Hecht 35—84 Mm. *(Volkmann)*.
Beim Menschen in der Arteria brachialis (bei einem Operirten) 110—120 Mm. *(Faivre)*; vielleicht in Folge der Verletzung und Krankheit etwas zu niedrig.

Bei, am Oberschenkel zu amputirenden, Kranken bestimmte *E. Albert* manometrisch den Blutdruck in der A. tibialis antica oberhalb des Fussgelenkes auf 100—160 Mm. Hg. Die pulsatorische Erhöhung der Hg-Säule betrug 17—20 Mm., Hustenstösse hoben dieselbe um 20—30 Mm., straffe Einwickelung des gesunden Beines um 15 Mm., passives Aufrichten des Körpers, wobei nun die hydrostatisch wirksame Blutsäule verlängert wurde, um 40 Mm. Hg.

In der Aorta grösserer Säuger veranschlagt man den Druck zu 200 bis 250 Mm. Quecksilber. — Im Allgemeinen ist der Blutdruck bei grösseren Thieren höher als bei kleineren, weil bei jenen wegen der erheblicheren Länge der Blutbahnen grössere Widerstände zu überwinden sind. Sehr junge und sehr alte Thiere haben niedrigeren Druck als Individuen auf der Höhe der Lebensfunctionen.

Der arterielle Druck bei Föten — ist kaum halb so hoch als beim Neugeborenen, der venöse Druck ist jedoch bedeutender. Man fand die fötale Druckdifferenz zwischen arteriellem und venösem Blute kaum halb so gross, wie beim erwachsenen Thiere *(Cohnstein & Zuntz)*.

b) Innerhalb der grossen Arterienstämme nimmt der Blutdruck gegen die Peripherie hin nur relativ wenig ab, weil die

Mit reichlicher Verästelung der Gefässe nimmt der Druck ab.

Differenzen der Widerstände in den verschiedenen Strecken grosser Röhren nur unerheblich sind. Sobald jedoch die Schlagadern unter vielfacher Theilung eine erhebliche Verjüngung des Lumens erleiden, nimmt in ihnen der Blutdruck stark ab, weil die Treibkraft des Blutes durch die Ueberwindung hierdurch gesetzter, zahlreicher Widerstände geschwächt werden muss (pg. 121).

Einfluss der Gefässfüllung.

c) Der arterielle Druck nimmt zu mit grösserer Füllung der Schlagadern, und umgekehrt; er nimmt daher

zu:	ab:
1. Mit der verstärkten und beschleunigten Herzaction.	1. Mit geschwächter und verlangsamter Herzthätigkeit.
2. Bei Vollblütigen.	2. Bei Blutarmen.
3. Nach bedeutender Vermehrung der Blutmasse durch directe Bluteinspritzung, — auch nach reichlicher Nahrungsaufnahme.	3 Nach profusen Blutverlusten oder bedeutenden Ausgaben aus dem Blute (z. B. durch starke Schweisse, copiösen Durchfall).

Mit der Blut-Vermehrung und -Verminderung ändert sich die Zunahme und Abnahme des Blutdruckes nicht im geraden Verhältnisse. Das Gefässsystem besitzt vielmehr vermöge seiner Muskeln die Fähigkeit, sich dem grösseren oder geringeren Blutvolumen innerhalb ziemlicher Grenzen anzupassen (§. 107. d) *(C. Ludwig & Worm-Müller)*. Daher steigt bei mässiger Blutvermehrung der Blutdruck zunächst noch nicht (§. 47. 1). Der Umstand, dass schnell Flüssigkeit aus dem Blute in die Gewebe transsudirt (§. 47), wirkt für das Constantbleiben des Blutdruckes mit *(v. Regéczy)*. — Auch mässige Aderlässe (beim Hund bis zu 2,8°/₀ des Körpergewichtes) haben noch keinen nennenswerthen Abfall des Blutdruckes zur Folge (§. 48. 1), nach kleinen Blutverlusten kann er sogar steigen *(Worm-Müller)*. Grosse Entziehungen bringen jedoch ein starkes Sinken des Blutdruckes hervor *(Hales, Magendie)*, solche von 4—6°/₀ des Körpergewichtes machen ihn = 0. Bei Messungen mittels *v. Basch's* Methode fand *Silva* nach dem Aderlass in der Regel eine Abnahme des Blutdruckes beim Menschen.

Einfluss der Capacität der Gefässe.

d) Der arterielle Druck steigt mit der Verengerung des Innenraumes der Schlagadern und umgekehrt. In dieser Beziehung wirkt die Contraction oder Relaxation der glatten Muskelfasern der Arterienröhren (§. 373).

Einfluss des Stromes in den Collateral-Gefässen.

e) Der arterielle Druck innerhalb eines gewissen Gebietes des Schlagadersystemes muss steigen oder fallen, je nachdem benachbarte Gebiete sich verengern, eventuell sogar durch Druck (oder Unterbindung) unwegsam gemacht sind, — oder sich erweitern. Anwendung von Kälte oder Wärme auf beschränkte Körpertheile, — ferner von Druck oder Druckverminderung (letztere durch Einbringung einer Extremität in einen abgeschlossenen luftverdünnten Raum, z. B. den *Junod*-schen Schröpfstiefel), — von Reizung oder Lähmung gewisser Vasomotorenbezirke (§. 373) liefern hierfür schlagende Belege.

Die respiratorischen Blutdruckschwankungen.

f) Der Druck in den Arterien erleidet durch die Athembewegungen regelmässige Schwankungen, die sogenannten respiratorischen Druckschwankungen, und zwar der Art, dass bei jeder stärkeren Inspiration der Druck sinkt, bei jeder Exspiration steigt (§. 79). Diese Schwankungen erklären sich zunächst leicht daraus, dass mit jeder Exspiration das Blut in der Aorta den Druckzuwachs durch die comprimirte Luft im Thorax erfährt, bei jeder Inspiration dagegen die Druckabnahme

durch die, auf die Aorta wirkende Verdünnung der Luft in den Lungen. Ausserdem aspirirt die inspiratorische Thoraxerweiterung das Blut der Hohlvenen zum Herzen, die Exspiration staut es an und wirkt so auch auf den Blutdruck. Die Schwankungen sind am ausgesprochensten in den dem Thorax naheliegenden Arterien.

Traube-Hering'sche Druckperiode.

Zum Theil aber rühren die respiratorischen Blutdruckschwankungen her von einer, mit den Athembewegungen parallel gehenden, Erregungsschwankung des vasomotorischen Centrums, wodurch sich, jener Anregung entsprechend, die Arterien contrahiren und so den arteriellen Druck steigern („*Traube-Hering*sche Druckschwankungen", §. 373. I.). Die Fig. 58. III zeigt eine nach *C. Ludwig & Einbrodt* gleichzeitig verzeichnete Athmungscurve (dicke Linie) und Blutdruckcurve. Man erkennt zwar, dass vom Momente der beginnenden Exspiration (von ex an) mit der Steigerung des Exspirationsdruckes auch die Blutdruckcurve steigt, und dass umgekehrt vom Momente der Inspiration an (bei in) beide fallen. Allein die Blutdruckcurve steigt schon etwas eher (bei c), als die Exspiration selbst begonnen hat, nämlich schon gegen die letzte Zeit der Inspiration (pg. 148). Das ist das Werk der Arteriencontraction, die bereits etwas vorher von dem vasomotorischen Centrum angeregt ist. Diese Wirkung wird noch dadurch unterstützt, dass in dem Inspirationsstadium die Herzentleerungen wegen des vermehrten venösen Zustromes grösser sind. — Auch bei künstlicher Respiration sieht man die respiratorischen Blutdruckschwankungen; wird diese plötzlich unterbrochen (bei curarisirten Thieren), so steigt in Folge der dyspnoetischen Reizung der Medulla oblongata (§. 373. I) der Blutdruck stark empor.

Je nach der Stärke, mit welcher die Respiration vor sich geht, und nach der hierdurch bewirkten Druckschwankung der Luft im Thorax fallen die respiratorischen Schwankungen sehr ungleich aus. Es ist dies daraus ersichtlich, dass beim Menschen bei ruhiger Inspiration in der Luftröhre nur eine Druckverminderung von 1 Mm. Quecksilber beobachtet wird, bei stärkster (und festgeschlossenem Respirationscanal) von 57 Mm. — Umgekehrt zeigt beim Menschen die ruhige Exspiration eine Druckvermehrung in der Luftröhre von 2—3 Mm., die Wirkung starker Bauchpresse beträgt jedoch 87 Mm. Quecksilber.

Kronecker & Heinricius erklären die Schwankungen aus mechanischen Ursachen, nämlich aus den gleichzeitig durch die Athmung erfolgenden Compressionen des Herzens (weil nach ihnen nämlich auch rhythmische Lufteinblasungen in den Herzbeutel, die das Herz comprimiren, analoge Blutdruckschwankungen erzeugen). Jede Behinderung der Herzdiastole erniedrigt den Blutdruck: sobald also die Inspiration die Lunge so sehr aufgebläht hat, dass das Herz bedrängt wird, so werden die Diastolen beeinträchtigt und hierdurch sinkt die Spannung im Aortensysteme. Sobald die Luft aus den Lungen entweichen kann und dieselben sich zusammenziehen, wird das Herz mehr gefüllt und der arterielle Druck steigt.

Die pulsatorischen Blutdruckschwankungen.

g) Durch die Pulsbewegungen erleidet der mittlere arterielle Druck intermittirende Schwankungen, die sogenannten „pulsatorischen Druckschwankungen". Die, vom Ventrikel systolisch eingeworfene. Blutmasse bewirkt mit der positiven Welle natürlich zugleich eine mit dieser conform verlaufende Druckerhöhung im Arteriengebiete. Diese findet in

den verschiedenen Elevationen des Sphygmogrammes ihren entsprechenden Ausdruck; auch verläuft dieselbe mit der Schnelligkeit der Pulswellen (§. 83) an den Arterien entlang.

In den grösseren Arterien des Pferdes fand *Volkmann* den pulsatorischen Druckzuwachs = $^1/_{16}$, beim Hunde = $^1/_{17}$ des Gesammtdruckes.

Keines der (im §. 89. 1—5) beschriebenen druckregistrirenden Werkzeuge giebt die Form dieser Druckschwankungen mit hinreichender Genauigkeit an (die meisten derselben zeichnen nur einfache Berge und Thäler), dies vermag einzig und allein der Sphygmograph. So ist die sphygmographische Pulscurve zugleich ein getreuer Ausdruck der pulsatorischen Blutdruckschwankungen.

Beim Erlöschen des Blutstromes ist noch einiger Blutdruck vorhanden.

h) Wird die Herzthätigkeit unterbrochen durch anhaltende Vagusreizung *(Brunner)*, oder hohen positiven Respirationsdruck (§. 66. I) *(Einbrodt)*, so nimmt der Blutdruck in den Arterien enorm ab, in den Venenstämmen jedoch zu, indem das Blut aus den Arterien zum Ausgleich der Druckdifferenz den Venen zuströmt. Dieser Versuch lehrt, dass selbst bei (fast) aufgehobener Druckdifferenz das ruhende Blut noch auf die Gefässwände drückt, d. h. dass wegen Ueberfüllung an Blut selbst in der Ruhe ein geringerer Druck auf die Wandungen ausgeübt wird (§. 86) *(Brunner)*.

i) Ueber den Einfluss der Nerven auf den Blutdruck siehe §. 373.

Pathologisches: — Bei Menschen mit chronischer Nierenentzündung und Arteriosclerose, bei Bleivergiftung, nach Ergotininjectionen fand man mittelst *v. Basch's* Methode den Blutdruck erhöht, ebenso bei Herzhypertrophie mit Dilatation. Digitalis erhöhte oft den Blutdruck bei Herzfehlern, nach Morphiumeinspritzung sank er *(Kristeller)*. — Im Fieber sinkt meist der Blutdruck *(Wetzel)*, wofür auch die Gestaltung der Pulscurven spricht (§. 74); Chlorose und Phthise zeigen gleichfalls schwachen Druck *(Waldenburg)*.

91. Der Blutdruck in den Capillaren.

Indirecte Messung.

Methode: — Wegen des winzigen Durchmessers ist eine directe Bestimmung des Druckes innerhalb der Capillaren unausführbar. Legt man ein Glasplättchen von bekannter Grösse auf die gefässhaltige Unterlage und belastet in passender Weise so lange, bis die Capillaren zuerst erblassen, so findet man annähernd den Druck, welcher den Blutdruck dieses Capillargebietes gerade überwindet *(N. v. Kries)*. Für die Capillaren des Fingers bei erhobener Hand beträgt dies 24 Mm. Hg, der gesenkten Hand 62 Mm., am Ohre 20 Mm., am Zahnfleisch des Kaninchens 32 Mm.

Roy & Graham-Brown pressen das zu untersuchende Gefässterrain von unten her mittelst einer, mit einem Manometer versehenen, elastischen Blase gegen eine feste Glasplatte, gegen welche das Mikroskop eingestellt werden kann.

Einflüsse auf den Capillardruck.

Die Spannung des Blutes in den Capillaren eines umschriebenen Bezirkes wächst: — 1. durch Erweiterung der zuführenden kleinen Arterien. Sind letztere nämlich erweitert, so kann sich um so ungeschwächter der Blutdruck aus den grossen Stämmen dorthin fortpflanzen. — 2. Durch Steigerung des Druckes in den zuführenden kleinen Arterien. — 3. Durch Verengerung der, aus dem Capillarbezirke abführenden Venen. Der Verschluss der Venen machte den Druck bis zum 4fachen steigen *(N. v. Kries)*. — 4. Durch Verstärkung des Druckes in letzteren (z. B. hydrostatisch bei Lageveränderungen). — Eine Abnahme des Blutdruckes in den Capillaren wird durch die entgegengesetzten Zustände veranlasst.

Selbstständige Bewegungen der Capillaren-Wände.

Auch die Veränderung des Durchmessers der Capillaren wird von Einfluss auf den Innendruck sein müssen. In dieser Beziehung ist sowohl die eigene Bewegungsfähigkeit (Protoplasmabewegung) der Capillarzellen (§. 71), als auch Druck, Schwellung, Consistenz der umgebenden Körpergewebe von Bedeutung. — Da gerade im Capillarsystem die Widerstände für den Blutstrom die grössten sind, so muss das Blut, zumal an langen Capillaren, am Anfange und am Ende derselben unter verschiedenem Drucke stehen; in der Mitte der Capillarbahn mag er nicht viel unter der Hälfte des, in den arteriellen Hauptstämmen herrschenden betragen (*Donders*). Uebrigens wird der Capillardruck an manchen Körperstellen vielfache Verschiedenheiten darbieten: so wird sowohl in den Capillaren des Darmes und der Glomeruli der Nieren, als auch in denen der unteren Extremitäten bei senkrechter Stellung der Druck grösser sein als an anderen Regionen, dort wegen der doppelten Widerstände einer zweifachen Capillaranordnung hinter einander, hier aus rein hydrostatischen Ursachen.

92. Der Blutdruck in den Venen.

In den grossen Venenstämmen ist der Druck negativ.

In den grossen Venenstämmen, nahe dem Herzen (Vv. anonyma, subclavia, jugularis) findet sich im Mittel ein negativer Druck von annähernd — 0,1 Mm. Quecksilber (*H. Jacobson*). Hierdurch wird es ermöglicht, dass der Lymphstrom sich hier ungehindert ergiessen kann (§. 202. 5).

In fortschreitender Entfernung der Stämme vom Herzen findet eine allmähliche Steigerung des Seitendruckes statt: in der V. facialis externa (des Schafes) + 0,3 Mm., in der Brachialis 4,1 Mm., in Aesten derselben 9 Mm., in der Cruralis 11,4 Mm. (*H. Jacobson*). — Von Einflüssen auf den Venendruck ergeben sich:

Einflüsse auf den Blutdruck in den Venen.

1. Alle Umstände, welche die, den Kreislauf unterhaltende Druckdifferenz zwischen Arteriensystem und Venensystem vermindern, müssen den Venendruck steigern. — und umgekehrt.

2. Allgemeine Blutfülle steigert den Venendruck, — Blutarmuth vermindert ihn.

3. Von besonderem Einfluss auf die Spannung in den, dem Herzen nahegelegenen, grossen Stämmen ist die Athmung, indem bei jeder Inspiration das Blut unter Verminderung des Druckes dem Brustkorbe zustrebt, bei jeder Exspiration unter Vermehrung desselben sich anstaut. Die Tiefe der Athemzüge vergrössert diese Erscheinung, die ausserdem noch bei verschlossenen Athmungswegen besonders gross sein muss (§. 66).

4. Ueber die geringe, durch jede Contraction des rechten Vorhofes in den Hohlvenen erfolgende Anstauung des Blutes war bei der Herzbewegung (pg. 86, a) bereits die Rede. — Die respiratorischen sowohl, als auch diese cardialen Schwankungen geben sich mitunter in den Venae jugulares communes gesunder Menschen zu erkennen (§. 104).

5. Lageveränderungen der Glieder oder des Körpers ändern aus hydrostatischen Gründen vielfach den Venendruck. Den höchsten Druck tragen die Unterextremitätenvenen; sie sind daher zugleich die muskelreichsten (*K. Bardeleben*). An ihnen kommt es daher auch bei Insufficienz dieser Muskeln und der Klappen leicht zu Erweiterungen (Varicenbildung).

93. Der Blutdruck in der Arteria pulmonalis.

Bestimmung durch das Manometer.

Methode: — I. Directe Bestimmungen — desselben sind mit Eröffnung der linken Brusthöhle von *C. Ludwig & Beutner* (1850) ausgeführt, indem (bei künstlicher Athmung) direct die Manometerröhre mit dem linken Pulmonalisaste in Verbindung gebracht wurde. Hierdurch wurde bei Katzen und Kaninchen der kleine Kreislauf der linken Lunge vollständig, bei Hunden grösstentheils unterbrochen. Zu dieser Störung kommt noch die hinzu, dass mit Eröffnung des Brustkorbes durch Wegfall des elastischen Zuges der Lungen (§. 66) das Venenblut nicht mehr normal in das rechte Herz einfliesst, und dass dazu nun letzteres selbst unter dem vollen Luftdrucke steht *(Donders)*.

Es wurden beim Hunde 29,6, bei der Katze 17,6, beim Kaninchen 12 Mm. Quecksilber gefunden: (bei dem Hunde 3mal, beim Kaninchen 4mal, bei der Katze 5mal niedriger als der Carotisdruck).

2. *Hering* (1850) führte bei einem Kalbe mit Ectopia cordis direct durch die Muskelwände der Ventrikel Glasröhren ein, in welchen das Blut rechts bis 55 Cm., links bis 87,3 Cm. emporstieg.

3. *Faivre* (1856) leitete durch die Jugularvene in die rechte Kammer einen Katheter, den er mit dem Manometer in Verbindung setzte.

Taxirung des Druckes aus der Dicke der Ventrikelwand und der Pulmonalis.

Indirecte Bestimmungen — lassen sich herleiten entweder aus dem Vergleiche der Muskelwandungen des rechten und des linken Ventrikels (§. 53), oder der Dicke der Wände der Pulmonalis und Aorta; denn es muss vorausgesetzt werden, dass beide in einem bestimmten Verhältnisse stehen zu dem Drucke innerhalb der letzteren.

Beutner und *Marey* schätzen das Verhältniss des Pulmonalisdruckes zum Aortadruck wie 1 : 3, — *Goltz & Gaule* wie 2 : 5; — *Fick & Badoud* fanden beim Hunde in der Pulmonalis 60 Mm., in der Carotis 111 Mm. Hg. — Beim Kinde ist der Blutdruck in der Pulmonalis relativ höher als beim Erwachsenen *(Beneke)* [§. 105 am Schluss].

Der Capillarstrom wird durch den elastischen Zug der Lungen befördert.

Die Lungen werden im Brustraum dadurch aufgebläht erhalten, dass auf ihrer äusseren, pleuralen, Oberfläche ein negativer Druck herrscht. Bei offener Glottis stehen die innere Lungenfläche und ebenso die Wände der in ihr verlaufenden Alveolen-Capillaren unter dem vollen Drucke der Luft. Das Herz und die grossen Gefässstämme im Thorax stehen aber nicht unter dem vollen Luftdrucke, sondern unter dem Luftdrucke minus dem Drucke, der dem elastischen Zuge der Lungen entspricht (vgl. §. 66). Unter diesen Druckverhältnissen liegen also auch die Stämme der Art. und Vv. pulmonales. [Der elastische Zug der Lungen ist um so grösser, je stärker die Lunge ausgedehnt ist.] Es wird also das Blut der Lungencapillaren die Neigung haben, von den Capillaren nach den grossen Gefässstämmen zu strömen. Da der elastische Zug der Lungen sich vornehmlich auf die dünneren Vv. pulmonales geltend macht, und da die Semilunarklappen der Art. pulmonalis, sowie die Systole der rechten Kammer eine Strömung rückwärts nicht zulassen, so folgt also aus den Druckverhältnissen, dass das Capillarblut des kleinen Kreislaufes nach den Venae pulmonales abfliesst.

Druck bei der In- und Exspiration.

Dünnwandige Röhren, welche innerhalb der Wandung eines elastischen, dehnbaren Sackes eingebettet liegen, erleiden in ihrem Lumen eine Veränderung je nach der Dehnungsart dieses Sackes. Wird der Sack nämlich direct aufgeblasen, dadurch also, dass der Luftdruck in seinem Innern zunimmt, so verkleinert sich das Lumen der Röhren *(Funke & Latschenberger)*, — wird der Sack jedoch durch

Luftverdünnung in einem, ihn umgebenden, abgeschlossenen Raume aufgebläht, so werden die Röhren in der Wand dilatirt. In letzterer Art, nämlich durch negativen Aspirationsdruck, werden die beiden Lungensäcke innerhalb des Brustkorbes ausgedehnt erhalten; daher sind die Gefässe der lufthältigen Lungen weiter, als die der collabirten *(Quincke & Pfeiffer, Bowditch & Garland, De Jager)*. Es fliesst daher mehr Blut durch die, im Thorax gedehnten Lungen, als durch die collabirten. — In gleichem, befördernden Sinne wirkt weiterhin ebenso jede Inspirationsdehnung. Der negative, in den Lungen bei der Einathmung herrschende Druck erweitert nämlich erheblich die Venae pulmonales, in welche daher das Lungenblut leicht hinüberfliesst, während das, in den dickwandigen Stämmen unter hohem Drucke strömende, Blut der Arteria pulmonalis kaum eine Alteration erleidet. Die Stromgeschwindigkeit des Blutes in den Lungengefässen wird also inspiratorisch beschleunigt *(De Jager, Lalesque)*.

Im ausgedehnten Zustande der Lungen ist ferner der Blutdruck im kleinen Kreislaufe erhöht. Gefässcontractionen, welche im grossen Kreislaufe Drucksteigerung bewirken, führen dazu auch im kleinen Kreislaufe, weil mehr Blut zum rechten Herzen strömt *(v. Openchowski)*.

Die Gefässe des kleinen Kreislaufes sind sehr dehnbar und mit geringem Tonus ausgestattet; es compensirt sich daher leicht eine Unwegsamkeit selbst grosser Pulmonalisäste *(Lichtheim)*.

Bei forcirtem Drängen — nimmt der Blutabfluss aus den Lungenvenen anfangs stark zu, dann hört er völlig auf, weil dem Blute der Eintritt in die Lungengefässe erschwert ist. Nach Aufhören des Pressens tritt das Blut reichlich wieder in die Lungengefässe ein *(Lalesque)*.

Beachtenswerth erscheinen die Versuche von *Severini*, welcher fand, dass der Blutstrom durch die Lungengefässe leichter und beschleunigter ist, wenn die Lungen mit CO_2-reicher Luft gefüllt sind, als mit O-reicher. Er glaubt, dass diese Gase auf die Gefässganglien im kleinen Kreislaufe wirken, welche die Weite der Gefässe beherrschen.

Der verstärkte 2. Pulmonalton als Zeichen höheren Druckes.

Pathologisches: — Verstärkung des Druckes im Gebiete der Pulmonalis findet beim Menschen unter krankhaften Störungen des Kreislaufes vielfach statt und hat stets den, pathognostisch so wichtigen, verstärkten zweiten Pulmonalton zur Folge, sowie eine Vergrösserung und ein früheres Auftreten der betreffenden Elevation in der Herzstosscurve (§. 59). — Von den Einflüssen physiologischer Verhältnisse ist wenig ermittelt; Athmungssuspensionen sollen stets eine Steigerung zur Folge haben *(Lichtheim)*. Der Einfluss der Vasomotoren auf die Gefässe des kleinen Kreislaufes ist geringer, als auf die des grossen. — Nach *Morel* soll elektrische und mechanische Reizung der Abdominalorgane den Blutdruck in der Pulmonalis (Hund) erheblich steigern. — Nach *v. Basch* soll mit wachsendem Blutdrucke in den Lungencapillaren die Alveolenwand starrer werden und somit geringere Dehnbarkeit haben.

94. Messung der Geschwindigkeit des Blutstromes.

Zur Erforschung der Schnelligkeit der Strombewegung des Blutes in den Gefässen dienen die folgenden Werkzeuge:

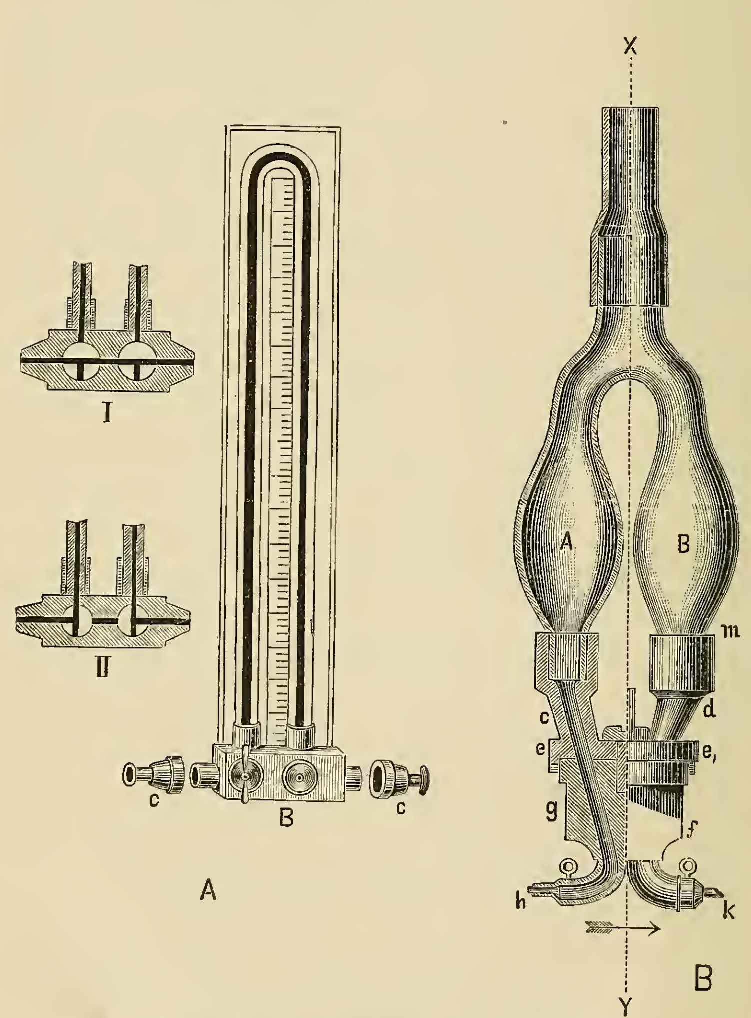
Volkmann's Hämodromometer.

1. A. W. Volkmann's Hämodromometer (1850) — misst direct die Fortbewegung der Blutsäule innerhalb einer in ein Blutgefäss eingebundenen Glasröhre.

Eine Glasröhre von Haarnadelform [Fig. 60. A] (130 Cmtr. lang, 2 oder 3 Mm. breit), mit einer Scala ausgerüstet, ist auf einem metallenen Basalstück B so befestigt, dass jeder Schenkel zu einem anderthalbmal durchbohrten Hahne

führt. Das Basalstück ist der Länge nach durchbohrt, es trägt an beiden Enden kurze Canülen c c, welche in die beiden Enden einer durchschnittenen Ader eingebunden werden. Der ganze Apparat ist zuerst mit 0,6% Salzlösung gefüllt. Die Hähne (welche sich durch in einander greifende Zähne stets zugleich drehen) stehen zuerst so, wie Figur I angiebt: es strömt alsdann das Blut einfach der Länge nach durch das Basalstück (also in directer, gerader Richtung wie die Arterie verläuft). Wird nun im bestimmten Zeitmoment die Hahnstellung Fig. 60, II

Fig. 60.



A *A. W. Volkmann's* Hämodromometer; — B *C. Ludwig's* Stromuhr.

ausgeführt, so muss das Blut die längere Bahn der Glasröhre durchlaufen. Man sieht, wie es die helle Wasserschicht vor sich hertreibt, und bemerkt sich den Zeitmoment, wo es den Endpunkt des Röhrenschenkels erreicht. Da die Länge der Röhre bekannt, sowie die Zeit der Blutdurchströmuug ermittelt ist, so ergiebt sich die Stromgeschwindigkeit für die Zeiteinheit und Längeneinheit der Bahn.

Volkmann fand die Geschwindigkeit des Stromes in der Carotis des Hundes = 205—357 Mm.; — in der Carotis des Pferdes = 306, — in der Maxillaris desselben = 232; — in der Metatarsea = 56 Mm.

Resultate.

Die Beobachtung dauert nur einige Secunden. Die Röhre ist enger als das Blutgefäss, dennoch soll darin das Blut nicht schneller fliessen, als in dem weiteren, unverletzten Gefässe. Die Einschaltung der Röhre bereitet einen neuen Widerstand dem Blutstrome, wodurch eine neue Retardation erzeugt werden muss. Die Unvollkommenheit des Apparates leuchtet daraus ein, dass die grösseren respiratorischen und pulsatorischen Druckschwankungen im arteriellen Systeme keine Druckschwankungen erkennen lassen.

C. Ludwig's Stromuhr.

2. C. Ludwig's Stromuhr (1867) — misst die Schnelligkeit des Blutstromes durch die Blutmenge, welche aus der Ader in eine mit letzterer verbundene geaichte Glaskugel übertritt.

Zwei communicirende, gleich geräumige und genau ausgemessene Glaskugeln (Fig. 60. B) A und B sind mit ihren unteren Enden mittelst der Röhren c und d in der Metallscheibe e e_1 befestigt. Diese Scheibe ist um die Axe X Y so drehbar, dass nach erfolgter Umdrehung die Röhre c mit f und d mit g communicirt; f und g tragen weiterhin horizontal gerichtete Canülen h und k, welche in die Enden der durchschnittenen Ader eingebunden werden. In der Stellung, wie die Figur sie angiebt, wird nun h in das centrale, k in das periphere Ende des Gefässes (etwa der Carotis) eingebunden. Die Kugel A ist mit Oel, B mit defibrinirtem Blute angefüllt. In einem angemerkten Zeitmomente lässt man nun dem Blutstrom durch h den Eintritt; — dieser drängt das Oel vor sich her, welches nach B übertritt, während das defibrinirte Blut aus B durch k in die periphere Strecke des Gefässes hinwegströmt. Sobald nun das Oel bei m ankommt, wird — bei angemerkter Zeit — der Kugelapparat A B um seine Axe X Y gedreht, so dass nun B an Stelle von A kommt. So wiederholt sich die Erscheinung, und die Beobachtung kann oft lange fortgesetzt werden. Aus der beobachteten Zeit, welche zur Füllung der einen Kugel durch eingeströmtes Blut nothwendig ist, berechnet sich die, auf die Zeiteinheit (Secunde) entfallende, Menge. — *C. Ludwig & Dogiel* haben durch dieses Werkzeug wichtige Aufschlüsse über die Geschwindigkeit des Blutstromes geliefert (§. 95).

Vierordt's Hämotachometer.

3. C. Vierordt's Hämotachometer (1858) — misst die Schnelligkeit des Blutstromes durch eine, dem *Eitelwein*'schen „Stromquadranten" nachgebildete Vorrichtung, welche darauf beruht, dass ein, in einer strömenden Flüssigkeit niederhängendes Pendel von dieser abgelenkt wird, und zwar um so stärker, je grösser die Stromgeschwindigkeit ist.

Der Apparat stellt ein Metallkästchen (Fig. 61. I. A) mit planplanen Glaswänden dar, welches an seinen schmalen Seiten zum Ein- und Aus-Strömen des Blutes 2 Canülen (e, a) besitzt. Im Inneren hängt dem eintretenden Blutstrome gegenüber ein Pendelchen (p), dessen, an einer Bogenscala abzulesender, Ausschlag mit der Schnelligkeit des Stromes wächst. (Es wird vorher, indem man Wasser durchströmen lässt, festgestellt, eine wie grosse Geschwindigkeit der durchströmenden Flüssigkeit jedem einzelnen Grade der Pendelablenkung entspricht.)

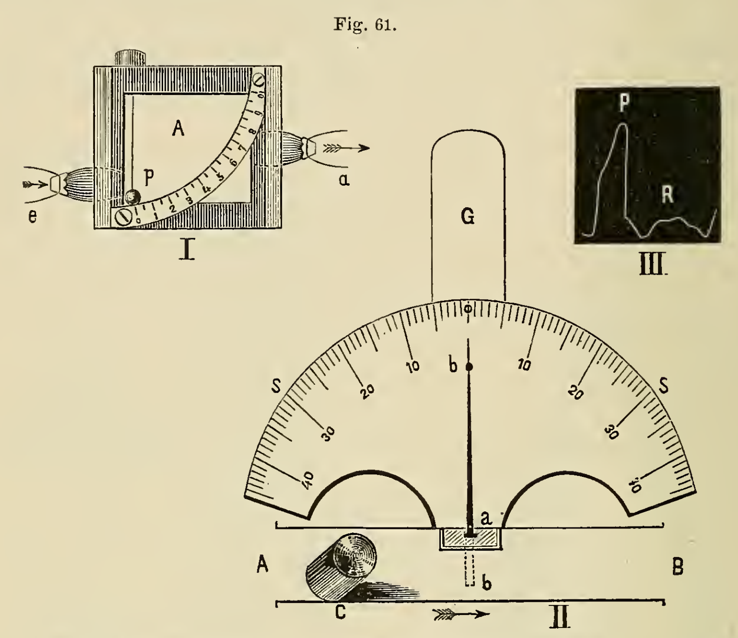
Chauveau's Dromograph.

4. Chauveau's & Lortet's Dromograph (1860) — beruht auf demselben Principe und ist dazu mit einer Schreibvorrichtung versehen.

Eine hinreichend weite Röhre (Fig. 61. II. A B), (welche bei C noch ein Nebenrohr besitzt, welches man mit einem Druckmesser in Verbindung bringen kann), wird in die durchschnittene Ader (Carotis des Pferdes) eingeschaltet. Bei a besitzt dieselbe einen, mit einer Gummiplatte verschlossenen, Ausschnitt, durch welchen ein leichtes Pendel a b in die Röhre hineinreicht, das sich nach

oben in einen dünnen Zeiger b verlängert. Letzterer macht, der Stromgeschwindigkeit entsprechend, Ausschläge, die an der Scala S S abgelesen werden. (G ist ein Griff zur Fixirung des Instrumentes.) Das Werkzeug wird vorher bei Wasserdurchströmung darauf geprüft, welche Ausschläge den verschiedenen Stromgeschwindigkeiten entsprechen. Da das Zeigerpendelchen sehr leicht ist, so giebt es die geringsten Geschwindigkeits-Schwankungen an.

Fig. 61.



I *Vierordt's* Hämotachometer; — II *Chauveau's & Lortet's* Dromograph; — III Die dromographische Curve nach *Chauveau.*

Die dromographische Curve nach Chauveau.

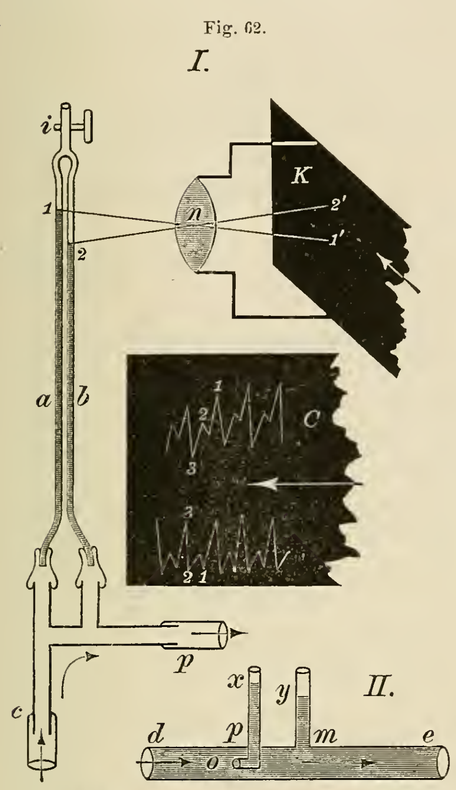
Lässt man ein berusstes Täfelchen leise an der Spitze des Zeigers (entsprechend der Längsaxe desselben) vorbeilaufen, so kann man die „Geschwindigkeitscurve" (Fig. 61. III) aufzeichnen lassen. Der Apparat ist deshalb von Wichtigkeit, weil er die jeden Pulsschlag begleitende, ganz charakteristische Variation der Geschwindigkeit des Blutstromes registrirt. Die „dromographische Curve" gleicht nämlich einer Pulscurve und besitzt namentlich auch, wie diese, die primäre (P) und die Rückstoss-Elevation (R).

5. Cybulski's Photohämotachometer — beruht auf dem Principe der *Pitot*'schen Röhre.

Strömt eine Flüssigkeit in einer Röhre (Fig. 62) II d e in der Richtung der Pfeile, so steht in dem Manometer p die Flüssigkeitssäule höher als in m. Während m y nur den Seitendruck angiebt, zeigt p x diesen und dazu die Geschwindigkeitshöhe der Flüssigkeit an (pag. 118). Aus der Differenz beider Niveaustände lässt sich die Geschwindigkeit des Stromes in der Röhre bestimmen. Man kann auch rein empirisch Flüssigkeit mit verschieden grosser Geschwindigkeit durch die Röhre II d e hindurch strömen lassen und bestimmen, eine wie grosse Niveaudifferenz in beiden Röhren p und m den verschiedenen Geschwindigkeiten des Flüssigkeitsstromes entspricht.

Die von *Cybulski* verwendete *Pitot*'sche Röhre hat eine etwas abweichende Form: sie ist nämlich rechtwinklig gebogen (I, c p). Das Ende c wird in das

centrale, das Ende p in das periphere Stück der durchschnittenen Arterie eingebunden. Es steigt nun bei freier Durchströmung auch hier in dem in der Richtung des Stromes liegenden Manometer a die Flüssigkeit höher, als in b.



I. Schema des Photohämotachometers von *Cybulski*. II. *Pitot's* Röhre.

Um nun eine übermässige Länge der Manometer a und b zu vermeiden und somit das Werkzeug praktisch verwendbar zu machen, verbindet *Cybulski* die Manometer a und b durch eine haarnadelförmige Röhre, welche mit Luft gefüllt ist und über der Biegung durch einen Hahn (i) abgesperrt werden kann. Man lässt die Flüssigkeit bis 1 und 2 steigen. Ist nun der Hahn (i) geschlossen, so stellen die Röhren ein Luftmanometer dar, in welchem sich die Differenzen der Niveaustände 1 und 2 scharf ausprägen. Da nun die Oberfläche der Flüssigkeitssäulen 1 und 2 durch Athmung und Pulsschlag stets ihren Stand ändern, d. h. da die Manometer die respiratorischen und pulsatorischen Geschwindigkeitsschwankungen der in der Röhre c p strömenden Flüssigkeit angeben, so ist es zweckmässig, die Schwankungen beider Niveauhöhen mittelst einer Camera (mit schnell beweglicher Hintergrundfläche, K) zu photographiren.

Die Figur C giebt eine Nachbildung der Curven aus der A. carotis eines Hundes. Die Schnelligkeit der Strömung betrug in dem Momente 1_1—1 = 238 Mm., in der Phase 2_1—2 = 225 Mm., endlich bei 3_1—3 = 177 Mm. Die Geschwindigkeit ist am Ende der In- und am Anfange der Exspiration am grössten: Asphyxie steigert sie anfänglich. Sympathicuslähmung macht sie grösser, seine Reizung geringer. Vagi-Durchschneidung vergrössert die Schnelligkeit, ihre Reizung vermindert sie natürlich.

95. Die Stromgeschwindigkeit in den Arterien, Capillaren und Venen.

Einflüsse auf die Stromgeschwindigkeit in den Gefässen.

1. Für die Beurtheilung der Ergebnisse der Untersuchungen über die Stromgeschwindigkeit des Blutes ist daran festzuhalten, dass von dem Stamme der Aorta an das arterielle Gebiet durch die Theilung der Aeste sich s t e t i g v e r g r ö s s e r t, so dass in der Capillarauflösung sich der Querschnitt des Strombettes bis zum 700fachen und darüber erweitert hat *(C. Vierordt)*. Von hier aus wird durch Sammlung der venösen Stämme der Quer-

schnitt wieder enger, bleibt aber dennoch weiter als der arterielle Anfang.

Ausnahmen machen die Aa. iliacae communes, welche zusammen enger sind als der Stamm der Aorta. Ferner sind die Querschnitte der vier Venae pulmonales zusammen enger als der der Arteria pulmonalis.

Einfluss des Gesammtquerschnittes der Blutbahn.

2. Durch einen jeden Querschnitt des Kreislaufsystemes, des grossen wie des kleinen, muss sich eine gleichgrosse Blutmenge verschieben. So muss auch durch die Aorta und Pulmonalis, trotz des sehr ungleichen Druckes in ihnen, die gleiche Blutmasse fliessen.

3. Die Geschwindigkeit der Strombewegung muss sich also an den einzelnen Querschnitten der Gefässröhren umgekehrt verhalten, wie deren Lumen.

Stromgeschwindigkeit in den Capillaren.

4. Es nimmt daher die Stromgeschwindigkeit von der Wurzel der Aorta und Pulmonalis bis zu den Capillaren hin sehr bedeutend ab, so dass sie in denen der Säuger nur noch 0,8 Mm. in einer Secunde (beim Frosche 0,53 Mm.) beträgt *(E. H. Weber)*, beim Menschen 0,6 – 0,9 Mm. *(C. Vierordt)*. Nach *A. W. Volkmann* fliesst das Blut in den Capillaren bei Säugern 500mal langsamer, als in der Aorta. Es muss daher der Gesammtquerschnitt aller Capillaren 500mal grösser sein, als der der Aorta. *Donders* fand in den kleinen zuführenden Arterien den Strom noch 10mal schneller, als in den Haargefässen.

In den Venenstämmen — wird der Strom wiederum mehr beschleunigt, er ist in den grösseren 0,5 —0,75mal geringer. als in den zugehörigen Arterien.

5. Die Geschwindigkeit des Blutstromes hängt nicht ab von der Grösse des mittleren Blutdruckes, sie kann daher in blutarmen Gefässen, wie in blutüberfüllten, sich gleich bleiben *(A. W. Volkmann, Hering)*.

6. Dahingegen wird die Stromschnelligkeit in einer Strecke bedingt durch den Unterschied des Druckes, der im Querschnitte des Anfanges und des Endes dieser Bahnstrecke herrscht; sie wird daher abhängig sein — 1. von der vis a tergo (Herzaction) und — 2. von der Grösse der an der Peripherie liegenden Widerstände (Erweiterung oder Verengerung der kleineren Gefässe für den arteriellen Strom *(C. Ludwig & Dogiel)*.

Entsprechend der geringen Druckdifferenz im arteriellen und venösen Gebiete beim Fötus (§. 90) ist die Stromgeschwindigkeit hier gering *(Cohnstein & Zuntz)*.

Pulsatorische Acceleration.

7. In den Arterien bedingt jeder Pulsschlag eine, der Form der Pulscurve entsprechende, Acceleration der Strombewegung, [wie auch des Blutdruckes (pg. 167 u. 174)]. In grossen Gefässstämmen fand *C. Vierordt* den pulsatorischen Geschwindigkeitszuwachs = $^1/_4$—$^1/_2$ der Geschwindigkeit in der pulslosen Zeit. Diese pulsatorischen Stromgeschwindigkeits-Variationen hat *Chauveau* durch seinen Dromographen verzeichnen lassen: Fig. 61 III zeigt die Schnelligkeitscurve aus der Carotis des Pferdes, die mit der Pulscurve in der Anzeige der primären Elevation (P), sowie der Rückstoss-

elevation (R) übereinstimmt. [Auch die plethysmographische Untersuchung einer Extremität (§. 106) giebt diese Strompulse oder Volumpulse an *(v. Kries)*.] — In den kleinen Arterien beobachtet man noch eine pulsatorische Acceleration. die in der ersten Phase schneller verläuft als in den letzteren. Dabei werden die Stämmchen selbst nicht sichtlich gedehnt. Gegen die Capillaren hin erlischt diese Erscheinung, wie die Pulsbewegung überhaupt.

Einfluss der Athembewegungen.

8. In den Arterien muss jede Inspiration die Strombewegung etwas retardiren, jede Exspiration etwas antreiben; doch handelt es sich hier nur um sehr kleine Werthe.

Vergleicht man das, was oben über den Einfluss des Athmungsdruckes auf die Ausdehnung und Zusammenziehung des Herzens und somit auch auf die Fortbewegung des Blutes gesagt ist (§. 66), so ist ersichtlich, dass auch die Respiration einen befördernden Einfluss auf den Blutstrom haben muss. Auch die künstliche Athmung thut dies: wenn man bei einem curarisirten Thiere die künstliche Athmung suspendirt, so erfolgt eine Verlangsamung des Blutstromes *(Kowalewsky & Dogiel)*. Dauert jedoch die Suspension länger, so wird der Strom wieder beschleunigt durch die nunmehr erfolgende dyspnoetische Reizung des vasomotorischen Centrums *(Heidenhain)*. [Vgl. §. 373. I.]

Störungen der Stromgeschwindigkeit in den Venen.

9. In den Venen — kommen vielfältige Störungen der gleichmässigen Strombewegung vor: — 1. regelmässige Schwankungen durch Athmung und Herzbewegung an den Ausmündungen der grossen Stämme in's Herz *(Valsalva)* [§§. 55 u. 66]. — 2. Unregelmässige Einwirkungen durch Druck, Reibung in der Richtung oder gegen die Richtung des Stromes, Lageveränderungen des Körpers oder der Gliedmaassen, pumpenartige Wirkung an der V. iliaca durch Gehbewegung etc. Bei der Streckung und Aussenrollung des Oberschenkels erschlafft und collabirt die Schenkelvene in der Fossa iliaca unter negativem Innendruck, beim Beugen und Erheben füllt sie sich strotzend unter steigendem Drucke. Durch diese pumpenartige Wirkung wird das Blut (mit Hülfe der Klappen) aufwärts geleitet. Etwas Aehnliches findet beim Gehen statt *(Braune)*.

96. Berechnung des Kammerraumes

aus der Stromgeschwindigkeit nach C. Vierordt.

Es mag hier die von *Vierordt* versuchte Berechnung der Ventrikelcapacität eingeschaltet werden, welche sich gründet auf die Schnelligkeit des Blutstromes in dem Truncus cleido-caroticus (A. anonyma), in der Aorta dicht hinter dem Abgang dieses Stammes, sowie in den beiden Coronararterien des Herzens.

a) Die Stromgeschwindigkeit in der Carotis dextra beträgt in einer Secunde 26,1 Cmtr.; der Querschnitt derselben = 0,63 □ Cmtr. Also ist die Durchflussmenge 26,1 × 0,63 = 16,4 Ccmtr. (1).

b) Die Stromgeschwindigkeit in der Subclavia dextra beträgt in einer Secunde 26,1 Cmtr.; der Querschnitt derselben = 0,99 □ Cmtr. Also ist die Durchflussmenge 26,1 × 0,99 = 25,8 Ccmtr. (2). Aus 1 + 2 ergiebt sich die Durchflussmenge des Truncus cleido-caroticus = 16,4 + 25,8 = 42,2 Ccmtr. (Der Querschnitt dieses Stammes beträgt 1,44 □ Cmtr.)

c) Der Querschnitt der Aorta dicht hinter dem Abgang der A. anonyma = 4,39 □ Cmtr.; die Stromgeschwindigkeit in derselben wird ungefähr um $^1/_4$ grösser als in der Anonyma taxirt, nämlich = 36,6 Cmtr.; die Durchflussmenge ist demnach 161 Ccmtr. (3).

d) Als Durchflussmenge der beiden Kranzschlagadern mag 4 Ccmtr. (4) angenommen werden. Die gesammte Durchflussmenge des Blutes durch den Querschnitt dieser Gefässe beträgt somit (1 + 2 + 3 + 4) = 207,2 Ccmtr Da diese Blutmenge der linke Ventrikel in einer Secunde liefern muss, da ferner $1^1/_5$ Systole auf eine Secunde entfallen, so muss die mit jeder Systole in die Aorta geworfene Blutmenge 172 Ccmtr. = 180 Gr. Blut sein: — das ist die Capacität des linken Ventrikels. [Vgl. §. 88.]

97. Die Kreislaufszeit.

Bestimmung der Kreislaufszeit durch Injectionen.

Die Frage: Wie viel Zeit gebraucht das Blut, um einmal die ganze Bahn des Kreislaufes zu durchströmen? ist zuerst von *Eduard Hering* (1829) bei Pferden in der Weise geprüft worden, dass er in eine bestimmte Vene gelöstes Kaliumeisencyanür einspritzte und sah, wann diese (durch Eisenchlorid-Zusatz nachweisbare) Substanz in dem Aderlassblute derselben Vene der anderen Körperseite zuerst auftrat. *C. Vierordt* vervollkommnete (1858) die Technik dieser Versuche, indem er unter der angeschlagenen Vene der anderen Körperseite in ganz gleichmässigen Zeitabständen Näpfchen auf rotirender Scheibe vorbeischieben liess. Das erste Auftreten der $2\,^0/_0$-Lösung von Kaliumeisencyanür wird erkannt durch Zusatz von Eisenchlorid zu dem, aus der Blutprobe sich ausscheidenden Serum durch das Entstehen von Berlinerblau. Es fand sich nun die Dauer der Kreislaufszeit beim

Pferde	31,5 Sec.	Igel	7,61 Sec.	Ente	10,64 Sec.
Hunde	16,7 „	Katze	6,69 „	Bussard	6,73 „
Kaninchen	7,79 „	Gans	10,86 „	Huhn	5,17 „

Ergebnisse.

Vergleicht man diese Kreislaufszeiten mit der normalen Pulsfrequenz der Thiere, so ergiebt sich das Gesetz:

1. Dass die durchschnittliche Kreislaufszeit durch 27 Herzsystolen vollführt wird. Dies würde, auf den Menschen bezogen, 23,2 Secunden für die Kreislaufsdauer ergeben, bei 72 Pulsen in 1 Minute.

2. Im Allgemeinen verhalten sich ferner die mittleren Kreislaufszeiten zweier warmblütiger Thierarten umgekehrt wie deren Pulsfrequenzen.

Einflüsse auf die Kreislaufszeit.

Unter den Einflüssen, — welche sich auf die Kreislaufszeiten von Einwirkung erweisen, sind zu erwähnen:

1. Längere Gefässbahnen — (z. B. von der Vena metatarsea des einen Fusses zu der des anderen) erfordern eine grössere Zeit, als kürzere Bahnen (z. B. zwischen den Jugulares); dieses Plus an Zeit kann gegen $10\,^0/_0$ der Umlaufszeit betragen.

2. Junge Thiere — (mit kürzeren Bahnstrecken und grösserer Pulsfrequenz) haben eine kürzere Umlaufszeit als alte.

3. Schnelle und ergiebige Herzsystolen — (wie bei Muskelanstrengungen) verkürzen die Zeit. Dahingegen haben schnelle und zugleich unergiebige Systolen (wie nach bilateraler Vagus-Durchschneidung), oder langsame, aber desto grössere Systolen (wie bei schwach gereiztem Vagus) keinen Einfluss.

C. Vierordt hat weiterhin in folgender Weise aus seinen Versuchen die Blutmenge des Menschen zu bestimmen gesucht. Bei allen Warmblütern vollführen 27 Systolen einen Umlauf. Daher muss die gesammte Blutmasse 27mal so gross sein als die Ventrikelcapacität: also beim Menschen 27mal 187,5 Gr. = 5062,5 Gr. Diesem Blutquantum würde (zu $^1/_{13}$ des Körpergewichtes angenommen) ein Körpergewicht von 65,8 Kilo entsprechen. [Vgl. §. 46.]

Bestimmung der Blutmenge aus der Umlaufszeit.

Ich machte (1879) darauf aufmerksam, dass das Kaliumeisencyanür als neutrales Kalisalz (pg. 111) ein Herzgift sei, in schwachen Dosen beschleunigend, in starken lähmend auf das Herz wirkend. Diese Experimente (an denen zahlreiche Thiere zu Grunde gehen) bringen also an sich bereits Störungen der Circulation hervor. Es seien daher die Versuche mit einem wirklich indifferenten, leicht nachweisbaren Körper (vielleicht mikroskopischer Nachweis von Milch oder anderen Partikeln) zu wiederholen. *L. Hermann* hat daher (1884) das unschädliche Natriumeisencyanür gewählt. *Wolff* fand so für das Kaninchen 5,5 Sec.; daher wohl auch für andere Thiere die Zeiten kürzer sind, als nach *Vierordt's* Angaben. Bei Fröschen, denen ich Säugethierblutkörperchen in die seitliche Bauchvene einspritzte und dieselben an der anderen Seite mikroskopisch aufsuchte, fand ich so 7—11 Secunden. — [*v. Kries* hat neuerdings gegen die allgemeine Gültigkeit der Methode selbst vom physikalischen Gesichtspunkte aus Bedenken erhoben.]

Bedenken gegen die Methode.

Pathologisches: — Im Fieber scheint die Kreislaufsdauer vergrössert zu sein *(E. Wolff)*.

98. Die Arbeit des Herzens.

Johann Alfons Borelli (1679) und *Julius Robert Mayer* haben nach physikalischen Principien die Arbeit des Herzens berechnet. Man drückt die geleistete Arbeit eines Motors aus durch Kilogrammmeter, d. h. durch die Anzahl Kilo, welche derselbe in einer Zeiteinheit einen Meter hoch heben kann (vgl. pg. 6).

Berechnung der Arbeit der Herzkammern.

Der linke Ventrikel befördert mit jeder Systole 0,188 Kilo Blut *(Volkmann)* und überwindet, um es in die Aorta zu heben, den hier herrschenden Druck, entsprechend einer Blutsäule von 3,21 Meter *(Donders)*. Es ist also seine Arbeit bei jeder Systole 0,188 × 3,21 = 0,604 Kilogrammmeter. Rechnet man nun auf eine Minute 75 Systolen, so ist die Arbeit des linken Ventrikels innerhalb 24 Stunden = 0,604 × 75 × 60 × 24 = 65230 Kilogrammmeter. — Die Arbeit des rechten Ventrikels beläuft sich etwa nur auf $^1/_3$ des linken, also auf etwa 21740 Kilogrammmeter. Beide Ventrikel leisten also zusammen 86970 Kilogrammmeter. [Ein Arbeiter schafft bei 8 Arbeitsstunden 300000 Kilogrammmeter (§. 302), also noch nicht das Vierfache des Herzens.] Da nun die ganze lebendige Arbeit des Herzens durch die Widerstände innerhalb des Kreislaufs verbraucht wird, oder richtiger gesagt, in Wärme umgesetzt wird, so muss aus der geleisteten Arbeit des Herzens dem Körper Wärme erwachsen: (425,5 Grammmeter entsprechen einer Wärmeeinheit, d. h. dieselbe Kraft, welche 425,5 Gramm 1 Meter hoch heben kann, vermag 1 Cemtr. Wasser um 1° C. zu erwärmen; pg. 8). So kommen dem Körper aus der, in Wärme umgesetzten, lebendigen Arbeit des Herzens gegen 204000 Wärmeeinheiten zu (§. 207. 2. a).

Linke Kammer.

Rechte Kammer.

Die Arbeit des Herzens wird in Wärme umgesetzt.

Da 1 Gramm Kohle durch Verbrennung 8080 Wärmeeinheiten liefert, so leistet das arbeitende Herz für den Körper dasselbe, als würden über 25 Gr. Kohle zu seiner Wärmeerzeugung in ihm verbrannt [vgl. pg. 10].

99. Die Blutströmung in den kleinsten Gefässen.

Mikroskopische Beobachtung des Capillarstromes.

Für die Untersuchung der Strombewegung des Blutes innerhalb der kleinsten Gefässe liefert die mikroskopische Beobachtung durchsichtiger Theile lebender Thiere das wichtigste Object, welche seit den Zeiten *Malpighi's*, der zuerst (1661) den Kreislauf in den Lungengefässen des Frosches betrachtete, fort und fort die Forscher gefesselt hat.

Passende Objecte.

Methode: — Als Objecte bieten sich dar für durchfallendes Licht: — der Schwanz von Froschlarven und jungen Fischen, die Schwimmhaut, die Zunge, sowie das, über einen auf den Objectträger geklebten Wachsstreifen mit Nadeln ausgespannte, Mesenterium, oder die Lunge curarisirter Frösche; — bei Säugern: die Flughaut der Fledermäuse, die hervorgezogene, mit Fäden über ein senkrechtes Glasplättchen ausgebreitete Palpebra tertia *(Balser)*, viel weniger günstig das Mesenterium *(Cowper* 1704).

Bei auffallendem Lichte — lassen sich mit schwachen Vergrösserungen betrachten: die Gefässe der Froschleber *(Gruithuisen* 1812), der Pia mater des Kaninchens *(Donders)*, der Froschhaut und der menschlichen inneren Lippenhaut *(C. Hüter)*, sowie auch der Conjunctiva palpebrarum et bulbi.

Anordnung der Capillaren.

Was zunächst **die Gestalt und Anordnung der Capillaren** — innerhalb der verschiedenen Gewebe anbelangt, so ist beachtenswerth:

1. Der Durchmesser, — welcher bei den kleinsten den Blutkörperchen nur je einzeln hinter einander den Durchgang gestattet, der jedoch von 5μ—2μ wechseln kann und in den dickeren natürlich mehreren Körperchen neben einander den Lauf ermöglicht.

2. Die Länge, — die im Mittel gegen 0,5 Mm. beträgt, jenseits welcher Strecke sie aus arteriellen kleinen Gefässen durch Theilung hervorgehen und in Venen sich sammeln.

3. Die Menge — der Capillaren ist sehr wechselnd, am reichlichsten in den Geweben, welche den lebhaftesten Stoffwechsel darbieten, wie die Lungen, die Leber, die Muskeln, — spärlich in anderen, wie in der Sclera, an den Nervenstämmen.

4. Besonders hervortretend ist die Bildung der zahlreichen Anastomosen, — wodurch dieselben Netze formiren, die in ihrer Gestalt vornehmlich von der Form und dem Gefüge der Grundgewebe bestimmt werden. So finden sich die Capillaren einfach schlingenförmig in den Papillen der Haut, — als polygonale genetzte Maschen in den serösen Membranen und an der Oberfläche vieler Drüsenbläschen, — als langgestreckte, dicht neben einander verlaufende Röhrchen zwischen den Muskel- und Nerven-Fasern, wie zwischen den geraden Harncanälchen, in radiärem, zu einem Mittelpunkte hinstrebenden Verlaufe in der Leber, — in Form arkadenartiger Umbiegungen in dem freien Rande der Iris und in der Hornhautgrenze der Sclera.

Uebergang kleiner Arterien in Capillaren.

Rücksichtlich des Uebergangs der kleinsten Arterien in die Capillaren — ist zu unterscheiden, ob die Schlagaderästchen sich als „Endarterien" verhalten, d. h. ob dieselben keine Anastomosen mehr mit gleichartigen arteriellen Aestchen eingehen, sondern sich direct in Capillaren auflösen und nur durch Haargefässe mit benachbarten Arterienästchen in Verbindung stehen, — oder ob vor der Capillarauflösung benachbarte Arterien durch stärkere, noch arterielle Anastomosen verbunden sind. Es ist dies Verhalten wichtig für die Ernährung des von den Gefässen versorgten Gebietes *(Cohnheim)*.

Der Poiseuille'sche Raum.

Bei der Betrachtung des Stromes selbst erkennt man nun zuerst, dass sich die rothen Blutkörperchen nur in der Mitte des Gefässes fortbewegen (Axenstrom), während die wandständige, durchsichtige Plasmaschicht von ihnen frei bleibt. Letztere, der „*Poiseuille*'sche Raum" genannt, ist namentlich an den kleinsten Arterien und Venen zu erkennen, wo der Axenstrom $^3/_5$, die helle Plasmaschicht jederseits $^1/_5$ der ganzen Breite ausmacht, weniger deutlich an den Capillaren. Nach

Rud. Wagner soll an den kleinsten Gefässen der Lungen und Kiemen der *Poiseuille*'sche Raum ganz fehlen. — Die rothen Blutkörperchen verlaufen in den feinsten Capillaren nur einzeln hinter einander, in gröberen Gefässen dicht neben einander, dabei vielfältig sich wendend und drehend. Im Ganzen ist hier die Bewegung gleichmässig strömend, nicht selten jedoch, wie an scharfen Biegungen der Gefässe, theils etwas retardirt, theils wieder accelerirt. Dort, wo der Strom sich theilt, bleibt mitunter ein Blutkörperchen auf der vorspringenden Theilungskante hängen, biegt sich mit seinen Rändern beiderseits in das Gabelrohr hinein und zieht sich sogar etwas in der Mitte verdünnt aus. So kann es oft lange Zeit haften, bis die zufällig einseitig stärker werdende Strömung es befreit, worauf es vermöge der ihm eigenen Elasticität schnell seine frühere Form wieder annimmt. Dort, wo zwei Gefässe in einander treten, wird die Elasticität der rothen Blutkörperchen oft nochmals erprobt: es entsteht hier nicht selten ein Gedränge, wobei sie nach der einen oder anderen Richtung hin zusammengeschoben werden. Mitunter, meist abwechselnd, staut sich durch eine derartige Anhäufung der Körperchen vorübergehend der Strom in dem einen Gefässzweige; dann ergiessen wiederum für längere Zeit beide Röhren ihren Inhalt in das Sammelrohr, wobei die Körperchen vielfach durcheinander gewürfelt werden.

Lauf der rothen Blutkörperchen.

Durchaus abweichend ist die Bewegung der weissen Blutkörperchen: — sie rollen direct auf der Bahn der Gefässwand, an ihrer peripheren Zone vom Plasma des *Poiseuille*'schen Raumes bespült, mit ihrer jemaligen inneren Kugelfläche in den Zug der rothen Körperchen hineinragend. Die Erklärung, weshalb allein die weissen Zellen dicht der Wandung entlang verlaufen, ist von *Schklarewski* (1868) durch den experimentellen physikalischen Nachweis geliefert worden, dass überhaupt in Capillaren (z. B. von Glas) die specifisch leichtesten Körperchen aus künstlichen, körnchenreichen Gemischen durch den „Auftrieb“ an die Wand gedrängt werden, während die specifisch schwereren sich in der Mitte des Stromes halten.

Lauf der weissen Blutkörperchen.

So einmal gegen die Wand gedrängt, müssen sie rollen, theils weil ihre klebrige Oberfläche leicht der Gefässmembran anhaftet, theils weil die nach der Gefässaxe gerichtete Oberfläche hier, wo die intensivste Bewegung herrscht, den wirksamsten Impuls, oft durch direct dagegen getriebene rothe Körperchen erfährt *(Donders)*. Die rollende Bewegung ist jedoch nicht so sehr gleichmässig, als vielmehr nicht selten ruckweise, wohl wesentlich von einem ungleichmässigen Kleben an der Gefässwand herrührend. Ihrer Klebrigkeit zum Theil verdanken sie überdies ihre (10—12mal) langsamere Bewegung (als der rothen Körperchen), zum Theil aber auch dem Umstande, dass sie als wandläufig mit einem grossen Flächenraum ihrer Körper in den peripheren Flüssigkeitsschichten

des cylindrischen Stromes sich befinden, wo die Strombewegung am langsamsten ist. (Vgl. pg. 120.)

Merkwürdig ist die Beobachtung, dass in den zuerst gebildeten Gefässen des bebrüteten Eies, sowie ganz junger Froschlarven, die Blutbewegung vom Herzen aus nur stossweise erfolgt (*Spallanzani*, 1768).

Auf die Schnelligkeit des Stromes wirkt auch der jeweilige Durchmesser der Gefässe, welcher periodische Schwankungen zeigt, und zwar nicht allein an den mit Muskeln versehenen Röhren, sondern auch an den Capillaren, an letzteren durch eigene Contractionen ihrer protoplasmatischen Wandzellen (§. 71).

Der Wassergehalt des Blutes ist insofern wichtig, als eine Vermehrung desselben die Circulation erleichtert und beschleunigt (*C. A. Ewald*). [Vgl. §. 68.]

In den Lungencapillaren — strömt das Blut schneller, als in denen des grossen Kreislaufes (*Hales* 1727), woraus zu schliessen, dass der Gesammtquerschnitt der Lungencapillaren kleiner sein muss, als der aller Körpercapillaren (vom grossen Kreislaufe).

100. Die Auswanderung der Blutkörperchen aus den Gefässen; — Stasis; — Diapedesis.

Betrachtet man den Kreislauf in den Mesenterialgefässen, so gelingt es nicht selten, namentlich wenn durch Anwendung von schwachen Reizmitteln auf diese gefässhaltige Haut (wozu schon der Contact der Luft gehört) eine Entzündung sich zu entwickeln beginnt, weisse Blutkörperchen durch die Gefässmembran in mehr oder weniger grosser Zahl auswandern zu sehen. Man erblickt sie dann, die vorher in dem plasmatischen Raum auf der Gefässwand ruckweise fortrollten, langsamer sich bewegend, wobei sich ihrer stets mehrere ansammeln, dann sich festsetzen: — bald bohren sie sich in die Wand hinein und gelangen dann schliesslich völlig durch dieselbe hindurch, um noch eine Strecke weit in dem perivasculären Gewebe fortzuwandern. Es ist zweifelhaft, ob sich die Körperchen durch die etwa vorhandenen interendothelialen Stomata hindurchzwängen, wonach sie zuerst in das lymphatische Saftcanalsystem gelangen, oder ob sie einfach zwischen den Endothelien durch die Kittsubstanz hindurchpassiren (§. 71. II).

Langsamere Bewegung der Leukocyten.

Fig. 63.

Kleines Mesenterialgefäss vom Frosche im Zustande der Auswanderung der Leukocyten: *w w* die Gefässwand, — *a a* der *Poiseuille*'sche Raum, — *r r* die rothen Blutkörperchen, — *l l* die der Wand entlang laufenden Leukocyten, bei *c c* in verschiedenen Stadien der Auswanderung begriffen, *f f* ausgewanderte Zellen.

Acte der Auswanderung.

Man kann beim Auswanderungsprocess, Diapedesis genannt, gewisse aufeinanderfolgende Acte unterscheiden: — a) das Anhaften der Leucocyten an der inneren Fläche des Gefässes (nach vorhergegangener, sehr langsamer Fortbewegung der Wandung entlang bis zu dieser Stelle); — b) das Aussenden von Fortsätzen in und durch die Gefässwandung; — c) das Nachziehen des Zellkörpers, wobei derselbe im Momente des Durchtrittes wie eingeschnürt erscheint, in Folge des Hindurchzwängens; — d) das völlige Hindurchtreten durch die Gefässwand und die eventuelle Weiterbewegung durch die Amöboidbewegung. *Hering* beobachtete, dass aus grösseren Gefässen, welche von Lymphräumen

umgeben sind, die Zellen in letztere eintreten, woraus sich erklärt, dass Zellen selbst in solcher Lymphe auftreten können, welche noch keine Drüsen passirt hat. — Die Ursache der Wanderung aus den Gefässen liegt theils in der selbstständigen Ortsbewegung, theils ist sie ein physikalischer Act, nämlich Filtration der colloiden Masse der Zellkörper durch die Kraft des Blutdruckes *(Hering)*, in letzterer Beziehung daher wesentlich vom intravasculären Drucke und der Schnelligkeit des Blutstromes abhängig. *Hering* hält das Ueberwandern weisser, ja sogar einiger rother Blutkörperchen aus den kleinen Blutgefässen in die Lymphgefässe für einen normalen Vorgang, den er oft am Mesenterium des Frosches beobachten konnte. Die rothen Blutkörperchen treten aus bei Behinderung des venösen Abflusses. Diese verursacht zunächst Durchtritt von Blutplasma durch die Gefässwandung, mit welchem die rothen Blutkörperchen mit hindurchgezwängt werden, wobei sie im Momente des Durchtretens durch Zerrung ausserordentlich ihre Gestalt verändern, welche sie, nachdem sie hindurchgetreten sind, wieder annehmen *(Cohnheim)*.

Ihre Ursachen.

Die Auswanderung der Blutkörperchen ist bereits von *Dutrochet* 1824 und von *Waller* 1846 beschrieben worden. Am genauesten hat sodann *Cohnheim* die Erscheinung verfolgt: nach ihm ist die Auswanderung ein Zeichen der Entzündung, und die in grösserer Zahl sich in dem Gewebe anhäufenden Leukocyten sind nunmehr als wahre Eiterkörperchen zu betrachen, welche sich weiterhin durch Theilung vermehren können.

Wesen der Entzündung.

Wenn auf einem blutgefässhaltigen Theil ein stärkerer Reiz einwirkt, so beobachtet man alsbald eine hyperämische Röthung und Schwellung desselben. Mikroskopische Beobachtungen an durchsichtigen Theilen haben gezeigt, dass sowohl die Capillaren, als auch die kleineren Gefässe ausgeweitet und mit Blutkörperchen stark überfüllt sind; mitunter sah man der Erweiterung eine kurzdauernde Verengerung voraufgehen. Zugleich erkennt man in den Gefässen eine Aenderung der Schnelligkeit des Blutstromes: selten und nur von kurzer Zeit währt eine Beschleunigung, meist zeigt sich der Strom verlangsamt. Bei fortdauerndem Reiz wird die Verlangsamung bald so erheblich, dass nur noch stossweise der Strom fortrückt, dann beobachtet man ein Hin- und Her-Schwanken der Blutsäule („Mouvement de va et vient"), ein Zeichen, dass an weiter belegenen Gefässtheilen bereits Stockung eingetreten ist. Endlich kommt der Strom in den vollgepfropften Gefässen völlig zum Stehen (Stasis). *Donders* weist auf die zahlreicheren weissen Blutkörperchen in dem stagnirenden Blute hin und glaubt mit Recht, dass ein grösseres Hinderniss für die Fortbewegung dieser, den rothen gegenüber, diese Anhäufung bedinge. Während sich diese Processe vollziehen, findet nun das Auswandern der weissen Körperchen statt, seltener auch der rothen. Unter günstigen Verhältnissen kann sich die Stasis wieder lösen, meist unter der umgekehrten Reihe der Erscheinungen, unter denen sie sich entwickelt hat. Das Austreten der Blutkörperchen durch die intacte Wand der Gefässe wird Diapedesis genannt. Die Schwellung entzündeter Theile rührt ausser von der Erweiterung der Gefässe, vorwiegend vom Austritt von Plasma in die Gewebe her.

Röthung und Schwellung.

Stasis.

Diapedesis.

101. Die Blutbewegung in den Venen.

Die kleinsten, aus dem Gebiete der Capillaren sich sammelnden. Venen zeigen einen schnelleren Blutstrom als jene, jedoch einen langsameren, als die kleinsten Arterien. Dabei ist der Strom durchaus gleichmässig; und nach hydrodynamischen Gesetzen müsste der Venenstrom bis zum Herzen hin, wenn nicht andere Störungen einwirkten, als ein durchaus regelmässiger sich forterstrecken. Solche Störungen wirken nun allerdings vielfältig ein.

Die Unregelmässigkeiten des Venenstromes

Als besondere Eigenthümlichkeiten der Venen, aus denen sich die Abweichungen der gleichmässigen Strömung herleiten lassen, sind namhaft zu machen:

erklären sich aus den Eigenschaften der Venenwände.

1. Die relative Schlaffheit, grosse Dehnbarkeit und leichte Zusammendrückbarkeit der Wandungen, sogar der dicksten Stämme; — 2. die unvollständige Füllung, die nicht bis zu einer irgendwie erheblichen elastischen Spannung der Wandungen sich steigert; — 3. die vielfältigen und zugleich geräumigen Anastomosen unter benachbarten Stämmen, sowohl in gleicher Gewebslage, als auch von der Oberfläche zur Tiefe eindringend. Hierdurch ist es möglich, dass bei partialer Compression des Venengebietes das Blut noch zahlreiche, leicht dehnbare Wege zum Ausweichen offen findet, wodurch also einer wirklichen Stauung des Blutes vorgebeugt wird; — 4. das Vorhandensein zahlreicher Klappen, welche dem Blutstrome nur die centripetale Richtung gestatten *(Fabricius ab Aquapendente)*. Diese fehlen in den kleinsten Venen, sie sind am zahlreichsten in den mittelgrossen. Hydrostatisch sind die Klappen dadurch von hoher Bedeutung, dass sie lange Blutsäulen (etwa bei aufrechter Stellung in der Cruralvene) in Abschnitte zerlegen, so dass die ganze Säule nicht den hydrostatischen Druck bis nach unten hin wirken lassen kann.

Distanz-Gesetz der Venen-Klappen und -Aeste.

Die Venenklappen, stets mit zwei Taschen ausgestattet, stehen in einem ganz bestimmten Abstande. Dieser beträgt nämlich das 1-, 2-, 3-, n-fache einer gewissen „Grunddistanz", welche für die untere Extremität 7, für die obere 5,5 Mm. beträgt. Viele ursprüngliche Klappenlagen gehen später zu Grunde. Proximal von jeder Klappe mündet ein Seitenast in die Vene, distal von jedem Aste liegt allemal eine Klappe. Die Gültigkeit des, für die Venen speciell nachgewiesenen, Distanzgesetzes auch für die Lymphgefässe und betreffs der Aeste auch für die Arterien erhebt dieses Gesetz zu einem allgemeinen *(K. Bardeleben)*.

Wirkung äusseren Druckes.

So wie ein Druck auf die Vene ausgeübt wird, schliessen sich die zunächst unteren und öffnen sich die zunächst oberen Klappen und lassen so dem Blute zum Herzen hin freie Bahn. Der Druck auf die Venen kann verschiedenartig sein: zunächst von Aussen einwirkend durch Gegenstände bei der Berührung gegen die Körperoberfläche gerichtet. Sodann aber drücken die verdickten contrahirten Muskeln auf die Venen, namentlich bei den verschiedenartigsten Bewegungen der Extremitäten. Dass das Blut aus der geöffneten Vene stärker hervorquillt, wenn die Muskeln bewegt werden, sieht man bei jedem Aderlasse. Sind die Muskeln dauernd contrahirt, so sammelt sich das Venenblut, aus den Muskeln entweichend, in den nicht bewegten Gebieten, namentlich auch in den Hautvenen. — Auch der pulsatorische Druck der die Venen begleitenden Arterien befördert etwas den Venenstrom *(Ozanam)*.

Ueber die Schnelligkeit des Stromes des Venenblutes sind zwar directe Beobachtungen angestellt mit dem Hämodromometer und der Stromuhr. So fand *Volkmann* für die Jugularis 225 Mm. in 1 Secunde, allein bei dem vorhandenen sehr geringen Drucke muss die Anwendung stromprüfender Werkzeuge bedeutende Abweichungen von der Norm setzen. *Reil* sah aus einer gleichgrossen Arterienöffnung $2\frac{1}{2}$mal mehr Blut ausfliessen, als aus einer Venenöffnung. Offenbar hängt die Schnelligkeit des Blutstromes in den Venen ab von der Grösse ihres Querschnittes. *Borelli* taxirte die Capacität des Venensystemes auf 4mal grösser als die der Arterien, nach *A. v. Haller* verhalten sich beide wie 9 : 4.

Von den dünneren Venenästen sich sammelnd, wird das Lumen gegen die Hohlvenen hin enger: also muss in

gleichem Verhältnisse die Stromgeschwindigkeit zunehmen. Die Schnelligkeit des Stromes in den Hohlvenen mag halb so gross sein, wie in der Aorta *(A. v. Haller)*.

Blutbewegung in den Lungenvenen. Da die Lungenvenen enger sind als die Art. pulmonalis, so strömt in ihnen das Blut schneller als in der Arterie.

102. Ueber Töne und Geräusche in den Arterien.

Unterschied von Ton und Geräusch. Die innerhalb der Arterien zur Beobachtung gelangenden Schallerscheinungen sind nach streng physikalischer Bestimmung sämmtlich als „Geräusche" zu bezeichnen. Nichtsdestoweniger pflegt man im ärztlichen Sprachgebrauche nach dem Vorgange *Skoda's* diejenigen unter ihnen mit dem Namen „Ton" zu belegen, welche von kurzer Dauer sind und mit scharfer Markirung einsetzen (den Herztönen vergleichbar), während alle länger dauernden und undeutlich abgegrenzten Schallerscheinungen als „Geräusche" im engeren Sinne bezeichnet werden. Eine scharfe Grenze zwischen beiden ist daher in vielen Fällen gar nicht möglich.

Fortgeleitete Herztöne in der Carotis und Subclavia. In der Arteria carotis (etwas seltener in der Subclavia) hört man bei etwa $^4/_5$ aller Gesunden zwei deutliche Töne, welche nach Dauer und Höhendifferenz den beiden Herztönen entsprechen und als durch Fortpflanzung des Schalles vom Herzen (§. 60) durch die Blutflüssigkeit bis zu der Carotis entstanden erklärt werden müssen *(Conrad, Weil)*, weshalb sie als „fortgeleitete Herztöne" bezeichnet werden. Mitunter ist nur der fortgeleitete zweite Herzton allein vernehmbar, dessen Entstehungsort der Carotis näher belegen ist. Auch der 2. Ton der, der Aorta anliegenden, Pulmonalis kann bis hierhin fortgeleitet sein *(Weil, Bettelheim)*.

Spontane und Druck-Phänomene. Töne und Geräusche werden in den Schlagadern entweder spontan erzeugt, oder sie treten erst nach Ausübung eines äusseren Druckes, durch welchen das Lumen des Gefässes verengt wird, auf. Dem entsprechend unterscheidet man — 1. spontane Töne und Geräusche, und — 2. Druck-Töne und -Geräusche.

Druckgeräusche in den Arterien. Arteriengeräusche entstehen am leichtesten, wenn man auf eine beschränkte Stelle einer stärkeren Arterie, z. B. der A. cruralis in der Inguinalgegend, an der sie ganz gewöhnlich hervorgerufen werden können, einen Druck ausübt, der so in seiner Stärke bemessen sein muss, dass nur noch eine dünne Stelle des Lumens für den Durchlauf des Blutes übrig bleibt („Stenosengeräusche"). Es dringt dann durch die dünne Stelle mit grosser Schnelligkeit und Kraft ein feiner Blutstrahl in die, hinter der Compressionsstelle belegene, weitere Partie der Schlagader, der so als „Press-Strahl" *(P. Niemeyer)* *Erklärung derselben durch den Pressstrahl und die Wirbel.* („Veine fluide", *Chauveau*) die Flüssigkeitstheilchen in lebhafte Oscillationen und Wirbelbewegungen versetzt und hierdurch das Geräusch innerhalb der peripherischen, erweiterten Röhrenpartie erzeugt. Analog verhält es sich an Knickungen, scharfen Biegungen und Schlängelungen der Schlagadern. Es handelt sich also ganz allgemein um Druckgeräusche, innerhalb der Flüssigkeit hervorgerufen *(Corrigan, Heynsius)*. Die Annahme, dass diese Geräusche von Schwingungen der Gefässwände herrührten *(Bouillaud)*, ist als verlassen zu betrachten.

Das Subclaviculargeräusch. Als ein Geräusch dieser Art ist auch das, an der Arteria subclavia beim Pulse mitunter hörbare „Subclaviculargeräusch" zu bezeichnen *(Röser)*, welches durch Verwachsungen der beiden Pleurablätter an den Lungenspitzen entsteht (namentlich bei Lungenkranken, Tuberculösen), wodurch die A. subclavia durch Zerrung und Knickung eine locale Verengerung erfährt *(Friedreich)*, die sich auch an der Verkleinerung oder am Fehlen der Pulswelle in der Radialis

mitunter nachweisen lässt (pg. 149) *(Weil)*. Es ist also den Stenosengeräuschen zuzuzählen.

Geräusche in Aneurysmen, *bei Druck von Aussen.*

Es ist einleuchtend, dass im menschlichen Körper ebenso Geräusche entstehen: — a) wenn durch krankhafte Verhältnisse das Arterienrohr an einer Stelle eine Erweiterung besitzt, in welche hinein der Blutstrom von dem normalen engen Rohre aus sich mit Macht ergiesst. Erweiterungen der Art bezeichnet man als Aneurysmen, innerhalb derer Geräusche ganz allgemein beobachtet werden. — b) Ferner werden Druckgeräusche in den Schlagadern überall da entstehen können, wo seitens eines Organes auf eine Schlagader ein Druck ausgeübt wird, z. B. durch den stark vergrösserten Uterus in der Schwangerschaft, oder durch einen krankhaft erzeugten Tumor, welcher irgendwo eine grosse Arterie presst.

Spontane Geräusche.

In allen solchen Fällen, in denen kein von aussen einwirkender Druck oder eine ungleichartige (aneurysmatische) Erweiterung an den Schlagadern sich vorfindet, zeigt sich, dass die Erzeugung spontan auftretender Schallerscheinungen ganz besonders dadurch begünstigt wird, wenn im Momente der Arterienruhe (Systole) die Arterienmembranen möglichst wenig gespannt sind und wenn sie nun während der Pulsbewegung (Diastole) eine möglichst schnelle und möglichst hohe Spannung erreichen *(Traube, Weil)*, d. h. wenn das systolische Spannungsminimum der Arterienwand rasch in das diastolische Spannungsmaximum übergeht. Dies ist ganz besonders bei Insufficienz der Aortenklappen der Fall, bei welcher die Arterien oft ausgebreitet ertönen. — Ist von vornherein auch in der Ruhe das Spannungsminimum der Arterienmembran relativ gross, so treten die Schallerscheinungen in den Schlagadern bis zum Verschwinden zurück.

Begünstigende Einflüsse auf die Geräusche.

Begünstigend für die Entstehung der Arteriengeräusche wirken — 1. hinreichende Zartheit und Elasticität der Röhrenwandungen *(Th. Weber)*, — 2. geringer peripherischer Widerstand, also leichter Abfluss der Flüssigkeit am Ende der Strombahn *(Kiwisch)*, — 3. eine beschleunigte Strombewegung in der Röhrenbahn überhaupt, — und 4. eine erhebliche Differenz des Druckes, unter welchem die Flüssigkeit innerhalb des verengten Abschnittes und der peripheren Erweiterung steht *(Marey)*, — 5. stärkeres Caliber der Arterie.

Geräusche in zusammenliegenden Arterien.

Auch an den pulsirenden normalen Arterien können Geräusche gehört werden, zumal wenn scharfe Biegungen, Krümmungen oder viele Schlängelungen an ihnen vorhanden sind. — Fast in allen Fällen, in denen spontane Arteriengeräusche gehört werden, lässt sich das Vorhandensein eines oder mehrerer der genannten Factoren nachweisen *(Weil)*. Es ist einleuchtend, dass die Geräusche dieser Art am stärksten hervortreten werden, wo zwei oder mehrere grössere Arterien zusammenliegen. Daher entsteht das ziemlich laute Geräusch in den zahlreichen, stark gewundenen, erweiterten Arterienstämmen des schwangeren Uterus („Uteringeräusch" oder „Placentargeräusch"), viel weniger deutlich in den beiden Arteriae umbilicales des Nabelstranges („Nabelstranggeräusch"). Hierher gehört auch das, an den dünnwandigen Köpfen fast der Hälfte der Säuglinge hörbare, „Gehirngeräusch" *(Fischer* 1833), sowie das Geräusch in der krankhaft (Wechselfieber) vergrösserten Milz *(Maissurianz)*.

Die Auscultation des normalen Pulses.

Die unter derartigen begünstigenden Verhältnissen unternommene Auscultation an der Arteria cubitalis (die man am besten bei mageren Individuen mit weiten Arterien vornimmt) zeigt nun, dass einem jeden Pulsschlage zwei Schallerscheinungen entsprechen, die mit der primären und der Rückstoss-Elevation zusammenfallen. Namentlich bei alten Leuten oder bei Individuen mit doppelschlägigem Pulse sind diese

beiden Lautäusserungen ziemlich deutlich. *Friedreich* hält den ersten Ton für einen Membranton, d. h. durch die plötzlich eintretende Spannung der diastolisch gedehnten Arterien entstanden: das zweite Geräusch ist, der geringen Erweiterung der Arterie durch die Rückstosselevation entsprechend, natürlich schwächer als das erste. Mitunter hört man sogar zwischen den beiden Geräuschen noch ein drittes, welches den Elasticitätsschwankungen unterhalb des Curvengipfels bis zur Rückstosselevation entspricht. In der Art. radialis und pediaca hört man meist nur ein mit dem Pulsschlage gleichzeitiges Geräusch (*O. J. B. Wolff, Landois*).

Das „Doppelgeräusch" und der „Doppelton" bei Insufficienz der Aorta.

Bei der Insufficienz der Aortaklappen — vernimmt man in der Arteria cruralis charakteristische Schallerscheinungen. Uebt man einen Druck auf dieselbe aus, so erscheint ein doppeltes Blasen („Geräusch"), von dem das erste daher rührt, dass synchronisch mit dem Pulse eine grosse Blutmasse peripherisch getrieben wird, — das zweite daher, dass bei der Systole der Arterie eine grosse Blutmasse in den Ventrikel zurückströmt (*Duroziez* 1861). Wird hingegen kein Druck ausgeübt, so hört man zwei schwächere „Töne" (*Duroziez*), welche davon herrühren, dass der Vorhof und der Ventrikel schnell hinter einander je eine Welle in das Arterienrohr hineinwerfen (*Landois*) (Vgl. §. 78, Fig. 47. III.). — In anderen Fällen rührt der zweite Ton her (bei gleichzeitig vorhandener Insufficienz der Tricuspidalis) von dem plötzlichen, klappenden Schliessen der Cruralvenenklappen, welche das Zurückwerfen des venösen Blutes verursacht (*Friedreich*). — Auch bei rigiden Arterien (Atherom) hört man mitunter einen mit der Pulswelle erfolgenden Doppelton; dieser wird auf den, unter diesen Verhältnissen beobachteten, Anakrotismus der Pulsbewegung bezogen (*Weil*) (Vgl. §. 78. 2.).

Doppelton bei Anakrotie.

103. Schallerscheinungen innerhalb der Venen.

Sitz.

I. „Das Nonnengeräusch." — Oberhalb der Clavicula, in dem Grübchen zwischen den Ursprüngen der beiden Köpfe des Sternocleidomastoideus, und zwar am häufigsten rechts, vernimmt man bei vielen Menschen (40%) entweder ein continuirliches, oder ein der Diastole des Herzens, oder auch der Inspiration entsprechendes rhythmisches Geräusch von sausendem oder brausendem, selbst zischendem oder singendem Charakter, welches innerhalb des Bulbus der Vena jugularis communis entsteht, und mit dem Namen des Nonnengeräusches (Nonne = Brummkreisel; — bruit de diable) belegt wird. Soweit dieses Geräusch vernommen wird, ohne dass mit dem Hörrohr ein Druck ausgeübt wird, handelt es sich um eine pathologische Erscheinung. Wird jedoch ein Druck ausgeübt und gleichzeitig der Kopf des zu Untersuchenden nach der entgegengesetzten Seite hin und etwas aufwärts gewendet, so ist ein derartig künstlich erzeugtes Nonnengeräusch fast bei allen Menschen vernehmbar (*Weil*). Das pathologische Nonnengeräusch findet sich vorwiegend bei jugendlichen Blutarmen, Bleichsüchtigen, bei denen der tastende Finger zugleich ein Schwirren des Gefässes fühlt, ferner bei mit Kropf Behafteten, zumal bei jugendlichen Individuen, während es mit zunehmendem Alter seltener wird.

Beobachtung.

Ursache.

Die Ursache — des Nonnengeräusches beruht in dem wirbelnden Einströmen des Blutes aus dem relativ engen Theil der Vena jugularis communis in den darunter liegenden, erweiterten Bulbus derselben. Es scheint vornehmlich dann zu entstehen, wenn die Wandungen

der dünnen Stelle der Vene ziemlich eng aneinander liegen, so dass der Blutstrom sich rieselnd durch dieselbe hindurchzwängen muss. Hierdurch ist verständlich, dass Druck sehr begünstigend auf das Auftreten des Geräusches wirkt, ebenso Seitenwendung des etwas erhobenen Kopfes. Auch mit der Schnelligkeit des so hindurch rieselnden Blutstromes wird die Intensität des Schalles gesteigert werden, und so erklärt es sich, dass die Inspiration und die Diastole des Herzens (beides den venösen Strom befördernde Momente) das Nonnengeräusch verstärken. Dasselbe gilt von der günstigen Wirkung der aufrechten Körperhaltung. — In seltenen Fällen hörte man ein, dem Nonnengeräusche ähnliches Sausen in den Venae subclaviae, axillares, thyreoidea (bei Kropf), faciales communes, anonymae, cava superior, crurales.

Rückstrom-Geräusche. II. **Regurgitirende Geräusche.** — Das, bei plötzlichem Drängen mitunter gehörte, exspiratorische Cruralvenengeräusch rührt her von einem centrifugalen Blutstrom durch die entweder undichten oder fehlenden Klappen in der Vene in der Schenkelbeuge. — Sind die Klappen am Bulbus der Vena jugularis undicht, so kann es zu einem Rückstromgeräusch kommen, und zwar entweder bei der Exspiration (exspiratorisches Jugularklappengeräusch; *Hamernjk)*, oder bei der Systole des Herzens (systolisches Jugularklappengeräusch; *v. Bamberger)*.

Klappentöne. III. **Klappentöne in den Venen.** — Forcirte Exspiration kann Klappentöne der Cruralvene erzeugen, indem die Ventile durch das zurückgestaute Blut klappend zuschlagen *(Friedreich)*. — Bei Undichtigkeit der Tricuspidalis wird mit der Ventrikelsystole eine grosse Blutmenge in die Hohlvenen zurückgeworfen. Auch hierbei können sich unter Erzeugung eines Tones plötzlich die Venenklappen schliessen. Dies findet sich sowohl am Bulbus der Drosselvene *(v. Bamberger)*, als auch in der Cruralvene in der Schenkelbeuge *(Friedreich)*, natürlich nur so lange, als ihre Klappen sufficient sind.

104. Der Venenpuls. Das Phlebogramm.

Methode: — Verzeichnet man von den Bewegungen einer Vene mittelst des schwach belasteten Sphygmographen (stärker belastete comprimiren die Vene oder löschen wenigstens die zarten Einzelheiten aus), so erkennt man in gut gelungenen Venenpulscurven oder Phlebogrammen (Fig. 64) eine charakteristische Gestaltung.

Zeitliche Verhältnisse des Venenpulses. Es kommt bei der richtigen Deutung der Einzelheiten des Phlebogrammes ganz besonders darauf an, seine zeitlichen Verhältnisse zu den Phasen der Herzbewegung festzustellen: es ist daher die gleichzeitige Registrirung des Cardiogrammes und Phlebogrammes wo möglich auf schwingender Stimmgabelplatte (§ 82) anzurathen. Synchron mit a b verläuft die Vorhofs-Contraction (§. 57, pg. 90), mit b c die Ventrikelsystole, bei welcher man den ersten Herzton hört, während a b als präsystolische Bewegung erscheint. Der Carotispuls beginnt ungefähr coincidirend mit dem Gipfel des Cardiogrammes *(Landois)*, also gleichzeitig mit dem absteigenden Schenkel des Phlebogrammes *(Riegel)*.

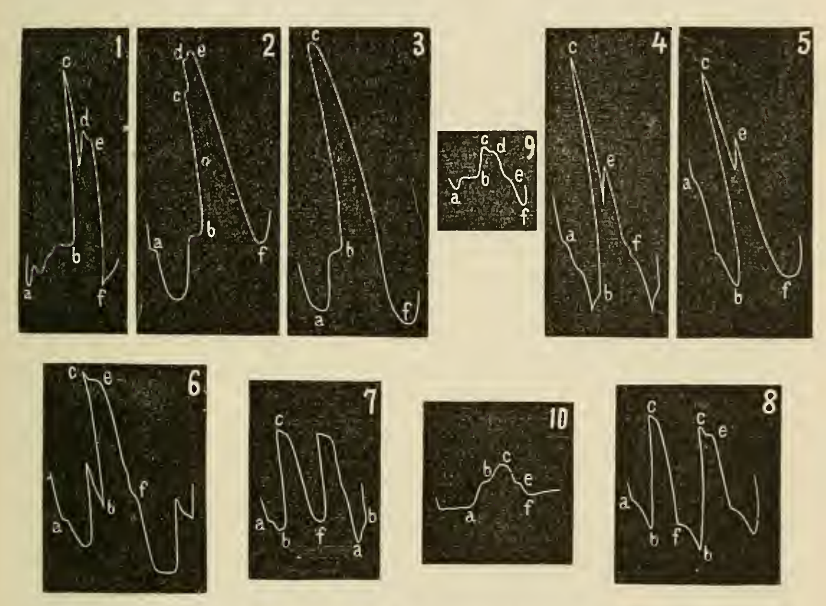
Vorkommen bei Gesunden. Der Venenpuls innerhalb der Vena jugularis communis gehört zu den normalen Erscheinungen. Dem Verlaufe dieser Vene entsprechend (vgl. Fig. 27) beobachtet man nämlich häufig eine, mit der Herzbewegung synchronische, pulsatorische Bewegung. Diese erstreckt sich *Er ist centrifugal.* entweder nur auf den unteren Theil der Vene, den sogenannten Bulbus, oder höher hinauf auf den Stamm der Vene selbst. Im Falle die Klappen der Vena jugularis communis oberhalb des Bulbus insufficient sind (was selbst bei Gesunden keineswegs selten ist), tritt die Erscheinung besonders stark hervor. Die Wellenbewegung schreitet von unten nach oben fort, sie zeigt sich meist nur bei ruhiger horizontaler

Lage, ferner rechterseits häufiger, als links, weil die rechte Vene dem Herzen näher liegt, als die linke. Sie pflanzt sich langsamer fort, als die Arterienpulswelle.

Das Phlebogramm gleicht der Herzstosscurve.

Der Venenpuls trägt die Einzelheiten der Herzbewegung in sich ausgeprägt, — in hohem Grade (zumal bei den sogleich zu besprechenden pathologischen Zuständen) enthält die Curve alle Details der Herzstosscurve und ist daher einer solchen sehr ähnlich *(Landois)*, wie der Vergleich der Venenpulscurve Fig. 64. 1 mit der Herzstosscurve Fig. 22. A (pg. 90) unzweifelhaft ausprägt.

Fig. 64.



Verschiedene Formen des Venenpulses, meist nach *Friedreich*. — 1—8 bei Insufficienz der Tricuspidalis. — 9 und 10 Jugularvenenpuls von Gesunden. In allen Curven bedeutet *a b* Contraction des rechten Vorhofes. — *b c* des rechten Ventrikels, — *d* Aortenklappenschluss, — *e* Pulmonalklappenschluss, — *e f* Diastole des rechten Vorhofes.

Vorhofs-Elevation.

Ueberlegt man sich, dass die gefüllte Drosselvene, in welcher das Blut nur unter einem sehr geringen Druck steht, mit dem Vorhof direct communicirt, so ist ersichtlich, dass eine Contraction dieses sich als positive Welle in die Jugularis peripherisch fortpflanzen wird. Fig. 64. 9 und 10 sind Venenpulse von Gesunden: das Stück ab entspricht der Vorhofscontraction; ich sah es mitunter aus 2 Hügelchen sich zusammensetzen, entsprechend der Herzohr- und Atrium-Contraction. Da das Blut des rechten Vorhofs weiterhin von der plötzlich erfolgenden Spannung der Tricuspidalis eine Erschütterung erfahren muss, so wird auch dieser Klappenschluss, isochron mit der Systole des rechten Ventrikels, eine positive Welle in die Jugularvene hinaufsenden, die sich in 9 und 10 als das Stück bc ausprägt. Endlich

Ventrikel-Elevation.

Pulmonal-klappen-Elevation. kann sogar der prompte Schluss der Klappen der Pulmonalis sich durch das Blut des Ventrikels hindurch bis in den Vorhof und weiter aufwärts in die Jugularis markiren durch Erzeugung einer kleinen positiven Welle (e). Da die Aorta der Pulmonalis unmittelbar anliegt, so wird bei promptem Aortenklappenschluss auch von hier die zarte Welle sich in ähnlicher Weise geltend machen können (9 bei d) *(Landois)*. Während der Diastole des Vorhofs und der Kammer strömt reichlich das Blut dem Herzen zu, wodurch die Vene unter Abwärtsbewegung des Schreibhebels collabirt *(Riegel, François-Franck)*.

Sinus- und Retinalvenen-Puls. In den Sinus des Schädels — ist ebenfalls das Blut in pulsatorischer Bewegung begriffen *(Mosso)*, indem allemal in das diastolisch erschlaffende Herz reichlich venöses Blut einströmt. — Diese Bewegung kann unter begünstigenden Verhältnissen sich bis in die Venen der Retina forterstrecken und erzeugt so den, schon früheren Forschern bekannten „Venenpuls der Netzhaut“ *(Helfreich)*.

Venenpuls bei Insufficienz der Tricuspidalis. **Pathologisches:** — Viel grösser und in allen seinen charakteristischen Theilen um vieles ausgeprägter kann der Venenpuls sein bei der Insufficienz der Tricuspidalis. Hier lehrt die Ueberlegung sofort, dass namentlich jede Contraction der rechten Kammer Blut in die Venen zurückwerfen muss, welches in den Venen eine grosse Welle erzeugen kann. In der Regel pulsirt nun in der That bei Insufficienz der Tricuspidalis die innere Drosselvene sehr stark; — jedoch in den Fällen, in welchen die Klappen am Bulbus der Jugularvene noch dicht halten, setzt sich der Puls nicht in diese Vene selbst fort. Es ist daher der Jugularvenenpuls nicht ein nothwendiges Zeichen der Tricuspidalinsufficienz, sondern nur der der Jugularvenenklappen *(Friedreich)*. In die klappenlose untere Hohlvene pflanzt sich jedoch der Kammerpulsschlag stets fort und bewirkt hier vornehmlich den sogenannten „Leberpuls“. Jede Kammercontraction wirft reichlich Blut bis in die Venae hepaticae, und hierdurch erhält die Leber eine systolische Schwellung und Injectionsdehnung.

Leberpuls.

Genauere Interpretation der Venenpuls-Curven. Die Figuren 2—8 zeigen uns Venenpulscurven der Vena jugularis communis (nach *Friedreich*). Wenngleich die Curven auf den ersten Blick sehr differiren, so stimmen sie doch sämmtlich darin überein, dass sich in ihnen mehr oder weniger deutlich oder vollständig die einzelnen Bewegungsmomente der Herzcontraction ausprägen *(Landois)*. In allen Curven bedeutet a b die Vorhofscontraction: der sich zusammenziehende Vorhof wirft eine positive Welle in die Venen *(Gendrin* 1843, *Marey, Friedreich)*. Dieser Abschnitt erscheint theils als einfache anakrote Basalerhebung (3), nicht selten (wie namentlich in 1, der Venenpulscurve von einer Vena thyreoidea) erscheinen hier 2—3 kleine Zacken, die ich, wie an der Herzstosscurve, auf die successiv hinter einander erfolgende Contraction der oberen Hohlvene, des Herzohres und der Vorkammer selbst beziehe (Vgl. pg. 90).

Je nach der Spannung der Vene, wie auch nach der Reichhaltigkeit des Abflusses des Blutes aus der Vene zum Herzen hin kann auch die Vorhofszacke im absteigenden Theile der vorhergehenden Curve auftreten, wie in 5 und 8, — bald abwechselnd, wie in 3 und wie in 8 (siehe 7), — bald endlich liegt ein Theil der Vorhofswelle im absteigenden Aste der vorhergehenden Curve, der Rest im aufsteigenden Theile derselben Curve, wie in 6, 2 und 4. Bei sehr schwacher Action des Vorhofes kann sogar die Vorhofswelle ganz abortiv werden, wie in 7 bei f.

Die Elevationserhebung der Kammer b c ist bedingt durch die, in die Vene zurückgeworfene, grosse Blutwelle durch die Entleerung der Kammer. Sie ist bei Tricuspidalinsufficienz natürlich stets viel grösser, als wenn diese (wie bei 9 und 10) nicht existirt. Denn im letzteren Falle macht nur der prompte Schluss der Tricuspidalis eine kleine Wellenbewegung in den Vorhof hinein. Der Gipfel (c) dieser Welle liegt (je nach der Spannung in der Vene und nach dem Drucke des Sphygmographen) bald höher, bald tiefer. An diesen schliesst sich in der Regel mindestens eine Zacke (4, 5, 6, e), herrührend von dem prompten Schluss der Semilunarklappen der Pulmonalis (nach *v. Bamberger* verursacht durch das, gegen das Ende der Systole erfolgende, Zusammenziehen der Papillar-

muskeln). Es kann nicht im Mindesten befremden, dass dieser Schluss eine Wellenbewegung in dem Ventrikel und weiterhin durch die stets offenstehende Tricuspidalis bis in den Vorhof und in die Venen hinein erzeugt. Die anliegende Aorta kann sogar durch den Schluss ihrer Klappen eine kleine Welle neben e erzeugen (wie in 1 und 2 d). Wird dieser Klappenschluss schwächer bei verminderter Spannung in den grossen Arterien, so schwindet zuerst die Aortenklappenwelle d (wie in 4 und 5), dann auch selbst die Pulmonalklappenhebung e (wie in 3 und 7). — Von dem Klappenschluss an sinkt die Curve, der Diastole des Herzens entsprechend, hinab (bis f).

Venenpuls bei starker Füllung des rechten Atriums.

Besonders deutlicher Venenpuls kann auch bei sehr grosser Füllung des rechten Vorhofes (bei Insufficienz oder Stenose der Mitralis) erfolgen. In seltenen Fällen pulsiren neben der Vena jugularis communis noch die externa, einzelne Gesichtsvenen, die jugularis anterior, thyreoideae, thoracicae externae, die der oberen und unteren Extremitäten. Ich sah einmal bei einer moribunden Frau (ohne Herzfehler), bei welcher die Section ein mächtiges, weisses Fibringerinnsel, welches von der rechten Kammer in die Vorkammer hineinragte (ohne das venöse Ostium zu versperren) und den Tricuspidalschluss unmöglich machte, umfangreiche Venenpulsationen, so dass sogar die Hautvenen auf der vorderen Thoraxfläche stark pulsirten.

Venenpuls im kleinen Kreislauf.

Es ist klar, dass analoge Pulsationen, wie sie die Venen des grossen Kreislaufes bei Insufficienz der Tricuspidalis zeigen, auch auftreten müssen in den Lungenvenen bei Insufficienz der Mitralis. Allein hier sind sie direct nicht sichtbar; vielleicht gelingt ihr Nachweis durch Beobachtung der kardiopneumatischen Bewegung. (Vgl. §. 65.)

Centripetaler Venen-Puls der Hand- und Fuss-Venen.

In seltenen Fällen sieht man die Venen des Hand- und Fuss-Rückens — dadurch pulsiren, dass sich der Arterienpuls durch die Capillaren hindurch bis in diese Venen fortpflanzt. Es kann dies sogar unter normalen Verhältnissen vorkommen, namentlich wenn die peripheren Enden der Arterien erweitert und erschlafft sind (*Quincke*), oder wenn der Druck in denselben stark ansteigt und schnell wieder abfällt, wie bei Insufficienz der Aortaklappen.

Bei zunehmenden Ergüssen in die Pericardialhöhle werden zuerst die Carotispulse kleiner und die Venenpulse grösser; jenseits einer bestimmten Druckgrenze hören dann letztere auf (*Riegel*).

105. Die Blutvertheilung.

Untersuchungsmethoden.

Die Methoden — zur Bestimmung des Blutgehaltes einzelner Organe und Glieder sind leider noch als ungenügend zu bezeichnen: — 1. Man bestimmt entweder den Blutgehalt der Theile nach dem Tode an durchfrorenen Leichen (*Welcker*; ungenau, da nach dem Tode, namentlich durch Erregung des vasomotorischen Centrums, durch das ungleichzeitige Absterben und Erkalten der Blutgehalt der Theile durchgreifende Veränderungen erfährt); oder — 2. man schnürt bei Thieren intra vitam die Theile gewaltsam ab, trennt dieselben sofort los und untersucht den Blutgehalt der noch warmen Gewebe (*J. Ranke*; leider für sehr viele innere Organe unausführbar).

J. Ranke bestimmte so am lebenden ruhenden Kaninchen die Vertheilung des Blutes; es fand sich von der gesammten Blutmasse je $^1/_4$: — a) in den ruhenden Muskeln, — b) in der Leber, — c) in den Kreislauforganen (Herz- und grosse Aderstämme), — d) in allen übrigen Organen zusammen.

Einflüsse auf den Blutgehalt.

Von Einfluss auf den Blutgehalt ist: — 1. Die anatomische Vertheilung (Reichhaltigkeit oder Armuth) an Gefässen überhaupt; — 2. ganz besonders die Weite der Gefässe, welche von physiologischen Ursachen abhängt: a) vom Blutdruck in denselben; b) von dem Erregungszustande der, die Gefässe verengernden oder erweiternden Nerven; c) von Zuständen der Gewebe, in denen sich die Gefässe verbreiten, z. B. Darmgefässe während der Resorption der Nahrungssäfte; — Muskelgefässe während der Contraction der Muskeln; — (Gefässe in entzündeten Theilen).

Blutgehalt bei der Thätigkeit der Organe.

Den hervorragendsten Einfluss auf den Blutgehalt der Organe hat die Thätigkeit derselben; hier gilt vor Allem

der alte Satz „ubi irritatio, ibi affluxus“: (Beispiele liefern die Speicheldrüsen, §. 150, — der Magen, §. 168, — die Muskeln, §. 296. II. — der Stoffwechsel, §. 245. 1). Da nun aber im normalen Zustande des Körpers die einzelnen Organe vielfältig in ihrer Thätigkeit abwechseln, so wird man im Laufe des Tages bald dieses, bald jenes Organ im Zustande höheren Blutreichthumes antreffen. Es geht der Blutfüllungswechsel mit dem Thätigkeitswechsel der Organe stets Hand in Hand *(J. Ranke)*. So sieht man denn auch während einer besonders gesteigerten Thätigkeit des einen blutreichen Organes vielfach die anderen ruhen: bei der Verdauung herrscht Muskelmüdigkeit und geistige Abspannung; — bei starker Muskelaction verzögert sich die Verdauung; — bei starker Absonderung der gerötheten Haut ruht die Thätigkeit der Nieren. — Manche Organe (Herz, Athemmuskeln, gewisse Nervencentra) scheinen stets in gleichmässiger Weise thätig und blutreich zu sein.

Während der Thätigkeit der Organe kann der Blutgehalt bis zu 30% — ja sogar 47% zunehmen. Die Bewegungsorgane jüngerer und kräftiger Individuen sind ebenso verhältnissmässig blutreicher, als diejenigen alter und muskelschwacher *(J. Ranke)*.

Bei geistiger Thätigkeit ist die Carotis erweitert, die Rückstosselevation der Carotiscurve ist vergrössert (die Radialis zeigt das Entgegengesetzte), die Pulse sind dabei vermehrt *(Gley)*.

In diesem Zustande der grösseren Thätigkeit pflegt die vermehrte Blutmenge auch zugleich einer schnelleren Erneuerung zu unterliegen — [z. B. nach Muskelanstrengung verkürzt sich die Kreislaufsdauer (*Vierordt*)], — worauf die verschiedenartigen Einflüsse, welche die Blutströmung beherrschen, wirksam sein können.

Blutvertheilung in verschiedenen Altern.

Die Entwickelung des Herzens und der grossen Gefässstämme bedingt eine verschiedene Blutvertheilung beim Kinde und beim Erwachsenen. Im Kindesalter bis zur Pubertät ist das Herz relativ klein, die Gefässe relativ weit; umgekehrt findet sich nach Vollendung der Geschlechtsreife ein grosses Herz bei verhältnissmässig engen Arterien. Dem entsprechend muss der Blutdruck in den Arterien des grossen Kreislaufes beim Kinde ein niedrigerer sein als beim Erwachsenen. — Die Art. pulmonalis ist im Kindesalter relativ weit, die Aorta relativ eng, nach dem Eintritt der Pubertät sind beide Arterien annähernd gleich weit. Hieraus folgt, dass der Blutdruck in den Lungengefässen des Kindes relativ höher sein muss, als beim Erwachsenen *(Beneke)*.

106. Die Plethysmographie.

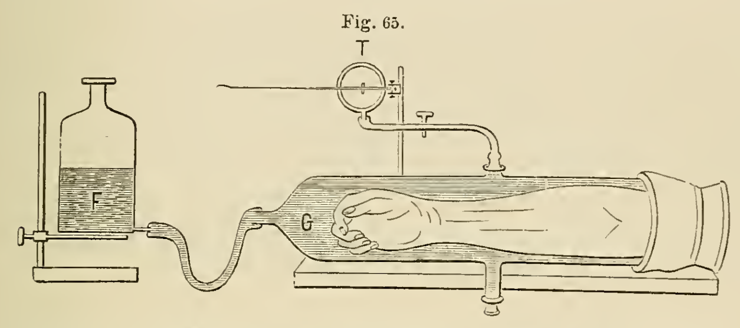
Methode.

Zur Bestimmung und Registrirung des Blutgehaltes und seiner Schwankungen in einer Extremität dient der Plethysmograph *(Mosso)*, ein dem von *Chelius* (1850) angegebenen „Kastenpulsmesser“ nachgebildetes und vervollkommnetes Werkzeug (Fig. 65).

Der Plethysmograph.

Letzteres besteht aus einem länglichen Behälter (G), bestimmt, eine ganze Extremität aufzunehmen. Die Oeffnung um das eingebrachte Glied wird mit Gummi gedichtet, der Innenraum des Gefässes ist mit Wasser gefüllt. Seitlich in der Kastenwandung befindet sich eine communicirende Röhre bis zu einem gewissen Stande gleichfalls mit Wasser gefüllt. Da mit jedem Pulsschlag die Extremität durch das verstärkte Zuströmen des arteriellen Blutstromes anschwillt, so wird das Wasser in dem Rohre die Grösse dieser positiven Blutschwankung anzeigen. Das in der Abbildung gegebene Werkzeug *Mosso's* bewirkt die Uebertragung der Wasser-Bewegung auf eine, mit elastischer Membran überspannte Trommel T, mit welcher der (horizontal bewegliche) Schreibhebel in Verbindung steht. — Der Cylinder G kann auch mit Luft gefüllt sein (*Flechsig*). *v. Kries* führt die zur Registrirtrommel (T) leitende Röhre (anstatt zu einer Trommel) zu einer Gaslampe: alsdann prägt sich die Volumschwankung des Armes in der Flamme aus, deren Schwankungen er photographirt.

Fig. 65.



Mosso's Plethysmograph oder Hydrosphygmograph: *G* das die Extremität aufnehmende Cylindergefäss; — *F* communicirende Flasche, durch Höherstellen zur Verstärkung des Wasserdruckes verwendbar; — *T* der Schreibapparat.

Die Schwankungen, welche der Plethysmograph verzeichnet, lassen Folgendes erkennen:

1. Die pulsatorischen Volum-Schwankungen. — Da der venöse Strom in der ruhenden Extremität als gleichmässig zu betrachten ist, so wird jedes Steigen der Volumscurve eine grössere Geschwindigkeit des arteriellen Stromes nach der Peripherie hin bedeuten, und umgekehrt (*Fick*). — Die durch den Apparat registrirten Curven stellen „Volumpulse" dar; sie sind der dromographischen Curve ähnlich (Fig. 61. III). Das Aufsteigen des Curvenschenkels zeigt ein grösseres, das Absteigen ein geringeres Einströmen des arteriellen Blutes an, ein Gleichbleiben der Höhe der Curve würde eine der venösen Abströmung gleiche arterielle Einströmung bedeuten.

Die Volumpulscurve.

Auf den ersten Blick hat die plethysmographische Curve (Volumpuls, Strompuls, §. 95. 7) mit der Pulscurve (Druckpuls) grosse Aehnlichkeit, namentlich zeigen beide die Rückstosselevation. Dennoch zeigt eine genaue Untersuchung Unterschiede an: namentlich sinkt bei dem Strompulse nach dem primären Gipfel die Curve viel tiefer abwärts. Dieses starke Sinken, welches nicht von einem entsprechenden Sinken des Druckes begleitet ist, leitet *v. Kries* von einer peripheren Reflexion ab, d. h. von einer solchen, bei welcher ein Wellenberg als solcher reflectirt wird. Die Rückstosselevation (secundäre Welle) erscheint ferner in dem Strompulse etwas früher, als in der Pulscurve; doch hat auch diese centrifugalen Verlauf (*v. Kries*), wie bei der Pulscurve.

2. Die respiratorischen Schwankungen, — welche den respiratorischen Blutdruckschwankungen (§. 90. f.) entsprechen. Lebhafte Athmung und Athmungsstillstand bewirken Volumabnahme. Ferner

beobachtet man die Anschwellung des Gliedes durch Pressen *(v. Basch)* und Husten, das Abschwellen beim Schluchzen. — 3. Gewisse periodische Schwankungen von den periodisch-regulatorischen Bewegungen der Gefässe, namentlich der kleineren Arterien, herrührend (§. 373). — 4. Verschiedenartige Schwankungen aus zufällig wirkenden Ursachen erfolgend, welche Aenderungen des Blutdruckes bewirken: hydrostatisch wirkende Lageveränderungen, Erweiterungen oder Verengerungen anderer grösserer Gefässprovinzen. — 5. Bewegung der Muskulatur der eingebrachten Extremität bewirkt Volumsabnahme *(Franc. Glisson's* Versuch, 1677), da der Venenstrom beschleunigt ist (§. 101), dazu die Muskulatur selbst etwas im Volumen sich verkleinert (§. 299. I. 2), — wenn auch die intramuskulären Gefässe erweitert werden (§. 296. II). — 6. Geistige Anstrengung vermindert das Volumen der Extremität *(Mosso)*, ebenso der Schlaf. Auch die Musik zeigt einen Einfluss: bald steigt der Blutdruck, bald fällt derselbe. Die Reizung des Acusticus überträgt sich auf die Medulla oblongata, woselbst accelerirend auf die Herzaction eingewirkt wird *(Dogiel)*. — 7. Compression der zuführenden Arterie, hat Abnahme, — Venenverengerung natürlich Zunahme des Volumens zur Folge *(Mosso)*. — 8. Reizung der Vasomotoren hat Abnahme, die der Vasodilatatoren Zunahme des Volumens zur Folge (§§. 373. 374) *(Bowditch & Warren)*.

107. Die Transfusion des Blutes.

Die Transfusion ist die kunstgemässe Uebertragung von Blut in das Gefässsystem eines lebenden Wesens.

Historisches. Die ersten Andeutungen über den directen Blutaustausch zwischen zwei Individuen von Gefäss zu Gefäss leiten bis zur Zeit vor *Cardanus* (1556) — Im Anschluss an die Entdeckung des Blutkreislaufes wurde sodann in England im Jahre 1638 zuerst von *Potter* der Gedanke an die Transfusion des Blutes angeregt. Zahlreiche Versuche an Thieren wurden angestellt; namentlich an verbluteten suchte man durch Ueberleitung frischen Blutes das Leben wieder zu erwecken. Der Physiker *Boyle*, sowie der Anatom *Lower* waren bei diesen Versuchen besonders thätig (1666). Man verwendete theils das Blut derselben Species, theils das Blut anderer Arten. Die erste Transfusion an einem Menschen wurde von *Jean Denis* in Paris 1667 zur Ausführung gebracht, wobei Lammblut zur Verwendung kam.

Bedeutung der rothen Blutkörperchen. a) Die rothen Blutkörperchen — sind als die wichtigsten Bestandtheile zu betrachten, durch welche dem Blute die wiederbelebende Kraft zukommt. Sie scheinen ihre vollkommenen Functionen beizubehalten, auch nachdem das Blut ausserhalb des Körpers durch Schlagen defibrinirt ist *(Prevost & Dumas*, 1821). Wie sie sich bei längerem Aufbewahren und höheren Temperaturgraden gegenüber verhalten, ist §. 9, A beschrieben.

Gasgehalt. b) Was den Gasgehalt der Blutkörperchen — anbelangt, so ist festzuhalten, dass das sauerstoffhaltige (arterielle) Blut unter keinen Umständen schädlich wirkt. Das venöse Blut kann jedoch nur dann ohne Schaden den Adern eines Wesens einverleibt werden, wenn die Athmung hinreichend ist, das eingebrachte Blut bei seinem Durchtritt durch die Lungencapillaren zu arterialisiren. In diesem Falle

wird durch den Athmungsprocess das kohlensäurehaltige Blut in O-reiches umgewandelt. Stockt jedoch die Athmung, oder wird sie nicht mit hinreichender Ergiebigkeit ausgeführt, so wird das Blut noch reich an CO_2 dem linken Herzen und weiter durch die Kopfschlagadern der Medulla oblongata zugeführt. Es entsteht hierdurch eine heftige Reizung der Centra derselben (§. 368), weiterhin sogar Lähmung und selbst der Tod.

Faserstoff.

c) Der Faserstoff, — oder die denselben bildenden Substanzen (§. 31 u. 33) spielen für die wiederbelebende Eigenschaft des Blutes keine Rolle: daher auch das defibrinirte Blut mit gleichem Erfolge wie das nichtdefibrinirte alle Functionen innerhalb des Körpers übernimmt *(Panum, Landois)*.

Blutmenge.

d) Die Untersuchungen, namentlich von *Worm-Müller*, haben gezeigt, dass das Gefässsystem (Hund) einen Ueberschuss fremden Blutes bis zu 83% in sich aufzunehmen vermag, ohne dass schädliche Folgezustände hieraus erwachsen. Es folgt daraus, dass dem Gefässsysteme eine, bis zu einem gewissen Grade reichende, Accommodirungsfähigkeit für grössere Blutmengen eigen ist, ähnlich wie auch eine derartige Anpassung für ein kleineres Blutvolumen (z. B. nach Blutverlusten) bekannt ist. (Vgl. §. 90. c.)

Anwendung bei acuter Anämie.

Die Transfusion wird zur Ausführung gebracht: — 1. bei der acuten Anämie — (vgl. §. 48. 1) namentlich nach starken Blutverlusten. Hier gilt es, das verloren gegangene, die Lebensfunctionen unterhaltende Blut durch neues, in die Gefässbahnen eingelassenes Blut [150—500 Ccmtr.] derselben Species direct zu ersetzen.

bei Vergiftungen,

2. Bei Vergiftungen, — bei denen die Blutmasse durch Beimengung einer giftigen Substanz verdorben und zur Aufrechterhaltung der Lebensfunctionen somit untauglich geworden ist, kann in passenden Fällen durch einen ausgiebigen Aderlass eine grosse Menge dieses verdorbenen Blutes abgelassen und frisches, normales Blut an Stelle des entleerten in die Gefässe eingebracht werden. Vergiftungen dieser Art sind namentlich die mit Kohlenoxydgas *(Kühne)*, dessen Eigenschaften und Wirkungen auf den Körper §. 21 und §. 22 nachzusehen sind. Auch die Vermischung des Blutes mit anderen Giften, zumal solchen, welche die rothen Blutkörperchen auflösen (z. B. chlorsaures Kali; vgl. §. 267 II), — sodann auch mit sonstigen toxischen Substanzen (Aether, Chloroform, Chloralhydrat, Opium, Morphium, Strychnin, Schlangengift) kann in gleicher Weise zu einer Ersetzung der vergifteten Blutmasse durch normales Blut die Indication abgeben *(Eulenburg & Landois)*.

bei autochthonen Intoxicationen.

3. Unter gewissen krankhaften Umständen können im Körper des Menschen sich fehlerhafte, das Leben bedrohende Blutmischungen — entwickeln, die sowohl die Formbestandtheile, als auch die Mischungsbestandtheile des Blutes betreffen. Zu den krankhaften, in hohem Grade lebensgefährlich wirkenden, abnormen Veränderungen der Blutmischung gehören die Vergiftungen mit Harn (Urämie), mit Gallen-Bestandtheilen (Cholämie) und durch CO_2. Alle drei Zustände führen, wenn sie hochgradig sind, den Tod herbei. Man kann daher in verzweifelten Fällen der Art (zumal bei vorübergehender Ursache) die verderbte Blutmasse theilweise durch normales Blut ersetzen *(Landois)*.

Unter den fehlerhaften, auf die Formbestandtheile des Blutes bezüglichen Mischungsverhältnissen liefern die Hydrämie (§. 48. 1), die Oligocythämie (§ 16. 1 und §. 48. 1) in besonders hochgradigen, gefahrdrohenden Formen und die perniciöse Anämie (§ 16. 1), — kaum wohl aber die Leukämie (pg. 37) Objecte für den Ersatz des verderbten Blutes durch normales.

Nach der Einspritzung normalen Blutes in die Adern des Menschen beobachtet man in der Regel nach $1/4$ bis $1/2$ Stunde eine, je nach dem Umfange der Transfusion weniger heftig oder stärker auftretende Fieberreaction. (Vgl. Fieber, §. 221.)

Operations-Verfahren.

Indirecte Transfusion.

Das operative Verfahren — bei der Transfusion ist verschieden, je nachdem defibrinirtes oder nicht defibrinirtes Blut zur Anwendung kommt. Zur Defibrination wird das, von einem gesunden Menschen durch einen Aderlass entleerte Blut in einem offenen Gefässe aufgefangen und so lange mittelst eines Stäbchens geschlagen, bis der Faserstoff vollständig aus dem Blute entfernt ist (pg. 52). Hierauf wird das Blut sorgfältig durch ein Atlasfilter durchgeseiht, in einem Gefässe bis auf Bluttemperatur erwärmt (durch Einsetzen in warmes Wasser) und nun mittelst eines Büretten-Infusors oder einer Spritze in die geöffnete Ader des zu Operirenden übergeführt. Man kann als letztere entweder eine Vene wählen (z. B. die V. basilica in der Ellenbeuge, die V. saphena magna vor dem inneren Knöchel); in diesen Fällen erfolgt das Einspritzen in der Richtung zum Herzen hin; oder die Einspritzung erfolgt in eine Arterie (Arteria radialis oder A. tibialis postica), und zwar entweder gegen die Peripherie *(Hueter)* oder gegen das Herz *(Landois, Unger, Schäfer)* hin. — Unter allen Umständen ist darauf zu achten, dass keine Luft zugleich mit dem Blute in die Gefässräume übertritt; namentlich ist hierauf bei der Einspritzung in die Venen zu achten, da der Lufteintritt in die Venen sogar den Tod hervorrufen kann. Letzterer erfolgt dann, wenn die, in das rechte Herz gelangenden Luftmassen durch die Herzbewegung Schaum bilden, welcher, in die Verzweigungen der Pulmonalarterie eingepumpt, den Blutlauf durch die Lungen zum Stocken bringt, so dass mit grosser Schnelligkeit der Tod durch Erstickung erfolgen kann (vgl. §. 144).

Gefahr des Lufteintrittes.

Directe Transfusion.

Soll nicht defibrinirtes Blut von einem Menschen auf den anderen übertragen werden, so kann man direct die geöffnete Ader des Blutspenders mittelst eines beweglichen Schlauches mit dem Gefässe des Blutempfängers in Verbindung setzen, so dass ein directes Ueberfliessen erfolgt. Man kann auch das, beim Aderlass entleerte Blut schnell mit einer eingefetteten (pg. 54) Spritze undefibrinirt übertragen. Allein letztere Verfahren bringen die grosse Gefahr mit sich, dass schon während der Operation Gerinnung in dem Blute eintritt, in Folge deren leicht Blutgerinnsel in den Kreislauf des Empfängers übertragen werden können. Durch die hierdurch erfolgende Verstopfung, noch mehr aber durch die mögliche Fortschwemmung dieser Gerinnungsmassen bis in das Herz und in den kleinen Kreislauf kann selbst das Leben bedroht werden.

Einzpritzung in die Peritonealhöhle.

Es ist neuerdings vorgeschlagen worden, defibrinirtes Blut in die Peritonealhöhle zu spritzen, von wo aus es resorbirt wird *(Ponfick)*, denn schon von 20 Minuten an kann man eine Vermehrung der rothen Blutkörperchen im Blute des Empfängers (Kaninchen) constatiren, die am 1. oder 2. Tage ihr Maximum erreicht *(Bizzozero & Golgi)*. Es ist einleuchtend, dass diese Art der Blutübertragung nicht für solche Fälle (acute Blutverluste und Intoxicationen) passen kann, in denen auf die möglichst schnelle Beschaffung normalen Blutes Bedacht zu nehmen ist. Die Operation hat jedoch nicht selten, vornehmlich durch Bauchfellentzündung, tödtlichen Ausgang gehabt.

Schädlichkeit heterogenen Blutes.

Auflösung der fremden Blutkörperchen.

Beim Menschen ist die Einspritzung von Thierblut unter allen Umständen zu verwerfen. — In neuerer Zeit sind freilich directe Blutüberleitungen aus der Carotis eines Lammes in eine Armvene eines Menschen zu Heilzwecken vorgenommen worden. Es ist jedoch daran festzuhalten, dass die Blutkörperchen des Schafes sich schnell im Blute des Menschen auflösen. Hierdurch wird also die Wirkung des, für die Transfusion wirksamsten Blutbestandtheiles unfehlbar vernichtet *(Landois)*. Ganz im Allgemeinen zeigt sich, dass die Blutflüssigkeit

vieler Säugethiere die Blutzellen anderer Säugethierarten schnell auflöst (§. 11. 5). So löst das Serum des Hundeblutes sehr schnell und intensiv, das des Pferdes und Kaninchens nur relativ langsam. Die Blutkörperchen der Säugethiere besitzen eine sehr verschieden grosse Widerstandsfähigkeit gegenüber der Blutflüssigkeit anderer Säuger. So werden die rothen Blutkörperchen des Kaninchens, mit andersartigem Blute vermengt, äusserst leicht aufgelöst, während sich die Zellen der Katze und des Hundes bedeutend widerstandsfähiger erweisen. Die Auflösung der Blutkörperchen erfolgt, gleichgültig, ob das Blut defibrinirt oder nicht defibrinirt war. Der Zerfall der Blutkörperchen innerhalb eines fremden Blutes tritt um so schneller ein, je schneller die Blutzellen des fremden Blutes sich in der Blutflüssigkeit des Empfängers lösen. So zerfällt z. B. Kaninchenblut und Lammblut im Hundekreislauf schon in wenigen Minuten. Sind die Blutkörperchen der vermischten Sorten durch Grösse verschieden, so kann man an kleinen, durch Nadelstiche entleerten Blutproben die Auflösung der Blutkörperchen leicht verfolgen. Mit der stattfindenden Auflösung der Blutkörperchen wird das Blutplasma von dem freigewordenen Hämoglobin geröthet. Ein Theil dieses aufgelösten Materials kann im Körper des Empfängers dem Stoffwechsel anheimfallen und zur Umbildung und Anbildung verbraucht werden, zum Theil wird es zur Gallenbildung verwendet (§. 182. II). Ist jedoch die Menge des, aus den zerfallenden Blutkörperchen hervorgegangenen Hämoglobins irgendwie erheblicher, so erfolgen Ausscheidungen von Hämoglobin in den Harn, weniger reichlich in den Darm, die Bronchialverzweigungen und in die serösen Höhlen *(Panum)*. Letzteres kann im weiteren Verlauf theilweise wieder zur Resorption kommen. So hat man auch beim Menschen blutigen Harn nach Einspritzung von über 100 Gramm Lammblut beobachten können. — Wird einem Thiere fremdartiges Blut transfundirt, so können auch zum Theil die eigenen Blutkörperchen zum Zerfalle kommen. Das ist der Fall, wenn die Blutzellen des Empfängers leicht löslich sind in der Blutflüssigkeit des übergeleiteten Blutes. Hierauf beruht die grosse Gefahr fast aller etwas umfangreichen Transfusionen mit fremdem Blute bei Kaninchen, dessen rothe Blutkörperchen so sehr leicht sich auflösen. So würde es auch etwa bei Transfusion von Hundeblut in die Adern des Menschen der Fall sein. Bei Thieren mit leicht auflöslichen Blutkörperchen, z. B. den Kaninchen, bewirkt daher auch die Einspritzung vieler Serumarten, z. B. des Hundes, Menschen, Schweines, Schafes, der Katze, höchst bedrohliche Symptome je nach der eingeführten Menge: Vermehrung der Respirationsfrequenz oft in ganz bedeutender Weise, Athemnoth, Convulsionen, selbst Tod durch Asphyxie. Dabei kann man in den, durch Nadelstiche entnommenen Bluttröpfchen fast alle Stadien der Blutauflösung antreffen. Thiere mit resistenten Blutzellen, z. B. der Hund, ertragen Einspritzungen anderer Serumarten: vom Hammel, Rind, Pferd, Schwein, ohne diese Erscheinungen. Das eingespritzte fremde, wenig wirksame Serum wird im Kreislauf des Empfängers eher verarbeitet, als es die Blutzellen in umfassender Weise angreifen oder sogar auflösen könnte *(Landois)*. (Ueber Einspritzung homogenen Serums vgl. pg. 73. 2.)

Hämoglobin-Ausscheidungen.

Bei dem Vorgange der Auflösung der Blutkörperchen treten noch zwei wichtige Erscheinungen hervor, wodurch die Transfusion mit fremdartigem Blute besonders gefahrdrohend ist: — 1. Bevor die Blutkörperchen sich auflösen, pflegen sie in den meisten Fällen zu zäh aneinander geklebten Häufchen sich zu vereinigen. Derartige Klumpen von 10—20 und noch mehr Blutkörperchen sind selbstverständlich äusserst leicht im Stande, umfangreiche Capillargebiete zu verstopfen. Bei längerem Verweilen im Blute geben die, zu den Häufchen zusammengeklebten, rothen Blutkörperchen ihr Hämoglobin ab, und es bildet sich aus den, nun noch übrig gebliebenen, verschmolzenen Stromaresten eine klebrige, zähe, fadenziehende Masse (Stromafibrin), welche lange Zeit hindurch feinere Gefässe verstopfen kann (vgl. pg. 59). — 2. Die plötzliche Gegenwart reichlichen aufgelösten Hämoglobins im Blute eines Thieres kann in demselben umfangreiche ausgedehnte Gerinnungen bewirken. Schon *Naunyn & Francken* sahen bei Einspritzung gelösten Hämoglobins bei Thieren Gerinnungen dieser Art entstehen; ganz dasselbe findet auch statt, wenn sich innerhalb der Blutbahn durch Auflösung von Blutkörperchen das Hb befreit. Gerinnungen dieser Art sind meist im Venensystem, auch in den grösseren Gefässen auf weite Strecken verbreitet. Die geschilderten Vorgänge können entweder

Gefahr der Bildung von verklebten Blutkörperchenhaufen.

Diffuse Gerinnung durch das Hämoglobin.

plötzlich oder nach längerem Verlauf den Tod herbeiführen. Gelöstes Hb bewirkt nämlich in der Blutbahn Auflösung zahlreicher Leukocyten, aus deren Zerfall die Fibringeneratoren hervorgehen (§. 34). [Merkwürdiger Weise verliert an der Luft stehendes Hb allmählich diese Wirkung; auch wird das Fibrinferment in Berührung mit Hb allmählich zerstört oder unwirksam gemacht *(Sachssendahl)*.]

Zeichen der gestörten Circulation.

Da durch die Verklebung der sich zur Auflösung anschickenden Blutkörperchen, sowie durch die Stromamassen viele kleine Gefässe verstopft werden, so wird man in den verschiedenen Körperorganen Zeichen der behinderten Circulation und der Stauung antreffen. So erblickt man beim Menschen, dem Lammblut eingespritzt war, eine blaurothe Färbung der Haut — in Folge des Stagnirens des Blutes in den kleinen Hautgefässen. — Die Hindernisse, welche der Blutstrom in den Lungen erfährt, bewirken Athemnoth, — sogar Zerreissungen kleiner Gefässe der Luftwege, wodurch blutiger Auswurf bedingt wird. Die Athemnoth kann sich steigern, wenn in der Medulla oblongata, dem Centrum der Athembewegungen, eine Behinderung des freien Kreislaufes sich entwickelt. — An den Verdauungswerkzeugen beobachtet man aus demselben Grunde vermehrte Peristaltik der Gedärme, — Kothentleerung, Stuhlzwang, Erbrechen und Leibschmerzen. Diese Erscheinungen erklären sich daraus, dass überhaupt Störungen der Circulation in den Darmgefässen vermehrte peristaltische Bewegungen nach sich ziehen (§. 165. 3). — In den Nieren sieht man in Folge der Verstopfungen der Gefässe nachfolgende Entartung der Drüsensubstanz eintreten *(Mittler)*. Die Harncanälchen verstopfen sich durch Cylinder von geronnener Eiweisssubstanz *(Ponfick)* (§. 267. II. u. §. 272. I. E. 5). — In den Muskeln — kann die Verstopfung vieler Gefässe Steifigkeit, ja sogar Starre durch Myosingerinnung, gerade wie beim *Stenson*'schen Versuche hervorrufen unter gleichzeitiger erhöhter Wärmeproduction, welche beim Eintritte der Myosingerinnung zu erfolgen pflegt (§. 297). — Auch an dem Nervensysteme, — an den Sinnesapparaten, — dem Herzen — kommen Störungen vielfältiger Art zur Erscheinung, welche sich sämmtlich auf die Verstopfung der Gefässe und die hierdurch behinderte Circulation zurückführen lassen. — Von besonderem Interesse ist es noch, anzuführen, dass nach der Transfusion mit fremdem Blute in der Regel nach einer halben Stunde ein lebhaftes Fieber — auftritt (§. 221). — Es verdient endlich noch erwähnt zu werden, dass auch Zerreissungen der Gefässwände beobachtet werden. Hieraus erklären sich hartnäckige Blutungen, — die sowohl auf freien Flächen der Schleimhäute und serösen Häute, als auch in Parenchymen der Organe, sowie auch endlich aus angelegten Wunden erfolgen können; das Blut selbst gerinnt schwer und unvollkommen (pg. 58). — Weitaus die meisten der mitgetheilten Thatsachen, die Transfusion heterogenen Blutes betreffend, sind durch meine Versuche ermittelt worden.

Kochsalz-, Serum-Infusionen.

Vor Versuchen, anstatt des Blutes andere Stoffe einzuspritzen, kann nur gewarnt werden: 0,73%. Kochsalzlösung oder gleichnamiges Serum vermag wohl die Kreislaufverhältnisse auf rein mechanischem Wege zu bessern *(Golz)* und hierdurch günstig zu wirken *(Kronecker & Sander, v. Ott* u. A.), kann aber bei hochgradiger Anämie, bei welcher das, die vitalen Processe unterhaltende, nothwendige Blutquantum im Körper nicht mehr verblieben ist, ganz offenbar das Leben nicht erhalten *(Eulenburg & Landois)*.

108. Die Blutgefässdrüsen.

I. Die Milz. — Dieselbe ist unter dem Peritoneum von einer festen, fibrösen Kapsel umschlossen, welche am Hilus zugleich den eintretenden Gefässen einen Ueberzug abgiebt. — Von der Innenfläche der Kapsel und der Oberfläche der scheidenartigen Umhüllung der Gefässe gehen zahlreiche, sich kreuzende und verästelnde Balken („Milzbalken") aus, welche somit im Innern der Milz ein überaus reiches, unregelmässiges (durch Auswaschen darstellbares) Maschenwerk erzeugen, den Hohlräumen eines Waschschwammes vergleichbar. Fibrilläres Bindegewebe, mit elastischen und glatten Muskel-Fasern vermischt, bildet die Grundlage dieser Theile.

Milzbalken.

Reticulum, Pulpa.

Im Innern der Maschenräume ist ein zartes Reticulum adenoïden Gewebes ausgespannt *(Billroth)*, welches zugleich mit den, in den Maschen desselben liegenden, zelligen Elementen als Pulpa bezeichnet wird.

Die starke Arterie und Vene — der Milz sind zunächst von der fibrösen Scheide überkleidet, die auch die weiteren Verästelungen dieser Gefässe überzieht. Die kleineren Arterienzweige, die allmählich diese Scheide verlieren, theilen sich schliesslich je in pinselförmig angelegte, nicht unter einander anastomosirende Endästchen (Penicilli). An den Theilungsstellen der Arterienstämmchen sind die weisslichen, bis stecknadelkopfgrossen *Malpighi*'schen Bläschen angebracht, deren Structur in allen Theilen derjenigen der solitären Lymphfollikel gleicht (*Gerlach*; siehe §. 198, 1). Die Körperchen erweisen sich als kugelförmige, lymphatische Auflockerungen der Gefässscheide; [sie finden sich bei manchen Thieren anstatt in der Kugelform in Form gestreckter, aufgelockerter Arterienscheiden, gewissermaassen als perivasculäre Lymphscheiden, welche sich sogar bis auf die kleinsten Arterienzweige forterstrecken können (*Wilh. Müller, Schweigger-Seydel*)]. Nach *Tomsa* sollen von den *Malpighi*'schen Bläschen herkommende Lymphgefässe, weiterhin in der Wand der Arterienscheiden bis zum Hilus der Milz verlaufend, angetroffen werden. Andere Lymphgefässe bilden Netze in der Kapsel.

Gefässe.

Malpighi-sche Bläschen.

Ueber den Zusammenhang der Arterien- und Venen-Enden wird angenommen, dass zwischen den feinsten, capillar-gewordenen Arterienzweigen und den feinsten Venenästchen keine continuirliche Bahn liegt, dass vielmehr das Maschenwerk des Pulpa-Reticulums das wandungslose Stromgebiet des Blutes abgiebt (*Stieda, W. Müller, Peremeschko, Klein*). Dieser Anschauung entsprechend strömt also das Blut durch die, mit dem Reticulum durchsetzten, Maschenräume der Milz, wie der Lymphstrom durch die Hohlräume der Lymphdrüsen. — Nach einer anderen Ansicht (*Billroth, Kölliker*) ist zwischen den capillaren Arterien- und Venen-Enden wirklich eine geschlossene Blutbahn vorhanden, die allerdings aus erweiterten Räumen besteht (ähnlich den cavernösen Räumen der Schwellkörper). Diese intermediären Räume sind aber von einem spindelförmigen Endothel völlig begrenzt, welches nach aussen direct an das Reticulum der Pulpa stösst.

Zusammenhang der Arterien und Venen.

Innerhalb der Maschen des Reticulums finden sich zellige Elemente verschiedener Art: — 1. Lymphoidzellen (§. 15) in verschiedener Grösse, theilweise gequollen und mit körnchenreichem Inhalt; — 2. rothe Blutkörperchen; — 3. Vorbildungsstufen letzterer (§. 13. C.); — 4. sogenannte blutkörperchenhaltige Zellen (vgl. §. 14).

Elemente der Pulpa.

Die zahlreichen Nerven der Milz bestehen aus sogenannten *Remak*'schen Fasern. (§. 323. 1. 3.)

Nerven.

Von den chemischen Bestandtheilen — sind einige die höher oxydirten Stufen der Eiweisskörper. Ausser den gewöhnlichen Bestandtheilen des Blutes finden sich nämlich: Leucin, Tyrosin, Xanthin, Hypoxanthin, Taurin, — ferner Milch-, Butter-, Essig-, Ameisen-, Bernstein-, Harn- und (?) Glycerinphosphor-Säure (*Salkowski*), sodann Fette, Cholesterin, ein glutinartiger Körper, Glycogen, Inosit, eisenhaltige Pigmente, sogar freies Eisenoxyd (*Nasse*) (die Pulpa schwärzt sich durch Schwefelammonium). Die Asche ist reich an Phosphorsäure und Eisen, aber arm an Chlorverbindungen. Der Milzsaft reagirt alkalisch. Das spec. Gewicht der Milz = 1059—1066 (*Smidt*).

Chemie der Milz.

Die Function der Milz — ist überaus dunkel; das Folgende scheint bemerkenswerth.

Function der Milz.

1. Die Milz kann ohne Nachtheil für das Leben entfernt werden (*Galen*), wie für Thiere und Menschen [31 Fälle mit 9 Heilungen] erwiesen ist (*Köberlé, Péan, Zacaralla* u. A.). Hiernach vergrössern sich nicht constant die Lymphdrüsen, wohl aber scheint die blutbereitende Thätigkeit des Knochenmarkes erhöht zu sein. Bei Fröschen sah man nach Milzexstirpation am Darme braunrothe Knötchen entstehen, die man als milzersetzende Organe gedeutet hat; *Tizzoni* berichtet über Neubildungen von Milzen im Netze (Pferd, Hund) nach Verödungen des Parenchyms und der Gefässe der Milz. — In äusserst seltenen Fällen fehlte die Milz (*Meinhard, Koch, Wachsmuth*).

Exstirpation.

2. Vermöge ihrer glatten Muskelfasern (*Kölliker*) ist die Milz im Stande, ihr Volumen zu ändern. Reizungen der Milz (*Rud. Wagner* 1849) oder ihrer Nerven (durch Kälte, Elektricität, — Chinin, Eucalyptus, Secale und andere „Milzmittel") (*Mosler*) ruft Verkleinerung derselben unter Abblassen und Granulirtwerden hervor. Man findet die Milz einige Stunden nach der Verdauung vergrössert, zu einer Zeit, in welcher die Verdauungsorgane nach geleisteter Arbeit wieder blutärmer werden. Man hat so auch in der Milz einen Regulirungsapparat für den Blutgehalt der Verdauungswerkzeuge sehen wollen. Zieht sich

Contraction.

die Milz bei der Reizung zusammen, so vergrössert sich, wie durch eine Injectionsdehnung, die Leber.

Nach *Roy* ist die Circulation durch die Milz nicht allein vom Blutdruck in der Milzarterie abhängig, sondern in ganz hervorragender Weise von der Contraction der glatten Muskelfasern der Kapsel und der Trabekeln, welche sich in 1 Minute langen, rhythmischen Bewegungen finden.

Lähmungen der Milznerven, wie bei gewissen Fieberintoxicationen (Malaria, Typhusgift), bewirken Vergrösserung des Organes. Ebenso wirkt die Durchschneidung der Nerven; ich sah hierbei nach Ausrottung der, zerstreut am Hilus liegenden Nervenästchen heerdweise die Vergrösserung unter blaurother Färbung auftreten.

Milz als Bildungsstätte von Lymphoidzellen.

3. Man hat *(Gerlach, Funke)* in der Milz ein Blutbildungsorgan — erkennen wollen. Sicher entstehen in ihr zahlreiche Lymphoidzellen (bei Hyperplasie der Milz sogar bis zur ausgesprochenen „lienalen" Leukämie). Das Milzvenenblut enthält stets zahlreiche Leukocyten (pg. 32), von denen in der Blutbahn weiterhin zahlreiche durch fettige Entartung zu Grunde gehen *(Virchow)*. *Bizzozero & Salvioli* fanden nach grossen Blutverlusten im Verlaufe einiger Tage die Milz geschwollen und ihr Parenchym reich an kernhaltigen Vorbildungsstufen der rothen Blutkörperchen.

Milz als Auflösungsorgan rother Blutkörperchen.

4. Andere Forscher *(Kölliker, Ecker)* wollen in der Milz ein Einschmelzungsorgan der Blutkörperchen sehen, — wofür namentlich die sogenannten „Blutkörperchenhaltigen Zellen" herangezogen werden (§. 14). Nach den Beobachtungen von *Kusnetzow* handelt es sich in diesen Gebilden um grosse Lymphoidzellen, welche rothe Blutkörperchen durch die Amöboidbewegung in sich aufgenommen haben (wie sie sich ähnlich auch in Blutextravasaten finden sollen; *Virchow)*. Letztere zerfallen nun allmählich innerhalb derselben und liefern, als Abkömmlinge des Hämoglobins dem Hämatin ähnliche, eisenhaltige Pigmente. Es enthält daher die Milz mehr Eisen, als ihrem unveränderten Blutgehalte entsprechen würde. Vergleicht man hiermit noch das Vorkommen der Zersetzungsproducte und höherer Oxydationsproducte der Eiweisskörper in der Milz, so dürfte in der That die Milz als Einschmelzungsorgan der rothen Blutkörperchen gelten, wofür auch noch das Auftreten der Salze der rothen Blutkörperchen im Milzsafte spricht. Nach *Schiff* soll allerdings die Milzexstirpation auf die absolute und relative Menge der rothen und weissen Blutkörperchen ohne Einfluss sein. — Anderweitige Veränderungen des Blutes in der Milz: Zunahme von Wasser und Faserstoff, — kleinere, hellere, weniger abgeplattete, resistentere rothe Blutkörperchen der Milzvene, die sich nicht geldrollenartig an einander legen, — leichtere Krystallisation des Hämoglobins der Milzvene, reicherer O-Gehalt des Blutes der letzteren während der Verdauung lassen sich zur Zeit nicht deuten und dürften überhaupt nur mit Vorsicht acceptirt werden.

5. Zweifelhaft ist auch endlich die Ansicht, dass nach Exstirpation der Milz die Verdauungsthätigkeit des Pankreas leide und die des Magens erhöht werde *(Schiff)*. — Die hervorgehobene Gefrässigkeit der Thiere ist nicht constant.

Milztumoren.

Das Auftreten der Milzschwellung bei verschiedenen Krankheiten hat seit Alters die Aufmerksamkeit der Aerzte erregt. Schon im normalen Zustande zeigt die Milz, namentlich der wechselnden Thätigkeit der Verdauungsorgane entsprechend, während des Tages einen oftmaligen Wechsel ihres Volumens. In dieser Beziehung verhält sich die Milz den arteriellen Gefässen ähnlich. Ihre

Milznerven.

Nerven (die demgemäss den vasomotorischen angehören) haben ihr Centrum im verlängerten Marke. Die Erregungen dieses, namentlich auch Erstickung, rufen Contraction der Milz hervor. Von hier aus verlaufen die Fasern durch das Rückenmark (in welchem vom 1. bis 4. Halswirbel Ganglienzellen liegen sollen, die gleichfalls auf die Milzcontraction einwirken), weiter durch den linken N. splanchnicus, das Ggl. semilunare bis in das Milzgeflecht *(Jaschkowitz)*. Reizungen der Nerven (ebenso directe Kälteapplication auf die Milz oder selbst die Milzgegend) bedingen Contraction der Milz; Lähmungen (auch durch Curare oder anhaltende Narkose) vergrössern die Milz *(Bulgak)*.

Druck auf die Vena lienalis macht die Milz leicht schwellen *(Mosler)*. Hiermit stimmt es, dass bei erhöhtem Blutdruck in dieser Vene (bei Pfortaderstauungen, Aufhören von Hämorrhoidal- und Menstrual-Blutungen) Milzschwellung häufig beobachtet wird. — Die Wirkung der Milzmittel, namentlich des Chinins, auf die Contraction des geschwellten Organes glaubt *Binz* so erklären zu müssen,

dass das Chinin die Production der Lymphoidzellen in der Milz hemme, in Folge dessen das Organ seine Hauptfunction einbüsse und dem entsprechend blutärmer werde. — Es ist unentschieden, ob die Contraction oder Schwellung der Milz das Verhältniss der weissen und rothen Blutkörperchen im Blute verändere. — Sensible Nerven scheint die Milz nur im Peritoneum zu besitzen.

Thymus.

II. Die Thymus. — In der Fötalperiode relativ mächtig entwickelt und in den beiden ersten Lebensjahren noch wachsend, wird das Organ bis gegen das 10. Lebensjahr stationär, um weiterhin zu atrophiren und fettig zu entarten. Sie scheint, so lange sie besteht, die Function einer echten Lymphdrüse zu haben, — wofür der Umstand spricht, dass bei Reptilien und Amphibien, welche keine Lymphdrüsen besitzen, die Thymus ein permanent functionirendes Organ ist.

Das ganze Organ besteht aus 0,5 – 1,5 Mm. grossen, die Structur der einfachen Lymphfollikel zeigenden Bläschen (vgl. Fig. im §. 198). Die, im Reticulum liegenden Lymphoidzellen können verschiedene Stadien des Zerfalles zeigen. Ausserdem finden sich zerstreut in demselben noch eigenthümliche, räthselhafte „concentrische Körper“ *(Ecker)*, zumal in der Zeit der Rückbildung vor. *Simon, His* u. A. haben der Thymus im Innern einen vielgewundenen, blind endigenden Canal, „den Centralcanal“, zugesprochen, welchem äusserlich die Follikel aufsitzen sollen; doch haben andere Forscher denselben entweder nur für ein Lymphgefäss oder sogar für ein Kunstproduct erklärt. Zahlreiche feinere Lymphgefässe durchziehen theils das Innere, theils verbreiten sie sich auf der Oberfläche des Organs; ihre Anfänge sind noch nicht sicher erkannt. Blutgefässe sind relativ reichlich vorhanden.

Unter den chemischen Bestandtheilen — ist nennenswerth ausser Leim, Eiweiss, Natronalbuminat, Zucker und Fett, noch Leucin, Xanthin, Hypoxanthin, Ameisen-, Essig-, Butter-, Milch- und Bernstein-Säure. In der Asche sind Kali und Phosphorsäure über Natron, Calcium, Magnesium, (? Ammonium), Chlor und Schwefelsäure vorherrschend.

Exstirpationen der Thymus haben über die Function derselben kein Licht verbreiten können.

Thyreoidea.

III. Die Schilddrüse. — Dieses Organ — [welchem übrigens in der Hälfte aller Fälle beim Menschen Neben-Schilddrüsen in grösserer oder geringerer Zahl zugestellt sind *(Bruns, Grützner* u. A.); eine versprengte kleine Drüse liegt mitunter vor der Aorta ascendens *(Wölfler)*] — enthält in einer bindegewebigen Grundlage reich an Zellen zahlreiche, völlig geschlossene Blasen (0,04 bis 0,1 Mm. im Durchmesser), welche beim Embryo und Neugebornen eine Auskleidung von einem einschichtigen Lager kernhaltiger, kubischer Zellen zeigen. Der Inhalt der Zellen ist eiweisshaltig. Schon frühzeitig vergrössern sich die Blasen unter Schwund ihres Zellenbelages und colloider Entartung der Inhaltsflüssigkeit. — Bestandtheile der Schilddrüse sind: ausser den gewöhnlichen noch Leucin, Xanthin, Milch-, Bernstein- und flüchtige Fett-Säuren.

Starke, namhafte Blutgefässe treten zu dem Organe hin. Lymphgefässe beginnen theils im Innern zwischen den Blasen, theils bilden sie ein Netz in der Kapsel, welche das ganze Organ einhüllt

Die Function ist völlig dunkel — vielleicht ist sie der Regulirungsapparat für den Blutgehalt des Kopfes *(v. Liebermeister*, vgl. §. 383).

Folgen der Exstirpation.

Nach *Schiff, Zesas, J. Wagner* u. A. zieht die Exstirpation (bei Hunden und Affen, nicht bei Kaninchen) den Tod nach sich. Aufstossen und Erbrechen, Beschleunigung der Athmung, später Dyspnoe, Alteration der Herzaction, Dysphagie, Somnolenz, langsame und stockende Bewegungen neben fibrillären Zuckungen, die sich zum Krampfe steigern können, Alterationen der Hautsensibilität, Sinken des Blutdruckes, Foetor ex ore sind die voraufgehenden Erscheinungen. Albuminurie, Verminderung von O im Arterienblute. Degeneration an beschränkten Punkten der Nervenfasern fanden *Albertoni & Tizzoni.* — Auch beim Menschen sind totale (Kropf-) Exstirpationen höchst bedenklich („Cachexia strumipriva“). *Schiff* fand, dass, wenn er bei Thieren die Exstirpation so ausführte, dass er erst die eine und nach einem Monat die andere Hälfte abtrug, der Tod nicht stets erfolgte.

Nach *Rogowitsch* hat die Schilddrüse die Function, eine im Körper erzeugte Substanz zu neutralisiren, deren Anhäufung giftig auf das centrale Nervensystem wirkt. Aehnlich scheint ihm die Hypo-

physis zu functioniren. Andere Forscher bringen mit dem Ausfall der Thätigkeit der Thyreoidea das sogenannte Myxoedem, d. i. eine schleimige Infiltration des subcutanen Zellgewebes an Kopf und Hals, neben tiefen Störungen des Nervenlebens bis zum Idiotismus in Verbindung.

[*Munk* und *Drobnick* wollen die Erscheinungen nach Exstirpation der Schilddrüse auf Reizung der benachbarten Nerven zurückführen, namentlich sollen hierdurch die zuerst auftretenden Störungen der Athmung und der Herzaction herrühren, welche ihrerseits die Alterationen in der Nerventhätigkeit bedingen, was ich jedoch mit *Grützner* für äusserst unwahrscheinlich halte.]

Morbus Basedowii. Besonders merkwürdig ist die Vergrösserung der Thyreoidea neben Herzklopfen und Hervortreten der Augäpfel in der sogenannten *Basedow*'schen Krankheit, welche, wie es scheint, auf einer gleichzeitigen Erregung des N. accelerans cordis, der sympathischen Fäden für die glatten Muskelfasern im Augenhöhlengrunde und in den Lidern *(H. Müller)*, sowie der Hemmungsfasern der Gefässe der Thyreoidea zu beruhen scheint (§. 373). — In manchen Gegenden sind bedeutende Schwellungen (Kropf) sehr häufig, nicht selten neben Idiotie und Cretinismus. —

Kropf. Nach *Gegenbaur* ist die Schilddrüse ein, in den entfernten Thierclassen in Function stehendes Organ (z. B. bei den Tunicaten, wo sie als Rinne ein Verdauungssecret absondert), welches bei den Vertebraten zurückgebildet ist.

Glandulae suprarenales. **IV. Die Nebennieren.** — Diese, in Mark- und Rinden-Schicht getheilten Organe besitzen in der letzteren mehr längliche, radiär gestellte, in der Marksubstanz mehr rundliche, vom Bindegewebe gebildete und von Blutgefässen begrenzte Fächer. In letzteren liegen in der Rinde (in einem Reticulum eingebettet) mehr polyëdrische, kernhaltige, hüllenlose Protoplasmazellen, deren Substanz Pigment und Fettkörnchen enthält und dunkler und resistenter ist, als an den Zellen des Markes. Letzteres enthält auch polypolare Nervenzellen nebst zuleitenden Fasern, weshalb man auch diesen Theil wohl für einen nervösen Apparat gehalten hat. Die Gefässe sind relativ reichlich.

Die Nebennieren enthalten die Bestandtheile des Bindegewebes und der Nervensubstanz, ferner Leucin, Hypoxanthin, Benzoësäure, Taurocholsäure, Taurin, Inosit, Fette und Farbstoffe bildende Körper. Unter den anorganischen Stoffen sind Kali und Phosphorsäure vorherrschend.

Die Function der Nebennieren ist völlig unbekannt. Merkwürdig ist, dass bei der, wahrscheinlich auf einer primären Nervenaffection beruhenden, sogenannten *Addison*'schen Krankheit (bronzed skin), bei welcher die Haut bronzefarbig ist, häufig die Nebennieren entartet gefunden wurden. Bei Hemicephalen sind sie atrophisch. Exstirpation der Nebennieren ist wegen der Verletzung der Abdominalorgane sehr gefährlich, aber nicht absolut tödtlich. *Brown-Séquard* glaubt, dass den Nebennieren die Function zukomme, übermässige Pigmentbildung im Blute zu hemmen (?).

Hypophysis. **V. Hirnanhang, Steissdrüse, Carotisdrüse.** — Der Hirnanhang, dessen hinterer Theil zum Infundibulum gehört, in welchem jedoch die nervösen Elemente vielfach durch Bindegewebe und Blutgefässe verdrängt sind, dessen vorderer Theil eine abgeschnürte und veränderte Partie der eingestülpten Rachenhaut darstellt (§. 453), in der sich jedoch noch drüsenartige Bildungen erhalten haben, [die in ihrem Bau der Nebenniere gleichen *(Ecker, Mihalkowicz)*], ist in seiner Function unbekannt.

Gl. coccygea. *Gl. carotidea.* Dasselbe gilt von der, aus, durch Bindegewebe zusammengefügten, mehr cavernösen Gefässknäueln bestehenden, an der Steissbeinspitze liegenden, sogenannten Steissdrüse *(v. Luschka)*. — Aehnlich gebaut ist die Carotisdrüse (Vgl. pg. 126.) Vielleicht handelt es sich in den letzten beiden um übrig gebliebene Reste embryonaler Gefässanlagen *(Arnold)*.

109. Vergleichendes.

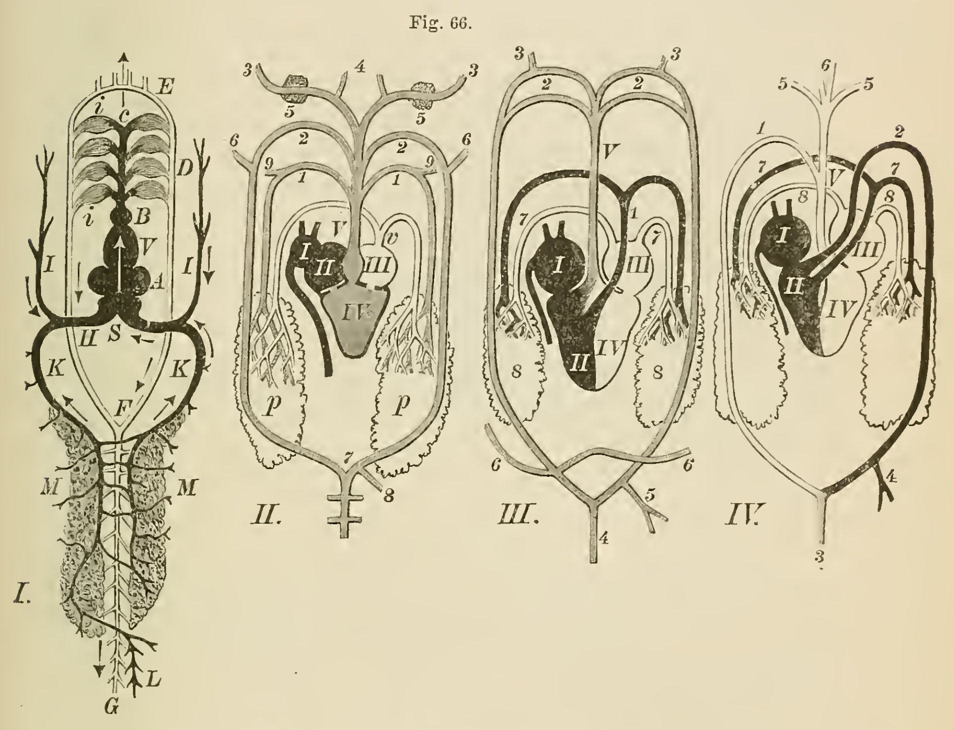
Wirbelthiere: Fische. Das Herz der Fische (Fig. 66, I), sowie der kiementragenden Larven der Amphibien ist ein einfaches, venöses: es besteht aus Vorkammer und Kammer. Letztere sendet das Blut zu den Kiemen, von diesen arterialisirt, sammelt es sich zur Aorta, fliesst in alle Körpertheile und kehrt endlich durch

Amphibien. die Körpercapillaren und Venen wieder zum Vorhofe zurück. — Die Amphibien (Frosch, II) haben zwei Vorkammern und eine Kammer. Aus letzterer entspringt

nur ein Gefäss, welches die Arteriae pulmonales abgiebt und als Aorta dann alle Körperorgane versorgt. Die Venen des grossen Kreislaufes münden in den rechten, die des kleinen in den linken Vorhof. Bei den Fischen und Amphibien besteht ein erweiterter Bulbus arteriosus am Anfang der Aorta, der theilweise mit starken Muskeln belegt ist. — Unter den Reptilien besitzen die Saurier (III) zwei gesonderte Vorhöfe, jedoch nur unvollkommen getheilte zwei Kammern. Aorta und Art. pulmonalis entspringen aus den letzteren getrennt. Das gesondert

Reptilien.

Fig. 66.



Schemata des Kreislaufes: — I. des Fisches: *A* Atrium mit dem Hohlvenen-Sinus *(S)*, *V* Ventrikel, *B* Bulbus aortae, *c* Aa. brachiales, *i i* Kiemengefässe, *D* Vv. brachiales, *E* Circulus cephalicus aortae, *F* Aorta communis, *G* Art. caudalis, *H* Ductus Cuvieri, *I* Ven. cardinalis anterior, *K* Ven. cardinalis posterior, *L* Ven. caudalis, *M M* Nieren. — II. Frosch: *I* Hohlvenen-Sinus, *II* Atrium dextrum, *III* Atrium sinistrum, *IV* Ventriculus cordis, *V* Truncus aorticus communis mit dem Bulbus; davon abgehend: *1* Aa. pulmonales, *2* Arcus aortae, *3* Aa. carotides, *4* Aa. linguales (5 Carotisdrüse), *6* Aa. axillares, *7* Aorta communis, *8* A. coeliaca, *9* Aa. cutaneae, *v* Vv. pulmonales, *p p* Lungen. — III. Saurier: *I* Atrium dextrum mit den Hohlvenen, *II* Ventriculus dexter, *III* Atrium sinistrum, *IV* Ventriculus sinister, *V* Aorta communis antica; *1* Art. pulmonalis, *2* Arcus aortae, *3* Aa. carotides, *4* Aorta communis postica, 5 Art. coeliaca, *6* Aa. subclaviae, 7 Vv. pulmonales, *8* Lungen. — IV. Schildkröte: *I* Atrium dextrum mit den Hohlvenen, *II* Ventriculus dexter, *III* Atrium sinistrum, *IV* Ventriculus sinister. *1* Aorta dextra, *2* Aorta sinistra, *3* Aorta communis postica, *4* Art. coeliaca, 5 Aa. subclaviae, 6 Aa. carotides, 7 Aa. pulmonales, *8* Vv. pulmonales.

in den rechten und linken Vorhof einfliessende Venenblut des grossen und kleinen Kreislaufes vermischt sich innerhalb des Kammerraumes. Bei einigen Reptilien scheint jedoch die Oeffnung im Septum ventriculorum einer (willkürlichen oder reflectorischen?) Verschliessung fähig zu sein. Die vollständige Trennung beider Herzhälften der Schildkröten ist aus Fig. IV ersichtlich. Die niederen Vertebraten haben Klappen an der Einmündungsstelle der Hohlvene, welche bei den Vögeln und einigen Säugern rudimentär sind. — Alle Vögel und Säuger haben, wie der Mensch, zwei getrennte Vorkammern und zwei getrennte Kammern. Bei

Warmblüter.

Halicore, einem pflanzenfressenden, walartigen Meerthiere, ist der Ventrikeltheil des Herzens durch einen tiefen Spalt in zwei Hälften zerlegt. Bei den Fledermäusen pulsiren die Venen der Flughäute *(Schiff)*. — Das niederste aller Wirbelthiere, Amphioxus, hat gar kein Herz, sondern rhythmisch sich zusammenziehende Gefässe.

Von den Blutgefässdrüsen findet sich die Thymus und die Milz durchgehends bei den Vertebraten, letztere fehlt nur dem Amphioxus und einigen wenigen Fischen.

Wirbellose Thiere.

Unter den Wirbellosen — finden sich geschlossene Blutbahnen mit pulsirender Bewegung nur vereinzelt, z. B. bei den Echinodermen (Seeigel, Seestern, Holothurie) und den höheren Würmern. — Die Insecten besitzen in der Dorsalgegend als Centralorgan der Circulation das „Rückengefäss“: ein, durch Muskeln erweiterungsfähiger, klappenreicher, contractiler Längsschlauch, welcher das Blut rhythmisch ausstösst in die Zwischenräume aller Körperorgane. Geschlossene Gefässbahnen fehlen ihnen. Auch die Muscheln und Schnecken besitzen ein Herz und lacunäre Gefässbahnen. — Die Cephalopoden (Kraken, Tintenfische) haben 3 Herzen: ein arterielles, einfaches Körperherz und zwei venöse, einfache Kiemenherzen, je an dem Grunde der Kiemen belegen. Die Gefässbahnen sind hier überwiegend geschlossen. — Die niedersten Thiere haben entweder nur pulsirende Vacuolen (selbst in der Vielzahl), welche den farblosen (Blut-) Saft in das weiche Körperparenchym hineintreiben, wie die Infusorien, oder es fehlt jeglicher Gefässapparat, so dass allein durch die Vermittelung der Körperbewegung der Leibessaft eine Ortsbewegung erfährt (Gregarinen). — Bei der Gruppe der Cölenteraten (Polypen, Quallen) ist ein „Wassergefässsystem“ vorhanden, welches den Ernährungssaft direct aus der verdauenden Cavität umherleitet und welches durch gleichzeitige Hindurchführung des (O-haltigen) Wassers durch das Röhrensystem ebenfalls als Athmungsorgan dient.

Ueber die vergleichenden Verhältnisse des Blutes handelt §. 12.

110. Historisches.

Den Alten war zwar nicht die Bewegung des Blutes, wohl aber der „Kreislauf“ desselben unbekannt. Nach *Aristoteles* (384 v. Chr.) bereitet das Herz, die Akropolis des Leibes, (das bei keinem Blutthiere fehlt), das Blut in seinen Höhlen, und durch die Adern strömt es als Nährflüssigkeit zu allen Körpertheilen hin, gleichwie fort und fort sich theilende Wasserbäche ein Gelände durchrieselnd, dieses befeuchten und befruchten. Aber niemals strömt das Blut zum Herzen wieder zurück.

Durch *Herophilus* und *Erasistratus* (300 v. Chr.), die berühmten Aerzte der alexandrinischen Schule, kam — (auf Grund des Leerseins der Schlagadern nach dem Tode) — die irrthümliche Anschauung auf, dass in den Arterien Luft enthalten sei, welche denselben durch die Athmung zugeführt werde, (daher der Name „Arterie“). — Diesen Irrthum widerlegte *Galenus* (131—203 n. Chr.) durch Vivisectionen. „Wo immer“ — sagt er — „ich eine Arterie verletzte, sah ich Blut hervortreten. Und wenn ich durch zwei Ligaturen ein Stück Arterie an beiden Seiten unterband, so habe ich gezeigt, dass das Mittelstück voll Blut war.“ —

Man hielt aber auch jetzt noch an der alleinigen centrifugalen Blutbewegung fest: — zwischen dem rechten und linken Herzen nahm man irrthümlich im Septum verbindende Oeffnungen an.

Michael Serveto (spanischer Mönch, 1553 in Genf auf *Calvin's* Antrieb als Ketzer verbrannt) zeigte zuerst, dass das Septum des Herzens ohne Oeffnungen sei; er suchte daher nach einer Communication zwischen dem rechten und linken Herzen, und so gelang es seinen Forschungen (1546), den kleinen Kreislauf zu entdecken: „fit autem communicatio haec non per parietem cordis medium (septum), ut vulgo creditur, sed magno artificio a cordis dextro ventriculo, longo per pulmones ductu, agitatur sanguis subtilis; a pulmonibus praeparatur, flavus efficitur et a vena arteriosa (Arteria pulmonalis) in arteriam venosam (Venae pulmonales) transfunditur.“ — Fast ein Vierteljahrhundert später verfolgte *Caesalpinus* die Bahn des grossen Kreislaufes (1569); bei ihm kommt zuerst das Wort „Circulatio“ vor. — Weiterhin erkannte und bestätigte auch

Fabricius ab Aquapendente (Padua, 1574) aus der Stellung der, von ihm genauer untersuchten Venenklappen, (welche schon in der Mitte des 5. Jahrh. n. Chr. *Theodoretus*, Bischof von Syrien, entdeckt hatte) die centripetale Blutbewegung in den Venen, (welche bis dahin noch fast durchweg als centrifugal gegolten hatte; doch kannte schon *Vesal* den centripetalen Strom in den Hauptstämmen). *William Harvey*, Schüler des *Fabricius* (bis 1604), construirte endlich (1616–1619) theils auf eigene Forschungen sich stützend, theils die Ergebnisse der früheren Forscher zusammenfassend, das Bild des Gesammtkreislaufes, die grösste physiologische Errungenschaft (veröffentlicht 1628), von welcher eine neue Epoche der Physiologie angeht.

In Bezug auf Einzelheiten des Gefässsystemes — sei noch das Folgende erwähnt. Nach *Hippokrates* ist das Herz fleischig und die Wurzel aller Gefässe; bekannt sind die einzelnen grossen, aus dem Herzen hervorgehenden Gefässe, die Klappen, die Sehnenfäden, die Herzohren, der Schluss der Semilunarklappen. *Aristoteles* benennt zuerst die Aorta und die Hohlvenen, die Schule des *Erasistratus* die Carotis, dieser deutete auch die Function der venösen Klappen. — Bei *Cicero* findet sich die Unterscheidung zwischen Arterien und Venen, *Celsus* (5 n. Chr.) betont, dass die Venen, unterhalb einer Compressionsbinde angeschlagen, bluten. *Aretaeus* (50 n. Chr.) weiss, dass das Arterienblut hell, das Venenblut dunkel ist. *Plinius* († 79 n. Chr.) schreibt dem Menschen die pulsirende Fontanelle zu. Das Vorhandensein eines Knochens im Septum grösserer Säuger (Bos, Cervus, Elephas) war *Galen* (131—203 n. Chr.) bekannt. Nach seiner Vermuthung communiciren endlich die Venen mit den Arterien durch feinste Röhren, was allerdings erst *Blancard* (1676) durch Injectionen und *Malpighi* durch mikroskopische Beobachtungen der Kreislaufsbewegung bei Kaltblütern und *Will. Cowper* (1697) bei Warmblütern erhärten konnten. *Stenson* (geb. 1638) constatirte zuerst die muskulöse Natur des Herzens, was freilich schon von der Hippokratischen und Alexandrinischen Schule ausgesprochen war. — *Cole* erwies die continuirliche Erweiterung des Arteriengebietes gegen die Capillaren hin (1681). — *Joh. Alfons Borelli* (1608—1679) berechnete zuerst die Kraft des Herzens nach hydraulischen Gesetzen. — *Craanen* beschrieb bereits systolische Contractionen an den Venae pulmonales.

Die Alten verlegten vielfach den Sitz des lebenden Princips für den Körper und sogar die Seele selbst in das Blut (*Aristoteles, Galen*).

Nach *Aristoteles* können Schildkröten noch kurze Zeit nach herausgenommenem Herzen leben.

Physiologie der Athmung.

111. Zweck und Eintheilung.

Zweck der Athmung. Die Athmung hat den Zweck, dem Körper die, zu den Oxydationsprocessen nothwendige Menge O zuzuführen, sowie die. durch den Stoffwechsel gebildete CO_2 zu entfernen. In wirksamster Weise wird die, hierzu erforderliche Thätigkeit von Seiten der Lungen geleistet. Man unterscheidet die *Aeussere und innere Athmung.* „äussere" und die „innere" Athmung: erstere umfasst den Gasaustausch zwischen der äusseren Luft und den Blutgasen der Athmungsorgane (Lungen und Haut), — letztere den Gaswechsel zwischen dem Capillarblut des grossen Kreislaufes und den Geweben der Körperorgane.

112. Bau der Luftwege und der Lungen.

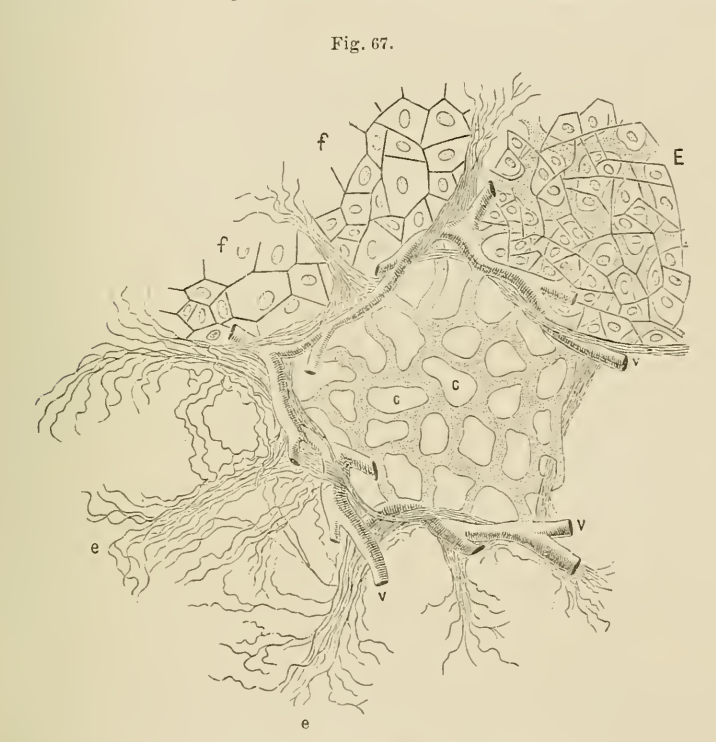
Die Lungen sind zusammengesetzt-schlauchförmige (? traubenförmige), CO_2 absondernde Drüsen; jede derselben sendet ihren Ausführungsgang (Bronchus) dem gemeinsamen Luftwege, der Trachea, zu.

Die Luftröhre **Die Trachea** — hat zur Grundlage eine Anzahl C-förmiger, übereinander gelagerter, hyaliner Knorpelbögen, vereinigt durch eine straffe Faserhaut dichter, mit Bindegewebe vermischter, elastischer Netze, welche vornehmlich in der Längsrichtung angeordnet sind. Die Knorpel haben die Aufgabe, dem Rohre unter den wechselnden Druckverhältnissen ein offenes Lumen zu wahren; dieselben finden *und die Bronchien.* eine analoge Verwendung in den Bronchien — und deren Verzweigungen und fehlen erst in den Luftgängen von 1 Mm. Durchmesser. Schon vorher, in den kleineren Bronchien, sind sie spärlicher, unregelmässiger und namentlich noch an den Bifurcationsstellen in Form unregelmässiger Plättchen der Wandung eingefügt.

Eine äussere Faserschicht von Bindegewebe und elastischem Gewebe überkleidet die Luftröhre und die Aeste des Bronchialbaumes; derselben sind gegen den Oesophagus zu reichere elastische Elemente und spärliche Bündel längsgeordneter glatter Muskelfasern zugefügt. Glatte Muskelfasern trifft man in der Trachea vornehmlich in querer Anordnung, die Enden der Knorpelbögen (hinten) verbindend *(Munniks* 1697), an welchen sie sich mittelst elastischer Sehnen inseriren; vereinzelte Längsbündel finden sich an der äusseren Fläche der Luftröhre *(Kramer).* — Die Schleimhaut ist neben Bindegewebe und Lymphoidzellen ganz besonders reich an, vornehmlich längsverlaufenden, elastischen Fasern, die zumal dicht unter der, dem Epithel zur Grundlage dienenden,

Basalmembran die grösste Mächtigkeit haben. Das äusserst knappe, kaum trennbare Gewebe der vorwiegend bindegewebigen Submucosa heftet die Schleimhaut den Knorpeln und der sie verbindenden Faserhaut an. — Das Epithel der Trachea ist ein geschichtetes Flimmerepithel, dessen Wimpern gegen die Glottis hin schlagen, mit zwischenliegenden Becherzellen. — Zahlreiche kleine, verästelt-tubulöse Schleimdrüschen mit grösseren, helleren und kleineren, dunkleren Secretionszellen (in deren Ausführungsgänge das Wimperepithel theilweise hineinreicht), finden sich unter und in der Mucosa der Trachea (namentlich an der Vorder- und Hinter-Wand und zwischen den Knorpeln), aber auch der Bronchien. Sie sondern den zähklebrigen Schleim ab, durch welchen die Staubtheilchen der eingeathmeten Luft sich niederschlagen und nun mit dem

Fig. 67.



Histologie der Lungenbläschen (halbschematisch).
v v die Blutgefässe an den Grenzen der Alveolen; — *c c* die Blutcapillaren eines Alveolus; — *E* Lageverhältniss der Alveolen-Epithelien zu den Blutcapillaren; *f f* die Alveolen-Epithelien allein gezeichnet; — *e e* das elastische Gewebe der Lungensubstanz.

Schleime zugleich durch das Wimperepithel aus dem Bronchialbaum und dem Kehlkopfe entfernt werden (§. 143). — Die Luftcanäle sind reich an Lymphgefässen nebst Lymphfollikeln, dagegen treten Nervenstämmchen (an denen Ganglien vorkommen) und Blutgefässe mehr zurück *C. Frankenhauser*.

Kleine Bronchien.

Die „kleinen Bronchien" — sind den gröberen gegenüber, ausser dem Zurücktreten der Knorpel, durch das Vorhandensein einer geschlossenen Ringmuskellage ausgezeichnet; — in ihnen fehlen ferner die Schleimdrüschen, das Epithel wird niedriger. Schleimabsondernde Becherzellen werden bis in die kleineren Luftcanäle verfolgt.

Kleinste Bronchien.

Nachdem die kleinen Bronchien sich unter vielfacher Verästelung bis zu 0,5—0,4 Mm. verjüngt haben, gehen sie zunächst über in „kleinste Bronchien" — mit zusammenhängendem Flimmerepithel, die bereits einzelne wandständige Alveolen tragen.

Respiratorische Bronchiolen. Die unmittelbare Fortsetzung dieser kleinsten Bronchien sind weiterhin die „respiratorischen Bronchiolen" — (Bronchioli respiratorii, *Kölliker*), an denen nach und nach, und zuerst nur auf einer Seite, die Cylinderepithelien kleinen Pflasterzellen und letztere einem gemischten Epithel aus grossen Platten- und kleinen Pflasterzellen weichen, und zugleich die wandständigen Alveolen zahlreicher auftreten.

Alveolen-Gänge. Aus diesen respiratorischen Bronchiolen gehen zuletzt unmittelbar die blind endigenden „Alveolengänge" — (Ductus alveoliferi) hervor, welche ringsum gemischtes Epithel führen und die kleinen Pflasterzellen nur noch in kleinen Nestern zeigen *(Kölliker)*. Die Alveolengänge sind ringsum mit zahlreichen, dicht nebeneinander befindlichen, halbkugeligen oder sphäroiden Ausbuchtungen (Alveoli) besetzt. Die feinsten Bronchien haben noch glatte Muskelfasern *(Fr. E. Schulze, Stieda)*.

Bau der Lungen-Alveolen. Ueber den feinen **Bau der Alveolen** ist zu bemerken: — 1. Die gestaltgebende Bläschenmembran ist structurlos, elastisch, mit eingelagerten Kernen. — 2. Netze zahlreicher, feiner, elastischer Fasern *(Moleschott* 1846) umspinnen die Bläschen. Sie verleihen der Lungensubstanz vornehmlich die grosse Elasticität. [Da die elastischen Fasern sich durch grosse Widerstandsfähigkeit auszeichnen, so trifft man im Auswurfe lungenkranker Menschen nicht selten dieselben in ihrer, noch erhaltenen, charakteristischen Anordnung: ein untrügliches Zeichen, dass die Substanz der Lunge dem Zerfalle preisgegeben ist (§. 143).] Glatte Muskelfasern sind zuerst von *Moleschott*, und nach ihm von Anderen beobachtet worden, sie liegen zerstreut in dem Bindegewebe, welches die Lungenbläschen von einander trennt. — 3. Die Schlingen der reichhaltigen Capillarnetze treten mehr gegen den Bläschenraum hervor *(Rainey)*. — 4. Zwischen den Capillarschlingen liegen gruppenweise geordnet, die sehr zarten, platten, kernhaltigen Lungenepithelien. Nach *Elenz* sind die Capillaren der Säuger und Reptilien jedoch nicht völlig nackt, sondern von den sehr dünnen, kernlosen Theilen der umfangreicheren Plattenepithelien bedeckt, deren kernführende Abschnitte stets in den Interstitien der Capillarmaschen angetroffen werden; Aehnliches fand *Kölliker* in der Menschenlunge, woselbst die kleineren Zellen 7—15 μ, die grösseren 22—45 μ messen. (Vgl. Fig. 67.)

Sée schätzt die Zahl der Lungenbläschen auf 809½ Millionen und deren respiratorische Fläche auf 81 □-Meter (= 54mal die Oberfläche des Körpers).

Gefässe des kleinen Kreislaufes. **Die Gefässe der Lungen** — gehören zwei verschiedenen Systemen an: — A) dem System der Pulmonalgefässe — (des kleinen Kreislaufes). Die Verzweigungen der A. pulmonalis folgen denen der Luftcanäle, welchen sie unmittelbar anliegen (so dass ihre pulsatorische Bewegung sich dem Luftinhalte mittheilen kann [§. 65. 1]. Das sich aus ihnen entwickelnde Gebiet der Capillaren ist ein sehr reiches Netz mittelfeiner, im Gesammtquerschnitt jedoch nicht das Lumen des Gesammtquerschnittes der Capillaren des grossen Kreislaufes erreichender Haargefässe. Daher ist der Strom in den Lungencapillaren schneller, als in den Haargefässen des Körpers (§. 99). Die Lungenvenen in ihren Stämmen gleichfalls die Luftcanäle begleitend, sind zusammen enger, als die Art. pulmonalis (Wasserabgabe in den Lungen) (§. 101).

Bronchialgefässe. B) Das System der Bronchialgefässe — stellt das Ernährungsmaterial für das Athmungsorgan. Den Bronchien folgend, geben die Aa. bronchiales Zweige an diese ab, sowie an die Lymphdrüsen im Lungenhilus, an die grossen Stämme der Lungengefässe (Vasa vasorum) und die Pleura pulmonalis. Vielfache Anastomosen bestehen zwischen den Verzweigungen der Arteriae bronchiales und pulmonalis *(Zuckerkandl)*. Die aus den Capillaren hervortretenden Gefässe gehen theils in die Anfänge der Venae pulmonales über, — (aus diesem Grunde haben alle erheblichen Stauungen im kleinen Kreislaufe auch Stauungen in dem Blutlaufe der Bronchialschleimhaut, verbunden mit Bronchial-Katarrhen, zur Folge) — theils bilden sie besondere Venenbahnen, die als Venae bronchiales sich im hinteren Mittelfellraum in die Stämme der Vv. azygos, intercostales oder cava superior ergiessen. Die Venen der kleineren Bronchien, und zwar schon von den Bronchien 4. Ordnung an, münden sämmtlich in die Venae pulmonales, und auch die Venae bronchiales anteriores communiciren mit den Pulmonalvenen *(Zuckerkandl)*.

Lymphgefässe der Lungen. Das interstitielle, vielfach lymphadenoide *(J. Arnold)* Gewebe der Lungen ist von einem Netzwerk von Saftcanälchen durchzogen; um die gröberen

Bronchien, die Lungenläppchen und die Gefässe herum findet sich ein grösseres, unregelmässiges **Lymphgefässnetz.** Das Saftcanalsystem und die Lymphgefässe injiciren sich, wenn Thiere flüssige Farbstoffe zerstäubt einathmen, letztere dringen durch die zähflüssige Zwischensubstanz zwischen den Epithelien hinein *(v. Wittich)*, nach *Klein* durch vorhandene kleine Poren.

In der Wand der Lungenalveolen bilden die feinsten Lymphröhrchen ein, in den Lücken der Blutcapillaren liegendes, zartes Canalsystem, welches an den Kreuzungspunkten Erweiterungen zeigt *(Wydwozoff)*. Nach *Pierret & Renaut* ist jede Alveole beim Rinde (wie die Acini der Speicheldrüsen) von einem grossen lymphatischen Spaltenraum umgeben. Von hier ziehen die Gefässe an den Bronchien entlang, in der Mucosa und Submucosa ein dichtes läng-gemaschtes Netz bildend, zur Lungenwurzel, wo sie sich mit den hier liegenden Drüsen vereinigen.

Auffällig ist es, mit welcher Schnelligkeit in die Lungen eingeführte, selbst grössere Flüssigkeitsmassen resorbirt werden, wie ich nach Einspritzen von Wasser in die Trachea lebender Thiere oft gesehen habe und wie es *Peiper* für viele andere Stoffe feststellte. Sogar Blut wird in gleicher Weise aufgenommen, so dass *Nothnagel* schon nach 3—5 Minuten die Blutkörperchen im interstitiellen Lungengewebe antraf.

und der Pleuren.

Von der, an elastischen Fasern sehr reichen **Pleura** pulmonalis — beginnen die Netze der oberflächlichen Lymphgefässe der Lungen mit freien Stomata *(Klein)*; ebenso communiciren die Lymphgefässe der Pleura parietalis an vielen Stellen (am Zwerchfell nur an bestimmten Bezirken) durch Stomata mit dem Brustraume der Pleuren *(Bizzozero, Salvioli)*, nach *Klein* sogar mit der freien Fläche der Bronchialschleimhaut. — Die Lymphgefässe der Adern des kleinen Kreislaufes liegen zwischen Media und Adventitia *(Grancher)*.

Die Nerven — der Bronchien, Trachea und des Larynx tragen Ganglien *(Kandarazki)*.

Glatte Muskeln der Luftcanäle.

Die Wirkung der glatten Muskelfasern — der Trachea und des gesammten Bronchialbaumes scheint mir darin zu bestehen, dem erhöhten Drucke (wie bei allen forcirten Exspirationen: Sprechen, Singen, Blasen etc.) innerhalb der Luftcanäle Widerstand zu leisten. Nach dem Zeugnisse vieler Forscher (seit *Longet* 1842) ist der N. vagus der motorische Nerv: von ihm hängt bei erhöhter Spannung innerhalb der Luftcanäle der sogenannte „Lungentonus" ab. Plötzliche, ausgiebige Bewegungen nimmt man (etwa an einem in die Trachea eingebundenen Manometer) nach Vagus- oder directer Lungen-Reizung nicht wahr.

Pathologisches. — Reizungen der glatten Muskeln, wodurch eine krampfhafte Verengerung der kleineren Bronchien entsteht, können asthmatische Anfälle erzeugen. Ist hierbei das exspiratorische Entweichen der Luft aus den Lungenbläschen erschwert oder behindert, so kann es zu einer acuten Lungenblähung (Emphysema acutum) kommen *(Biermer* vgl. §. 354. Pathol.).

Chemie der Lungen.

Ausser den Elementen des Binde-, elastischen und Muskel-Gewebes und der Schleimhaut enthält die Lunge Lecithin, Inosit, Harnsäure (Taurin, Leucin beim Ochs; Guanin, [?] Xanthin, Hypoxanthin beim Hund), — sodann Natrium, Kalium, Kalk, Magnesium, Eisenoxyd, viel Phosphorsäure, dazu Chlor, Schwefelsäure und Kieselsäure. — Bei Diabetes fand man Zucker. — bei eitriger Infiltration Glycogen und Zucker, — bei Nierenentartung Harnstoff, Oxalsäure und Ammoniaksalze, bei Zersetzungs-Krankheiten Leucin und Tyrosin.

113. Mechanismus der Athembewegungen.

Inspiration und Exspiration.

Der Mechanismus des Athemholens besteht in einer abwechselnden Erweiterung und Verengerung des Brustkorbes. Die Erweiterung wird Einathmung oder Inspiration, — die Verkleinerung Ausathmung oder Exspiration genannt. — Da die ganzen äusseren Oberflächen der beiden elastischen

Lungen vermittelst ihres glatten, feuchten Pleuraüberzuges der inneren Wand der ebenfalls, von der Pleura parietalis, überkleideten inneren Fläche der Brustwandung unmittelbar und völlig luftdicht anliegen, so ist es ersichtlich, dass sie bei jeder Ausdehnung des Thorax ebenfalls ausgedehnt, bei jeder Verkleinerung mit verkleinert werden müssen. Diese Bewegungen der Lungen sind also völlig passive, von den Thoraxbewegungen abhängende *(Galenus)*.

Die Bewegung der Lungen ist immer nur passiv.

Vermöge ihrer vollkommenen Elasticität und ihrer grossen Dehnbarkeit werden die Lungen jeglichem Raumwechsel der Brusthöhle zu folgen im Stande sein, ohne dass die beiden Pleurablätter jemals von einander weichen. Da auch im nicht erweiterten Thorax der Innenraum grösser ist, als das Volumen der zusammengesunkenen, herausgenommenen Lungen, so müssen sich die Lungen in ihrer natürlichen Lage innerhalb des Brustkorbes ausgedehnt, also in einem gewissen Grade elastischer Spannung befinden (§. 66). Letztere wird um so grösser sein, je erweiterter der Brustraum ist, und umgekehrt. Sobald die Pleurahöhle von aussen her durch eine Perforation eröffnet wird, zieht sich die Lunge durch ihre Elasticität zusammen, und es entsteht ein, mit Luft gefüllter Raum zwischen Lungenoberfläche und Brustraum-Innenfläche (Pneumothorax). Die betreffende Lunge ist hierdurch für die Athmungsthätigkeit lahm gelegt; doppelseitiger Pneumothorax zieht demnach den Tod nach sich.

Die Lungen sind im Zustande elastischer Spannung.

Pneumothorax.

Es ist einleuchtend, dass auch eine Durchbohrung eines Luftcanales der Lunge durch die Oberfläche der Pleura pulmonalis hindurch die Atmosphäre von der Luftröhre aus in den Pleurasack zur Pneumothoraxbildung einlassen muss.

Bestimmung der elastischen Spannung der Lungen an Leichen.

Fügt man bei menschlichen Leichnamen durch einen Intercostalraum ein Manometer bis in den Pleuraraum, so kann man die Grösse des elastischen Zuges der gedehnt erhaltenen Lunge an der Quecksilbersäule messen. Sie beträgt bei der im Tode, wie im Ausathmungszustande, zusammengesunkenen Brustkorbstellung 6 Mm. Quecksilber. Wird jedoch der Thorax durch Zug von aussen in die erweiterte Inspirationsstellung gebracht, so ist die Grösse des elastischen Zuges bis auf 30 Mm. vermehrt *(Donders)* (§. 124. 1).

Der Luftwechsel in den Lungen ist Folge der Druckdifferenz der Luft innerhalb und ausserhalb der Lungen.

Werden mit der inspiratorischen Erweiterung des Brustkastens zugleich auch die elastischen Lungen ausgedehnt, so würde, — falls für diese Zeit zunächst die Glottis geschlossen wäre, — eine Verdünnung der Luft innerhalb der Lungen stattfinden, da sich ja das Volumen dieser Luft auf ein grösseres ausdehnen müsste. Würde nun plötzlich die Glottis geöffnet, so würde die atmosphärische Luft so lange in die Lungen einströmen, bis die Lungenluft gleiche Dichtigkeit mit der Atmosphäre erlangt hätte. — Umgekehrt: werden mit dem Brustkorbe bei der Exspiration auch die Lungen verkleinert, so würde, — falls wir uns zunächst wieder die Stimmritze geschlossen denken, — die Lungenluft verdichtet, d h. auf ein kleineres Volumen zusammengepresst. Würde nun plötzlich die Glottis geöffnet, so würde so viel Luft aus den Lungen entweichen, bis innen und aussen gleicher Druck herrschte. Da beim gewöhnlichen Athmen die Stimmritze offen steht, so wird der Ausgleich des verminderten oder vermehrten Luftdruckes in der Lunge bei In- und Ex-Spiration

allmählich erfolgen. Dass aber auch so noch, während der ruhigen Einathmung ein geringer negativer Druck, bei der Ausathmung ein geringer positiver Druck in der Lungenluft herrscht, ist sicher: ersterer beträgt 1 Mm., letzterer 2—3 Mm. Quecksilber in der Luftröhre (bei Menschen mit Luftröhrenwunden messbar). [Nach *J. R. Ewald* betragen die genannten Werthe nur 0,1 und 0,13 Mm. Hg.]

114. Mengenverhältniss der gewechselten Athmungsgase.

Nur ein Theil der Lungenluft wird allemal gewechselt.

Da die Lungen im Brustkorbe niemals ihren Luftgehalt völlig abgeben, so wird bei der Füllung und Entleerung derselben, bei der Inspiration und Exspiration stets nur ein Theil der Lungenluft dem Wechsel unterworfen sein. Dieser Theil wird allerdings rücksichtlich seines Volumens von der Tiefe der Athemzüge abhängen.

Hutchinson (1860) hat in Bezug hierauf folgende Unterscheidungen getroffen:

1. **Residualluft** — nennt er dasjenige Luftvolumen, welches nach vollständiger Exspiration noch in den Lungen zurückbleibt. Bei Leichen ist dieselbe kaum annähernd bestimmbar, wenn man die Gase der (an der Luftröhre vorher unterbundenen) herausgenommenen Lungen über Wasser auffängt *(Goodwyn)*.

H. Davy & Gréhant (1860) ermittelten beim Lebenden den Werth in folgender Weise. Nach vorher erfolgter vollständiger Exspiration athmet ein Mensch eine Zeit lang aus einem Gefässe mit einem ganz bestimmten Inhalt H ein und auch darin wieder aus. Kann man annehmen, dass sich die Residualluft mit dem H völlig gemischt hat, so zeigt die procentische Zusammensetzung des Luftgemenges nach stärkster Ausathmung das Quantum der Residualluft an: so fanden sie 1200—1700 Ccmtr.

Nach einem völlig abweichenden Verfahren hat man die Grösse der Residualluft in folgender Weise bestimmt *(Neupauer-Gad, Pflüger)*. Man kann die Grösse eines unbekannten Luftvolums x berechnen aus der Volumenzunahme, welche es erfährt, wenn der auf ihm lastende Druck vermindert wird. Denn die, durch die Verminderung des belastenden Druckes entstehende Vergrösserung des unbekannten Luftvolumens ist direct proportional der Grösse des Gasvolumens und der Verringerung des Druckes. Ist P_1 der ursprüngliche Druck, unter welchem das Gasvolum steht, P_2 der andere, verminderte Druck, ist ferner d die messbare Volumzunahme von x, so ist

$$x = (P_2 \times d) : (P_1 - P_2).$$

Pflüger construirte zur Ausführung des Versuches sein Pneumonometer. Der Mensch befindet sich in einem grossen, hermetisch verschlossenen Kasten („Menschendose"), in welchem zunächst der Druck der Atmosphäre herrscht (P_1). Nun wird die Luft darin durch partielles Auspumpen verdünnt bis zum Druck P_2, den ein eingesetztes Manometer angiebt. Hierbei wird natürlich dem, in der Exspiration ruhig Sitzenden von seiner Residualluft (x) ein Theil entweichen, der in einem kleinen, luftdicht mit den Luftwegen communicirenden Spirometer aufgefangen und gemessen wird (d). So fand *Pflüger* x = 400 bis 800 Ccmtr. — *Gad*, der mit abweichender Vorrichtung, jedoch nach gleichem Principe arbeitete, giebt die Residualluft gleich der halben Vitalcapacität an.

2. **Reserveluft** — ist dasjenige Luftvolumen, welches nach einer ruhigen, mühelosen Exspiration noch nachträglich bei forcirter Ausathmung ausgetrieben werden kann. Es misst 1248—1804 Ccmtr. Auch zur Bestimmung der Reserveluft lässt sich das Verfahren von *H. Davy & Gréhant* anwenden.

3. **Respirationsluft** — heisst dasjenige Luftvolumen, welches bei ruhiger Athmung eingenommen und ausgegeben wird. Es beträgt dieselbe unter sonstigen gleichen Verhältnissen gegen 507 Ccmtr. (367—699 Ccmtr, *Vierordt*).

4. **Complementärluft** — nennt *Hutchinson* dasjenige Luftvolumen, welches auf der Höhe einer ruhigen Inspiration durch eine unmittelbar sich anschliessende forcirte Einathmung aufgenommen werden kann.

Vitale Capacität.

5. Vitale Capacität — wird dasjenige Luftvolumen genannt, welches von der höchsten Inspirations- bis zur tiefsten Exspirations-Stellung des Brustkorbes aus den Lungen entweicht. Es beträgt für Deutsche im Mittel 3222 Ccmtr. *(Haeser)*, für Engländer 3772 Ccmtr.

Grösse des normalen Lungenluft-Wechsels.

Aus Vorstehendem folgt, dass nach einer ruhigen Einathmung die beiden Lungen etwa 3000—3900 Ccmtr. Luft enthalten (1 + 2 + 3), nach einer ruhigen Ausathmung (1 + 2) jedoch 2500—3400 Ccmtr. Hieraus, sowie aus 3. geht hervor, dass mit einem ruhigen Athemzuge ungefähr nur $^1/_6$—$^1/_7$ der Lungenluft dem Bewegungswechsel unterworfen ist.

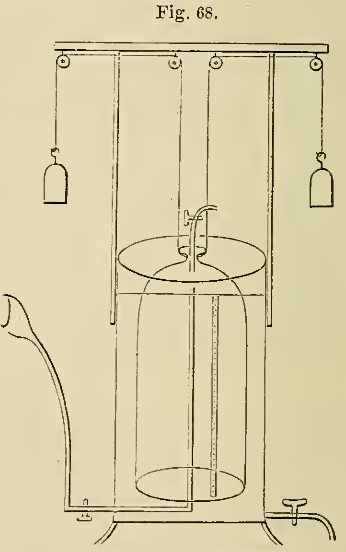
Macht man während einer Reihe ruhiger Athemzüge eine einmalige H-Inspiration und untersucht, wie lange noch bei weiteren ruhigen Athemzügen das H in der Ausathmung gefunden wird, so findet man gleichfalls, dass nach Verlauf von 6—10 Athemzügen die Lungenluft völlig erneuert (also H-frei) ist.

Donders nimmt an, dass in dem gesammten Bronchialbaum und in der Trachea gegen 500 Ccmtr. Luft enthalten seien.

Bestimmung der vitalen Capacität

Die Bestimmung der vitalen Capacität — ist bei Menschen, welche an einer Erkrankung der Brustorgane leiden, für den Arzt von grösster Wichtigkeit. Verdichtungen oder Zerstörungen des Lungengewebes, — Eintritt von Ergüssen, Blut, Luft, Geschwulstmassen in den Thoraxraum, — verminderte Beweglichkeit des Brustkorbes, — Schwäche der Athemmuskeln, — Vergrösserungen des Herzens oder des Herzbeutels, — Auftreibungen des Abdomens müssen auf das Maass der vitalen Capacität von Einfluss sein.

Fig. 68.



Hutchinson's Spirometer.

durch das Spirometer.

Die Bestimmung der vitalen Capacität geschieht mittelst des Spirometers von *Hutchinson* (Fig. 68).

Durch eine, mit einem Mundstücke versehene, weite Röhre bläst man (bei geschlossener Nase) die Exspirationsluft in eine über Wasser (durch Gewichte im Gleichgewichte gehaltene) aufgehängte, graduirte Gasometerglocke. Nach vollendeter Exspiration wird die Röhre geschlossen; die Zunahme der Luft in der Glocke (nachdem sich das innere und äussere Wasser gleich hoch gestellt haben) zeigt die vitale Capacität an. (Zweckmässig ist es, die Temperatur der ausgeathmeten Luft stets bis zu einem gleichen Grade sich abkühlen zu lassen.)

Einflüsse auf die vitale Capacität.

Von den **Einflüssen auf die vitale Capacität** sind bekannt:

1. Die Körperlänge — *(Hutchinson)*. Bei verschiedener Körpergrösse zwischen 5—6 Fuss (engl.) kommt auf jeden Zoll (engl.) grösserer Körperlänge gegen 130 Ccmtr. Zunahme der vitalen Capacität.

2. Das Rumpfvolumen — *(C. W. Müller)* beträgt im Durchschnitte das Siebenfache der vitalen Capacität.

3. Das Körpergewicht: — Eine Ueberschreitung des Körpergewichtes um 7% des normalen Mittels hat anfänglich für jedes zunehmende Kilo eine Verminderung der vitalen Capacität um 37 Ccmtr. zur Folge.

4. Das Alter: — Das 35. Lebensjahr zeigt das Maximum der vitalen Capacität; von hier aufwärts bis zum 65. Jahr und abwärts bis zum 15. Jahr ist pro anno 23,4 Ccmtr. abzuziehen.

5. Das Geschlecht: — *Arnold* fand im Mittel bei Männern 3660, bei Weibern 2550 Ccmtr. Ist bei beiden Geschlechtern die Körperlänge und der Brustumfang gleich gross, so verhält sich im Mittel die vitale Capacität der Männer zu derjenigen der Weiber wie 10 : 7.

6. Stand und Beschäftigung — haben auf die Körperhaltung und die Ernährung und somit auch auf die vitale Capacität entschiedenen Einfluss. *Arnold* stellte drei Kategorien auf, von denen jede vorhergehende die nachfolgende um 200 Ccmtr. grösserer vitaler Capacität übertrifft: a) Soldaten und Seeleute; — b) Handwerker, Schriftsetzer, Polizisten; — c) Arme, Standespersonen und Studenten.

7. Sonstige Einflüsse: — Im Stehen und beim leeren Magen ist die vitale Capacität am grössten; sie nimmt ab nach grossen Anstrengungen, sowie bei Körperschwäche *(Albers)*; Hochschwangere haben eine grössere vitale Capacität als Neuentbundene *(Küchenmeister)*. Bis zu einem gewissen Grade kann Uebung am Spirometer eine Zunahme bewirken.

115. Zahl der Athemzüge.

Die Zahl der Athemzüge schwankt bei Erwachsenen zwischen 12—16—24 in einer Minute, (4 Pulse kommen dabei im Mittel auf einen Athemzug). Dabei machen sich mannigfache Einflüsse geltend:

Einflüsse auf die Zahl der Athemzüge.

1. **Die Körperhaltung:** — *Guy* notirte bei Erwachsenen im Liegen 13, — im Sitzen 19, — im Stehen 23 Athemzüge in einer Minute.

2. **Das Alter:** — *Quetelet* fand bei 300 Individuen die Zahl der Respirationen in einer Minute:

Jahr	Athemzüge	Jahr	Athemzüge
0— 1	44	20—25	18,7
5	26	25—30	16
15—20	20	30—50	18,1

3. **Die Thätigkeit:** — *Gorham* zählte bei Kindern zwischen 2—4 Jahren im Stehen 32, im Schlafe 24 Athemzüge in einer Minute. — Bei körperlichen Anstrengungen nimmt die Zahl der Athemzüge eher zu, als die der Herzschläge *(van Ghert)*.

4. Aufenthalt in **heisser Umgebung**, sowie auch Steigerung der Bluttemperatur im Fieber vermehren die Zahl der Athemzüge, die hierbei sogar einen dyspnoetischen Charakter annehmen können (Wärmedyspnoe, §. 370).

116. Die zeitlichen Verhältnisse und der Typus der Athembewegungen. Pneumatographie.

Ueber die zeitlichen Verhältnisse giebt die Athmungscurve Aufschluss.

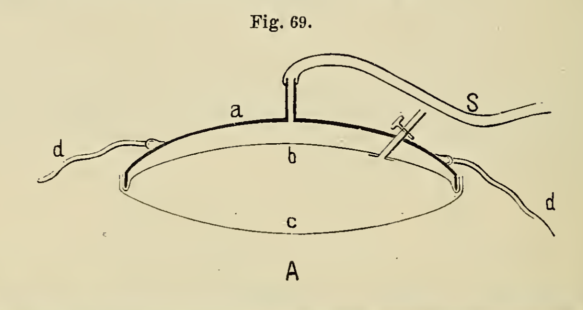
Um über die zeitlichen Verhältnisse, in denen sich die einzelnen Phasen der Athembewegung entwickeln, Anhalt zu gewinnen, ist es zweckmässig, mit Hülfe registrirender Werkzeuge Athmungscurven (Pneumatogramme) zu verzeichnen.

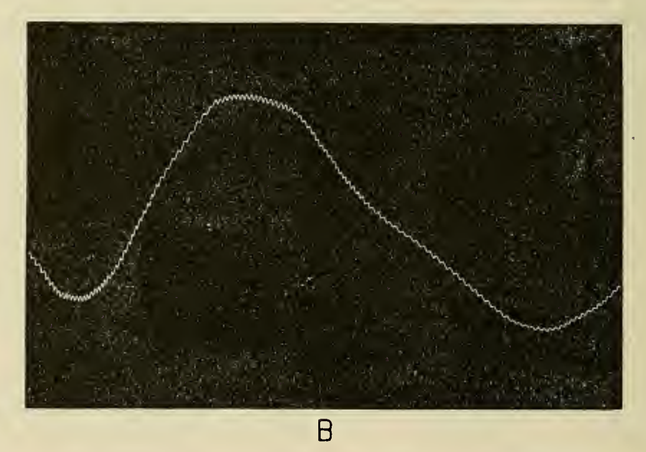
Methode: — Die graphische Methode kann nach 3 verschiedenen Richtungen hier Verwendung finden: — 1) Die Darstellung des Bewegungsganges der einzelnen Theile des Brustkorbes wird in folgender Weise ermittelt:

a) *Vierordt & Ludwig* liessen zuerst die Bewegung einer bestimmten Thoraxstelle auf einen Fühlhebel übertragen, dessen verlängerter Arm als Schreibhebel die Curve auf rotirender Trommel aufzeichnete. — Gleichfalls nach dem Princip des Hebels construirte *Riegel* (1873) seinen Doppel-Stethographen: zwei Hebelwerke an demselben Stativ, zur Anwendung an Kranken in der Weise bestimmt, dass der eine Hebel an einer Stelle der gesunden Brustseite, der andere an der entsprechenden Stelle der erkrankten applicirt wird. — Selbst der *Marey*'sche Sphygmograph ist, wenn man denselben ausserhalb des Brustkorbes durch ein Stativ frei fixirt, so dass nur die Pelotte der elastischen Feder einer Stelle der Brustwand anliegt, zur Registrirung der Athmungscurven verwendbar (§. 72. Fig. 36). — *J. Rosenthal* construirte einen Fühlhebel, der bei Thieren gegen das Zwerchfell bei geöffneter Bauchhöhle andrückte, um die Bewegungen desselben zu registriren (Phrenograph).

Registrirende Werkzeuge. Stethograph.

Fig. 69.





A *Brondgeest's* Luftkissen zur Registrirung der Athmungscurven — B eine Athmungscurve vom Gesunden, zur Bestimmung der zeitlichen Verhältnisse auf schwingender Stimmgabelplatte (1 Schwingung = 0,01613 Sec.) verzeichnet.

b) Nach dem Principe der Luftübertragung ist das Luftkissen des *Brondgeest*'schen Pansphygmographen (Fig. 69. A) construirt. Letzteres stellt ein Untertassenförmiges Messinggefäss (a) dar, überspannt mit doppelter Kautschukmembran (b c), zwischen deren Blättern so viel Luft befindlich ist, dass sich die äussere Membran hervorwölbt. Diese wird an eine Thoraxstelle gelegt, und die Kapsel mit Bändern (d d) um den Brustkorb befestigt. Jede Erweiterung des letzteren presst gegen die Membran, wodurch der Luftraum in der Kapsel comprimirt wird. Dieser steht durch ein Röhrchen nebst Schlauch (S) mit der Registrir-Kapsel, welche in Fig. 37 (vgl §. 72, pg. 130) abgebildet ist, in Verbindung. — Auch eine, in den Brusttheil des Oesophagus geleitete Canüle kann mit der *Upham*'schen Kapsel verbunden werden (*J. Rosenthal*).

Statt einer Kapsel nimmt *Marey* zur Construction seines „Pneumographen“ (1868) ein Stück eines dicken, cylindrischen, elastischen Schlauches (welches durch ein Röhrchen nebst Schlauch zur Registrirtrommel geleitet ist) und befestigt dasselbe mit Bändern gürtelförmig um die Brust.

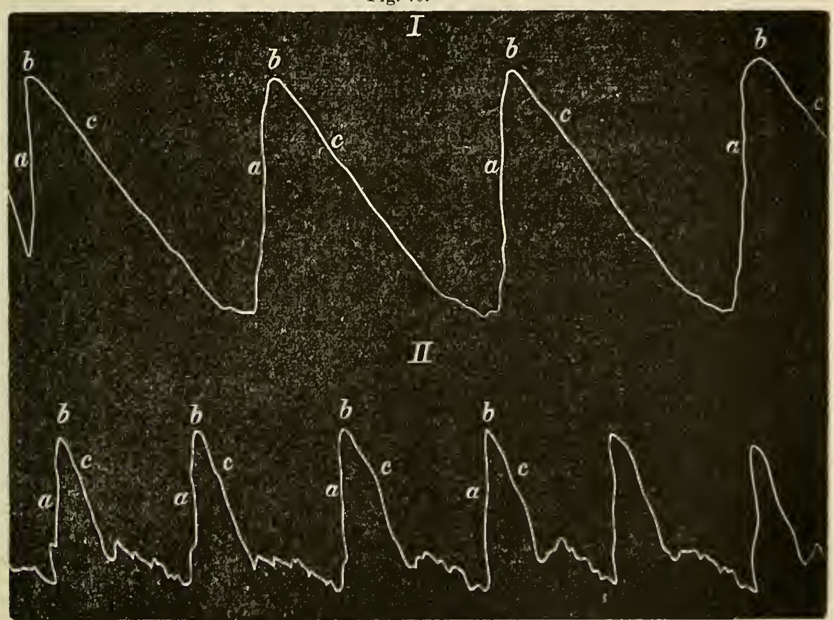
Pneumograph.

2) Es kann die Darstellung der Volumsschwankung des Thorax oder der gewechselten Athmungsgase graphisch erfolgen:

Verzeichnung der Volums-

E. Hering bringt zu diesem Zwecke das aufgespannte Thier in einen luftdicht verschlossenen Kasten, in dessen Wandungen 2 Oeffnungen angebracht sind: die eine enthält ein Rohr, welches durch einen passenden Verbindungsschlauch zu einer, in die querdurchschnittene Luftröhre eingebundene Canüle leitet (durch welche die Athmung ungestört unterhalten wird), in der andern befindet sich ein, mit einem registrirenden Schwimmer versehenes Manometerrohr, gefüllt mit Wasser oder Quecksilber. — *Gad* hat die Volumsschwankungen der Athmungsluft graphisch durch einen besonderen Apparat verzeichnen lassen: die ausgeathmete Luft hebt einen sehr leichten, äquilibrirten, über Wasser aufgehängten Kasten, der bei seiner Hebung einen Schreibhebel mitbewegt. Bei der Einathmung sinkt dieser Kasten.

Fig. 70.



Pneumatogramme durch *Riegel's* Stethographen verzeichnet: — *I* normale Curven, — *II* Curven eines Emphysematikers. — *a* aufsteigender Schenkel, *b* Gipfel, — *c* absteigender Schenkel der Curven. Die kleinen Elevationen rühren vom Herzstoss her.

3) Es kann endlich die Aufzeichnung der Geschwindigkeitsschwankungen erfolgen, unter welchen die Athemgase gewechselt werden.

und Geschwindigkeits-Schwankung.

Setzt man mit der Luftröhre (bei Thieren), oder beim Menschen mit dem Munde (bei geschlossener Nase) eine Röhre in Verbindung, ähnlich dem Dromographen (Fig. 61), so wird beim Ein- und Ausathmen das in derselben schwingende (zweckmässig breitere) Pendel durch den Luftstrom hin- und herbewegt und kann so zur Registrirung der Geschwindigkeit der Gase bei der Athmung dienen.

Interpretation der Athmungscurve.

Die Curve Fig. 69. B ist von einem gesunden Manne mittelst des, auf den Processus xiphoideus applicirten, Luftkissens des *Brondgeest*'schen Pansphygmographen auf schwingender Stimmgabelplatte registrirt. Die Inspiration (aufsteigender Schenkel) beginnt mit mässiger Geschwindigkeit, wird weiterhin in der Mitte beschleunigter, um gegen das Ende wieder langsamer zu werden. Die Exspiration beginnt mit mässiger Geschwindigkeit, beschleunigt sich sodann und wird endlich im letzten Theile besonders stark und auffällig verlangsamt, so dass sich die Curve nur allmählich senkt.

Die Inspiration ist kürzer als die Exspiration.

Die Inspiration dauert etwas kürzer, als die Exspiration: die Zeiten beider verhalten sich nach *Sibson* für den erwachsenen Mann wie 6 : 7; bei Frauen, Kindern und Greisen wie 6 : 8 bis 6 : 9. — *Vierordt* fand das Verhältniss wie 10 : 14·1 (bis 24·1), *J. R. Ewald* wie 11 : 12. Fälle, in denen In- und Ex-Spiration gleich lang sind, oder in denen gar letztere kürzer ist, kommen nur als Ausnahmen in Betracht.

An den verschiedenen Curventheilen werden nicht selten kleine Unregelmässigkeiten beobachtet, welche davon herrühren, dass die Thoraxbewegungen zuweilen unter successivem Einsetzen der Thätigkeit der Athemmuskeln erfolgen. Mitunter bringen auch kräftige Herzschläge Erschütterungen des Thorax hervor (Fig. 70).

Eigentliche Pausen existiren nicht.

Geht das Athemholen ununterbrochen und ruhig weiter, so existirt eine eigentliche Pause (völlige Ruhe des Brustkorbes) meistens nicht *(Riegel)*; mitunter ist der unterste, sehr verflachte Theil des Exspirations-Schenkels irrthümlich für die Pause gehalten. Willkürlich kann natürlich in jeder Phase der Bewegung eine Pause gemacht werden.

Einige Forscher haben jedoch nicht nur zwischen dem Ende der Exspiration und dem Anfange der nächstfolgenden Inspiration eine Pause (Exspirationspause) angenommen, sondern sogar eine solche auf der Höhe der Inspiration (Inspirationspause); letztere sei immer nur von sehr kurzer Dauer und namentlich erheblich kürzer als die andere.

Bei sehr tiefen, aber langsamen Athemzügen wird eine Exspirationspause fast regelmässig beobachtet; dahingegen fehlt sie fast immer bei beschleunigter Athmung. Eine Inspirationspause fehlt unter normalen Verhältnissen stets, dagegen hat man sie unter pathologischen Verhältnissen angetroffen.

Respirations-Typus.

Costaler Typus bei Frauen.

Abdominal-Typus bei Männern.

Mit Hülfe registrirter Curven von verschiedenen Theilen des Thorax kann man auch über den sogenannten „Typus" der Respiration Aufschluss erlangen. Schon *Hutchinson* wies darauf hin, dass die Frauen vorzugsweise durch Hebung des Brustbeins und der Rippen den Brustkorb erweitern (Respiratio costalis sive thoracica), während die Männer dies vorzugsweise durch Senkung des Zwerchfells bewirken (Respiratio diaphragmatica sive abdominalis).

Misst man die Excursionshöhen (an den verzeichneten Curven) vom Manubrium sterni, Corpus sterni, Processus ensiformis und Epigastrium bei Männern und Weibern, so zeigt sich bei letzteren die Brustbeinbewegung, bei ersteren die epigastrische (durch das Zwerchfell) am ergiebigsten.

Ich füge in folgender Tabelle nach einigen *Riegel*'schen Untersuchungen die relative Bewegungsgrösse der genannten Punkte bei beiden Geschlechtern an.

Mann	Manubrium sterni	Corpus sterni	Processus ensiformis	Epigastrium	Weib	Manubrium sterni	Corpus sterni	Processus ensiformis	Epigastrium
I	1	1	1,5	4,5	I	1,8	1,1	1	0,73
II	1	1	1,1	6,6	II	1,5	1,2	1	0,63
III	1	1,3	10	12	III	1,4	1,3	1	1,5
IV	1	1,8	3,7	11,4	IV	5	3,1	1	1,9
V	1	1,2	1,5	5	V	1,1	1	1	1,6
VI	1	1,1	1,8	6,8	VI	3,8	2,5	1	1,8
				2,7					

Forcirte Athmung verwischt den Typus.

Diese durchgreifende Verschiedenheit beider Geschlechter im Typus des costalen und diaphragmatischen Athmens giebt sich jedoch nur bei ruhigem Athemholen kund. — Bei tiefer und forcirter Athmung wird bei beiden Geschlechtern die Erweiterung des Brustraumes vornehmlich durch starke Erhebung des Brustkorbes und der Rippen bedingt. Man sieht alsdann sogar beim Manne das Epigastrium mitunter eher eingezogen, als hervorgedrängt. — Im Schlafe wird bei beiden Geschlechtern der Respirationstypus thoracisch. Zugleich geht die inspiratorische Erweiterung des Thorax der Hebung der Bauchwand voran *(Mosso)*.

Die Ursachen der Athmungstypen sind zweifelhaft.

Ob der Costaltypus der Weiberathmung herrührt von der Einschnürung der unteren Rippen durch die Schnürleiber *(Sibson)*, — oder ob derselbe als naturgemässe Anlage mit Rücksicht auf die Schwangerschaft, bei welcher ein Abdominalathmen durch Pressung gegen den Uterus hinderlich und schädlich sein könnte, zu betrachten sei *(Hutchinson)*, ist unentschieden. Vielleicht wirken beide Momente. Beobachtungen bei wilden Völkerstämmen würden entscheidend sein. Dass der Unterschied der Typen im Schlafe bei völliger Entkleidung und ebenso bei jungen Kindern noch ersichtlich sei, wird von Einigen bejaht, von Anderen wiederum bestritten. Einige Forscher behaupten, dass der Costaltypus bei Kindern beiderlei Geschlechtes angetroffen werde, und suchen den Grund für denselben überhaupt in einer grösseren Biegsamkeit der Rippen bei Kindern und Weibern, die darum eine ausgiebigere Wirkung der Thoraxmuskeln auf die Rippen zuliesse.

117. Pathologische Abweichungen der Athembewegungen.

Verminderung der Ausdehnung.

I. Veränderungen im Modus der Bewegung. — Die Ausdehnung des Thorax kann bei Erkrankungen der Athmungswerkzeuge entweder auf beiden Seiten (bis auf 6 oder 5 Ccmtr.) vermindert sein, oder nur auf der einen Seite. Bei der so sehr häufigen Erkrankung der Lungenspitzen (bei der Lungenschwindsucht) ist die subnormale Ausdehnung in den oberen Thoraxpartien beachtenswerth *(Haenisch)*. — Ein Einziehen der Thoraxweichtheile und auch des Schwertfortsatzes und der unteren Rippeninsertionen findet sich bei inspiratorischer, starker Luftverdünnung im Thorax (etwa bei Verengerungen im Kehlkopfe); lediglich auf die oberen Thoraxpartieen beschränkt, deutet diese Erscheinung auf einen, unter der einsinkenden Gegend liegenden, wenig ausdehnbaren erkrankten Lungentheil.

Partielle Einziehungen.

Harrison-sche Furche.

Bei Menschen, die an chronischen hochgradigen Athmungsbeschwerden leiden, bei denen zugleich das Zwerchfell energisch thätig ist, prägt sich die Insertion des letzteren als eine, vom Schwertfortsatz horizontal nach aussen verlaufende, durch die bedeutende Anziehung erfolgte, seichte Furche schon äusserlich am Leibe aus („*Harrison*'sche Furche").

Störungen der normalen Athmungszeiten.

Die Zeit des Inspiriums ist verlängert bei Menschen, die an einer Verengerung der Trachea oder des Larynx leiden; — die des Exspiriums bei solchen, die in Folge von Lungenerweiterung (Emphysem) mit Aufbietung aller Exspirationsmuskeln ausathmen müssen (Fig. 70).

Mitunter sieht man bei Emphysematikern einen der Inspiration voraufgehenden kurzen exspiratorischen Vorschlag *(Pick)*.

II. Veränderungen im Rhythmus der Bewegungen. — Alle irgendwie erheblichen Störungen am Athmungsapparat bringen eine Vermehrung oder Vertiefung der Athemzüge mit sich, oder beide zugleich. Diese Erscheinung wird

Dyspnoe. Dyspnoe genannt. Die Ursachen der Dyspnoe können sehr verschieden sein: — 1. Beschränkung des respiratorischen Gasaustausches im Blute bei — a) Verkleinerung der respiratorischen Fläche (Lungenkrankheiten), — b) Verengerung der Luftwege, — c) Verminderung der rothen Blutkörperchen, — d) Störungen des Respirationsmechanismus (Leiden der Respirationsmuskeln und ihrer Nerven, schmerzhafte Affectionen am Thoraxgerüst), — e) Schwäche im Kreislaufe, namentlich Behinderung des kleinen, vornehmlich in Folge verschiedenartiger Herzaffectionen. — 2. Eine fernere Ursache der Vermehrung der Respirationsfrequenz kann belegen sein in fieberhaften Zuständen. Die stärkere Erwärmung des Athmungscentrums in der Medulla oblongata durch das wärmere Fieberblut regt direct die dyspnoetischen Athembewegungen auf 30—60 in 1 Minute an („Wärmedyspnoe“). Legt man bei Thieren die Carotiden in heisse Röhren, so erfolgt dieselbe Erscheinung *(A. Fick)*. [Das Genauere über Dyspnoe siehe beim Athmungs-Centrum, §. 370.]

Cheyne-Stokes'sches Athmungsphänomen. Eine merkwürdige Veränderung im Rhythmus der Athemzüge liefert das *Cheyne-Stokes*'sche (1816) Respirationsphänomen, — welches vorkommt bei Leiden, welche den normalen Blutzufluss zum Gehirn alteriren, oder auch die Blutbeschaffenheit verändern, z. B. bei Hirnaffectionen, Herzkrankheiten oder bei urämischer Intoxication. Hier wechseln Athmungspausen von $^1/_2$—$^3/_4$ Minuten mit Reihen von 20 – 30 Athemzügen ab, von zusammen ebenfalls $^1/_2$—$^3/_4$ Minuten. Diese Respirationsreihe setzt sich zusammen aus Athemzügen, die erst oberflächlich, dann immer tiefer und dyspnoetisch werden, dann wieder oberflächlicher verlaufen. Nun folgt wieder die Pause. In dieser sind die Pupillen (während die Bulbi Bewegungen ausführen) eng und reactionslos. In sehr schweren Fällen sah man in den Pausen völlige Bewusstlosigkeit, Analgesie, Aufhören der Reflexe und sogar Aufhören der Schlingbewegungen *(Bozzola & Mosso)*, sehr selten auch gegen das Ende der Pause Muskelzuckungen *(Saloz)*. Beim Beginn der Athembewegung werden die Pupillen wieder weiter und reactionsfähig *(Leube)*. Oft sah man das während der Pause erloschene Bewusstsein mit den beginnenden Respirationen regelmässig wieder aufdämmern.

In Bezug auf die Ursache nimmt man mit *Rosenbach* und *Luciani* Schwankungen in der Erregbarkeit des Athmungscentrums an, welche in der Pause ihren niedrigsten Grad erreicht. *Luciani* vergleicht das Phänomen mit den Erscheinungen der periodenweise abgetheilten Herzcontractionen (§. 64. I. 5 und §. 75. 4). Er sah es eintreten nach Verletzung der Oblongata oberhalb des Athmungscentrums, nach der Apnoe bei stark mit Opium vergifteten Thieren, — endlich im letzten Stadium der Asphyxie bei Athmung im abgeschlossenen Raume.

Die Erscheinung erklärt sich wohl am einfachsten so, dass die Pause als „asphyctische“ Athempause, die Reihe der Athemzüge als „prämortale“ zu deuten ist (§. 730. 4.). Unter der recreirenden Wirkung der letzteren erholt sich das Athmungscentrum wieder bis zur vorletzten Stufe der Erschöpfung.

Im Winterschlaf — ist diese Athmungsart normal beim Siebenschläfer (Myoxus) *(Mosso)*, dem Igel *(Langendorff)*, dem Caiman *(Fano)*. —

Periodisches Athmen. Werden Frösche unter Wasser getaucht gehalten, oder wird ihnen die Aorta zugeklemmt, so werden sie nach einigen Stunden reactionslos. Herausgenommen, resp. nach Wegnahme der Klemme erholen sie sich alsbald wieder und zeigen nun stets das Phänomen; bei solchen Fröschen kann die Blutbewegung zeitweilig unterbrochen werden, während dessen die Erscheinung anhält *(Sokolow & Luchsinger)*. Abschneiden der Blutzufuhr beim Frosche durch Verblutung bewirkt in Perioden abgetheilte Athemzüge. Nun folgt ein Stadium einzelner, seltener Züge, dann stockt die Athmung völlig. In den Pausen zwischen den Perioden löst jede mechanische Hautreizung eine Athmungsgruppe aus *(Siebert, Langendorff)*.

Muscarin, Digitalin, Curare, Chloralhydrat, Schwefelwasserstoff und die Gifte mancher Infectionskrankheiten (Typhus, Diphtherie, Scharlach) vermögen ebenfalls ein periodisches Athmen zu erzeugen.

„Periodisches Athmen“ — ohne Variation in der Grösse der einzelnen Athemzüge (sogenanntes *Biot*'sches Athmen) kommt auch normal im Schlafe vor. Während die nervösen Centren sich auszuruhen streben, vergessen sie gewissermaassen die Athmung, und der Organismus merkt diese kurze Pause nicht *(Mosso)*.

Periodische Unregelmässigkeiten in der Athmung sind auch häufig reflectorischen Ursprungs *(Knoll)*.

118. Uebersicht der Muskelwirkung bei der Inspiration und Exspiration.

A) Inspiration.

I. Bei ruhiger Athmung sind thätig:

1. Das Diaphragma (N. phrenicus, ex III. et IV. n. cervicali).
2. Die Musculi intercostales externi et intercartilaginei (Nervi intercostales).
3. Die Mm. levatores costarum longi et breves (Rami posteriores nervorum dorsalium).

Während des Ruhezustandes scheint der elastische Zug der Lungen den Brustkorb unter Anspannung seiner Elasticität allseitig etwas zusammenzuziehen. Dem entsprechend würde die, hierbei angespannte, elastische Kraft für den Beginn der Einathmung unterstützend wirken *(Hyde Salter)*. Auch *Landerer* hält den Thorax in der Ruhe für einen, nach der Inspirationsstellung hin federnden Apparat, und zwar durch die, nach aufwärts gerichtete Federkraft der 6 oberen Rippen.

II. Bei angestrengter Athmung sind thätig:

a) Muskeln am Stamme.

1. Die drei Mm. scaleni (Rami musculares des Plexus cervicalis et brachialis).
2. M. sternocleidomastoideus (Ramus externus N. accessorii).
3. M. trapezius (R. externus N. accessorii et Rr. musculares plexus cervicalis).
4. M. pectoralis minor (Nn. thoracici anteriores).
5. M. serratus posticus superior (N. dorsalis scapulae).
6. M. Mm. rhomboidei (N. dorsalis scapulae).
7. Mm. extensores columnae vertebralis (Rami posteriores nervorum dorsalium).

[8. ? ? M. serratus anticus major (N. thoracicus longus).]

b) Muskeln des Kehlkopfes.

1. M. sternohyoideus (Ramus descendens hypoglossi).
2. M. sternothyreoideus (Ram. descendens hypoglossi).
3. M. cricoarytaenoideus posticus (N. laryngeus inferior vagi).
4. M. thyreoarytaenoideus (N. laryngeus inferior vagi).

c) Muskeln des Gesichtes.

1. Mm. dilatator narium anterior et posterior (N. facialis).
2. M. levator alae nasi (N. facialis).
3. Die Erweiterer der Mund-Spalte und -Höhle bei der grössten Anstrengung des Athmens [„Luftschnappen“] (N. facialis).

d) Muskeln des Gaumens und Rachens.

1. M. levator veli palatini (N. facialis).
2. M. azygos uvulae (N. facialis).
3. Nach *Garland* verengert sich allemal der Pharynx.

B) Exspiration.

I. Bei ruhiger Athmung

wirken zur Verkleinerung des Thoraxraumes lediglich die Schwere des Brustkorbes, sowie die Elasticität der Lungen, der Rippenknorpel und der Bauchmuskeln.

II. Bei angestrengter Athmung wirken:

1. Die Bauchmuskeln (Nn. abdominis interni sive anteriores e nervis intercostalibus VIII.—XII).
2. Mm. intercostales interni (soweit sie zwischen den Rippenknochen liegen) und Mm infracostales (Nn intercostales).
3. M. triangularis sterni (Nn. intercostales).
4. (?) M. serratus posticus inferior (Rami externi nervorum dorsalium).
5. (?) M. quadratus lumborum (Rami musculares e plexu lumbali).

Pathologisches. — Es kommt unter Umständen selten eine Athmung derart vor, dass zuerst activ der Thorax verkleinert wird, worauf passiv derselbe in die Inspirationsstellung wieder zurückfedert *(Aducco)*.

119. Wirkung der einzelnen Athmungsmuskeln.

A. Inspiration. — 1. Das Diaphragma — [entspringend mit 6 Portionen von den 6 unteren Rippenknorpeln und dem angrenzenden Knochenbereiche der Rippen (Pars costalis), — mit 3 Schenkeln von den 4 oberen Lendenwirbeln (Pars lumbalis), — und dem Proc. ensiformis des Brustbeines (Pars sternalis)] — stellt eine, gegen den Brustraum gewölbte Doppelkuppel dar, in deren grösserer, rechtsseitigen Concavität die Leber, in deren kleinerer, linksseitigen die Milz und der Magen liegen. In der Ruhe werden diese Eingeweide durch die Elasticität der Bauchdecken und den intraabdominalen Druck so gegen die untere Zwerchfellfläche angedrückt, dass letzteres sich tief in die Thoraxhöhle hineinwölbt, wozu der elastische Zug der Lungen beiträgt. Der Mitteltheil des Zwerchfelles (Centrum tendineum) ist oben grösstentheils mit dem Herzbeutel verwachsen. Diese Stelle, auf welcher das Herz ruht, und die von der unteren Hohlvene (Foramen quadrilaterum) durchbohrt wird, ragt im ruhenden Zustande wieder mehr gegen den Bauchraum herab und ist an Zwerchfellabgüssen deutlich als die tiefste Stelle des Mitteltheiles zu erkennen.

Wirkung des Zwerchfells.

Bei der Contraction werden beide Gewölbekuppeln abgeflacht, und der Brustraum wird nach unten hin erweitert. Hierbei gehen vornehmlich die seitlichen, musculösen Theile aus dem gewölbten Zustande in einen mehr ebenen über, wobei zugleich bei starker Zusammenziehung die unteren seitlichen Theile, die in der Ruhe der Brustwand unmittelbar anliegen, sich von letzterer abheben. An dieser Bewegung nimmt die Mitte des Centrum tendineum, wo das Herz ruht, (fixirt durch den Herzbeutel und die untere Hohlvene), namentlich bei gewöhnlicher ruhiger Athmung, keinen erheblichen Antheil *(Verheyen* 1710), bei tiefster Inspiration senkt jedoch auch sie sich nachweislich *(Hasse)*.

Unzweifelhaft nimmt das Zwerchfell an der Thoraxerweiterung den hervorragendsten Antheil. *Brücke* glaubt sogar, dass das Zwerchfell ausser der Erweiterung von oben nach unten den Thorax auch noch im unteren Theile in transversaler Richtung ausdehne: indem es nämlich von oben auf die Eingeweidemassen des Abdomens drücke, suchten diese seitlich auszuweichen und verbreiterten so sich selbst und die anliegende Thoraxwand. Werden bei lebenden Thieren die Baucheingeweide hinweggeräumt, so werden bei jeder Zwerchfell-

contraction die unteren Rippen nach innen gezogen *(Alb. v. Haller)*. Dies ist für eine ergiebige Thoraxerweiterung nach unten natürlich hinderlich, daher die Gegenlage der Eingeweide zur normalen Thätigkeit des Diaphragma nöthig erscheint.

Bestimmung der Ausdehnungsgrösse durch das Zwerchfell.

Um einigermaassen einen Anhalt über die Grösse der Brusterweiterung durch das Zwerchfell zu erlangen, verfuhr ich in folgender Weise. Bei einem kräftigen, durch Verblutung gestorbenen weiblichen Neugebornen wurde eine Trachealcanüle eingebunden, hierauf derselbe völlig unter Wasser getaucht, und die Lungen wurden aufgeblasen. Aus der Grösse des so verdrängten Wassers wurde annähernd die vitale Capacität bestimmt. Sodann wurde die Bauchhöhle geöffnet, alle Eingeweide wurden herausgenommen, und es wurde zuerst bei nicht aufgeblasenen Lungen (in der Exspirationsstellung) ein Wachsabguss von der unteren Zwerchfellfläche gemacht. Hierauf wurde in die Lungen eine, der gefundenen vitalen Capacität gleiche Menge Luft eingebracht, und nachdem die Luftröhre verschlossen, wurde in dieser Stellung abermals ein Zwerchfellabguss gemacht. Die Volumendifferenz dieser Abgüsse wurde bestimmt, und es fand sich, dass an der Gesammterweiterung des Thorax sich das Zwerchfell zu 1 Theil betheiligte, während die übrigen Zunahmen der Erweiterung gegen $2^1/_2$ betrugen. Dieser Werth ist selbstverständlich nur ein annähernd richtiger; denn 1) hat das Wegnehmen der Baucheingeweide beim Aufblasen der Lungen ein zu unbehindertes Niedergehen des Zwerchfelles zur Folge (das allerdings durch die Ausführung des Wachsabgusses einigermaassen compensirt wird), sodann aber wird 2) die untere Wölbung des activ contrahirten Zwerchfelles eine Abweichung in der Form darbieten von dem, durch die aufgeblasenen Lungen passiv niedergedrückten. Immerhin steht uns kein anderes Mittel zur Orientirung über die Thoraxerweiterung durch das Zwerchfell zu Gebote.

Jede Zwerchfellcontraction fördert durch Steigerung des intraabdominalen Druckes den venösen Blutstrom der Unterleibsorgane nach der unteren Hohlvene zu *(Hasse)*.

N. phrenicus.

Die eminente Wichtigkeit des Zwerchfells für den Athmungsprocess ergiebt sich daraus, dass nach beiderseitiger Phrenicus-Durchschneidung junger Kaninchen der Tod erfolgt *(Budge & Eulenkamp)*. Der Nerv enthält, wie auch experimentell nachgewiesen *(Schreiber, v. Anrep & Cybulski)*, einige sensible Fasern für Pleura, Perikardium und einen Abschnitt des Bauchfelles *(Henle, Schwalbe)*.

Die Contraction des Zwerchfells ist nicht als eine „einfache Muskelzuckung" aufzufassen, denn sie dauert 4—8mal so lange als eine solche; sie ist daher als eine kurzdauernde tetanische Bewegung zu bezeichnen *(Kronecker & Marckwald)*, die wir in jeder Phase (ohne etwaige Wirkung von Antagonisten) zu sistiren im Stande sind. — [Vgl. auch §. 344. 4.]

Die Rippenheber.

2. Die Rippenheber. — Für die Besprechung der Rippenheber muss folgender anatomischer Anhaltspunkt vorausgeschickt werden. An ihrer Extremitas vertebralis (welche viel höher liegt, als die Extremitas sternalis) sind die Rippen durch Gelenke am Köpfchen und Tuberculum an den Wirbelkörpern und Querfortsätzen befestigt. Durch beide Gelenke lässt sich eine horizontale Axe legen, um welche die Rippe eine Drehbewegung aufwärts und abwärts ausführen kann. Verlängert man die Drehaxen je eines Rippenpaares von beiden Seiten, bis sie sich in der Mittellinie schneiden, so entstehen Winkel, die an den oberen Rippen gross (125°), an den unteren kleiner (88°) sind *(A. W. Volkmann)*. Durch die Bogenkrümmung jeder Rippe kann man sich eine Fläche gelegt denken, welche im Ruhezustande eine von hinten und innen nach vorn und aussen abschüssige Neigung hat. Dreht sich die Rippe um ihre Drehaxe, so wird diese geneigte Ebene mehr zur horizontalen erhoben. Da die Drehaxen der oberen Rippen mehr frontal, die der unteren mehr sagittal verlaufen, so bewirkt Hebung der oberen mehr eine Raumerweiterung von hinten nach vorn, die der unteren von innen nach aussen (da die Bewegungen der abwärts geneigten Rippen senkrecht zur Axe erfolgen). Die Knorpel der Sternalenden erleiden bei ihrer Erhebung zugleich eine leichte Torsion, wodurch ihre Elasticität in Anspruch genommen wird.

Erscheinungen am Thorax bei der Inspiration.

Alle direct auf die Wände des Brustkorbes wirkenden Inspirationsmuskeln sind in der Art thätig, dass sie die Rippen erheben. Hierbei gelten folgende Punkte: — a) Bei der Erhebung der Rippen werden die Intercostal-

räume erweitert. — b) Bei der Erhebung der oberen Rippen müssen alle unteren Rippen und zugleich auch das Brustbein mit erhoben werden, weil alle Rippen durch die Weichtheile der Intercostalräume mit einander in Verbindung stehen. — c) Bei der Inspiration findet eine Erhebung der Rippen und eine Erweiterung der Intercostalräume statt. (Eine Ausnahme macht die unterste Rippe, die jedoch auch in keiner Weise mehr im Bereiche der eigentlichen Brusthöhle liegt. Diese wird, wenigstens bei tiefen Athemzügen, nicht mit aufwärts, sondern abwärts gezogen.) — d) Erhebt man an einem Thoraxpräparate die Rippen unter Erweiterung der Intercostalräume wie bei einer Inspirationsbewegung, so wird man alle diejenigen Muskeln als Rippenheber betrachten können, deren Ursprung und Ansatz sich einander nähern. Nur diese würde man also auch als Inspiratoren bezeichnen können. Völlig unbestritten sind in dieser Richtung als Inspiratoren die Scaleni und die Levatores costarum longi et breves, sowie der Serratus posticus superior anerkannt, und dürften diese auch die einflussreichsten und wichtigsten, auf die Rippen wirkenden Einathmungsmuskeln sein.

Mm. intercostales externi, intercartilaginei.

Von den Mm. intercostales lassen sich jedoch nach diesem Versuche nur die Externi und von den Interni nur die Intercartilaginei als Inspiratoren bezeichnen, während der übrige Theil der Interni (soweit er von den Externi gedeckt wird) sich bei Hebung der Rippen verlängert, bei der Senkung jedoch sich verkürzt. Da nun ein Muskel bei seiner Thätigkeit sich nur verkürzen kann so hat man den Interni eine Thätigkeit bei der Senkung der Rippen (als Exspiratoren) zugesprochen (*Hamburger* 1727).

Figur 71. I zeigt, dass bei Hebung der (wie die Rippen) gesenkten Stäbe a und b der Zwischenraum (Intercostalraum) sich erweitern muss: ($ef > cd$). — An der linken Seite der Figur ist ersichtlich, dass bei Hebung der Stäbe sich die Linie g h verkürzt: ($ik < gh$; — Richtung der Intercostales externi) — l m jedoch sich verlängert: ($lm < on$; — Richtung der interni). — Figur II zeigt, dass die durch g h angedeuteten Intercartilaginei und die durch l k gezeichneten Intercostales externi sich bei Hebung der Rippen verkürzen. Bei Hebung der Rippen würde nämlich die Lage dieser Muskelzüge durch die kürzer gewordenen Diagonalen der punktirten Rhomben gegeben sein.

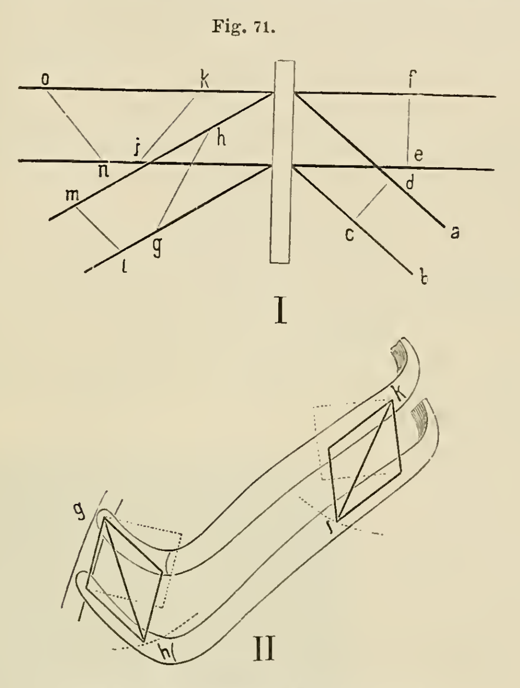
Verschiedene Ansichten über die Wirkung der Intercostalmuskeln.

Uralt ist der Streit über die Wirkung der Intercostalmuskeln; — *Galenus* (131—203 n. Chr.) hielt die Externi für Inspiratoren, die Interni für Exspiratoren. — *Hamburger* (1727) schloss sich (nach *Willis*' Vorgange) dieser Ansicht an, und bekannte auch noch die Intercartilaginei als Inspiratoren. — *A. v. Haller (Hamburger's* entschiedener Gegner) betrachtet Interni und Externi beide für Inspiratoren. *Vesalius* (1540) sprach beide für Exspiratoren an. — *Landerer* endlich, der die 2—3 oberen Intercostalräume sich bei der Inspiration verengern sah, glaubt beide bei der In- und Ex-Spiration thätig; indem sie eine Rippe gegen die andere angezogen halten, haben sie allein die Aufgabe, die auf sie übertragene Zugwirkung einfach durch die Thoraxwand fortzupflanzen. Sie sollen also selbst dann in Action bleiben, wenn auch die Abstände ihrer Insertionspunkte grösser werden.

Ich kann nach reiflicher Abwägung aller Verhältnisse mich ganz unbedingt für keine dieser Anschauungen erklären. Auch mir ist es einleuchtend, dass die Externi und Intercartilaginei sich füglich nur während der Inspiration, die Interni hingegen nur während der Exspiration zusammenziehen können (wie letztere auch *Martin & Hartwell* bei Hunden durch Vivisection neuerdings er-

härtet haben), allein ich sehe bei dieser Bewegung nicht als Haupteffect die Hebung, resp. Senkung der Rippen. Ich bin vielmehr der Meinung, dass die hauptsächlichste Wirkung der Externi und Intercartilaginei darin besteht, der inspiratorischen Dehnung der Intercostalräume und dem gleichzeitig verstärkten elastischen Zuge der Lungen ein Gegengewicht zu setzen. Die Wirkung der Interni erkenne ich darin, bei starker Exspirationsthätigkeit (z. B. Husten) der exspiratorischen Dehnung Widerstand zu leisten. Ohne Muskelgegenwirkung würde auf die Dauer der ununterbrochene Zug und Druck die Intercostalsubstanz so sehr ausdehnen, dass geordnete respiratorische Bewegungen unmöglich sein würden.

Fig. 71.



Schema der Wirkung der Mm. intercostales.

Der Pectoralis minor und (?) Serratus anticus major können zur Hebung der Rippen nur dann mitwirken, wenn die Schultern unnachgiebig gehalten werden, theils durch Fixirung der Schultergelenke durch festes Aufstützen der Arme, theils durch die Mm. rhomboidei, wie an Athemnoth leidende Personen es instinctmässig ausführen.

Mm. pectoralis minor, serratus ant. maj.

3. Auf Brustbein, Schlüsselbein und Wirbelsäule wirkende Muskeln. — Bei fixirtem Kopfe (durch die Nackenmuskeln) kann der Sternocleidomastoideus durch Emporziehen des Manubrium sterni und der Extremitas sternalis der Clavicula den Brustkorb wirksam nach oben hin durch Emporheben erweitern, die Scaleni somit unterstützend. — In ähnlicher Weise, jedoch weniger erfolgreich, kann die Clavicularinsertion des Trapezius thätig sein. — Eine Streckung der Brustwirbelsäule muss eine Erhebung der oberen Rippen und Erweiterung der Intercostalräume zur Folge haben, wodurch

M. sternocleidomastoideus.

M. trapezius.

Streckung der Wirbelsäule.

die inspiratorische Thätigkeit wesentlich unterstützt wird. Es wird daher bei tiefen Athemzügen unwillkürlich diese Streckung ausgeführt.

Kehlkopf und Gaumen.

4. Bei angestrengter Athmung wird mit jeder Inspiration ein Senken des Kehlkopfes unter Erweiterung der Stimmritze beobachtet (*Mende* 1816). Zugleich wird der Gaumen stark emporgehoben, um dem, durch den Mund eintretenden Luftstrome einen möglichst freien Weg zu bereiten.

Gesichts-athmen.

5. Im Gesichte prägt sich die forcirte Athmung zuerst durch inspiratorische Erweiterung der Nasenlöcher aus (Pferd, Kaninchen). Bei höchster Athemnoth wird die Mundhöhle unter Senkung des Kiefers allemal inspiratorisch erweitert („Luftschnappen"). — Während des Exspiriums erschlaffen die, bei 4 und 5 inspiratorisch thätigen Muskeln, es stellt sich daher die Gleichgewichtslage der Ruhe ein, ohne dass es zu einer besonderen, der Inspirationsbewegung antagonistisch entgegenwirkenden, activen Exspirationsbewegung käme.

Wirkung der Schwere und Elasticität.

B. Exspiration. — Die ruhige Ausathmung verläuft ohne Muskelwirkung, zunächst lediglich durch die Schwere des Brustkorbes — bedingt, der aus seiner erhobenen Stellung in die tiefere Exspirationslage zurückzusinken sich bestrebt. Sodann wirkt die Elasticität — verschiedener Theile unterstützend mit. Bei der Erhebung der Rippenknorpel, welche mit einer leichten Drehung ihres unteren Randes von unten nach vorn und oben einhergeht, wird die Elasticität dieser in Anspruch genommen. Sobald daher die inspiratorischen Kräfte nachlassen, treten die Rippenknorpel in ihre mehr gesenkte und nicht mehr torquirte Exspirationslage zurück. Gleichzeitig zieht die Elasticität der gedehnten Lungen die Thoraxwandungen, sowie das Zwerchfell allseitig zusammen. Endlich werden auch die gespannten elastischen Bauchdecken, die namentlich beim Manne eine Dehnung und Hervorwölbung erfahren, beim Nachlass des Zwerchfelldruckes von oben her, wieder in die ungedehnte Ruhelage zurückgehen. (Dass bei umgekehrter Körperlage die Wirkung der Schwere des Thorax wegfällt, dafür jedoch die Schwere der Eingeweide, die auf das Zwerchfell drücken, zur Mitwirkung kommt, leuchtet von selbst ein.)

Bauch-muskeln.

Unter den Muskeln, die stets erst bei angestrengter Athmungsthätigkeit zur Verwendung kommen, stehen die Bauchmuskeln obenan. Sie verengern den Bauchraum und drängen somit die Eingeweide gegen das Zwerchfell aufwärts. Bei ihrer gleichzeitigen Wirkung findet im Bereiche ihrer gesammten Ausbreitung eine Verengerung der Abdominalhöhle statt. — Der Triangularis sterni zieht die inspiratorisch erhobenen Sternalenden der vereinigten Knorpel und Knochen der 3.—6. Rippen abwärts, und — der Serratus posticus inferior bewegt die 4 unteren Rippen nieder, wobei die übrigen folgen müssen; hierbei kann er durch — den Quadratus lumborum, der ein Abwärtsziehen der letzten Rippe bewirken kann, unterstützt werden. Nach *Henle* soll jedoch

M. triangularis sterni. *M. serratus post. inf.* *M. quadratus lumborum.*

der Serratus posticus inferior die unteren Rippen dem Zuge des Zwerchfelles entgegen fixiren, also der Inspiration dienen. *Landerer* giebt sogar an, dass in den unteren Thoraxpartieen die Bewegungen der Rippen nach abwärts den Brustkorb erweitern.

Bei aufrechter Stellung und fixirter Wirbelsäule hat eine tiefe Ein- und Aus-Athmung natürlich eine Verschiebung des Körpergleichgewichtes zur Folge, indem bei der Einathmung durch Hervortreten der Brust- und Bauchwand der Schwerpunkt etwas nach vorn rückt. Es wird dementsprechend unwillkürlich bei jeder Athembewegung ein Balanciren des Körpers stattfinden müssen. Bei sehr tiefer Inspiration bewirkt die Streckung der Wirbelsäule und das damit verbundene Zurückweichen des Kopfes eine Compensation für die Hervorwölbung der vorderen Rumpfwand.

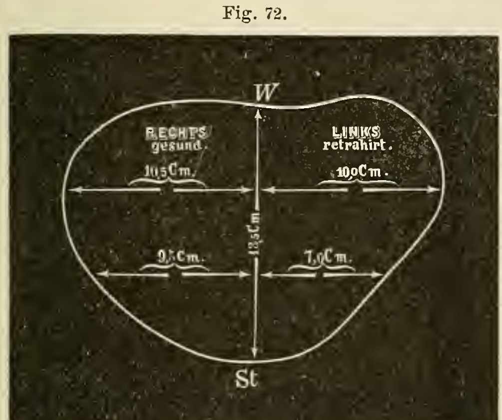
120. Maassverhältnisse und Ausdehnungsgrösse des Thorax. — Respiratorische Verschiebung der Lungen in der Brusthöhle.

Es ist für den Arzt von grosser Wichtigkeit, die Thoraxdimensionen, sowie die Ausdehnungsgrössen desselben nach verschiedenen Richtungen hin zu kennen. Bei der Einathmung wird der Brustkorb in allen Durchmessern erweitert. Die Durchmesser des Thorax werden mit dem Tasterzirkel, — der Umfang wird mit dem Centimeter-Messband bestimmt.

Oberer und unterer Brustumfang.

Bei starken Männern misst der obere Brustumfang (dicht unter den Armen) 88 Cmtr., bei Weibern 82 Cmtr. — der untere (in der Höhe des Schwertfortsatzes) 82 Cmtr. und 78 Cmtr. Bei wagerechter Stellung der Arme beträgt der Umfang bei ruhiger, mässiger Exspirationsstellung dicht unter den Brustwarzen und den Schulterblattwinkeln die halbe Körper-Länge: bei Männern 82, bei tiefster Inspiration 89 Cmtr. In der Höhe des Schwertfortsatzes ist der Umfang um 6 Cmtr. geringer. Bei Greisen ist der obere Brustumfang vermindert, so dass der untere weiter, als jener ist. (Meist ist die rechte Thoraxhälfte, wohl wegen der stärkeren Muskelentwickelung, um etwas umfangreicher). — Der Längendurchmesser des Brustkorbes (von der Clavicula bis zum untersten Rippenrand) ist ein sehr wechselnder.

Fig. 72.



Cyrtometercurve bei linksseitiger Thoraxretraction eines 12jährigen Mädchens nach *Eichhorst*.

Länge des Thorax.

Der Transversaldurchmesser (Abstand beider Seitenflächen von einander) ist bei Männern oben und unten 25—26 Cmtr., bei Weibern 23—24 Cmtr.; in der Höhe oberhalb der Brustwarze ist er 1 Cmtr. grösser. — Der sagittale Durchmesser (Abstand der vorderen Brustbeinfläche von der Spitze eines Processus spinosus) ist

in der oberen Thoraxpartie 17, in der unteren 19 Cmtr. — *Valentin* fand, dass bei tiefster Inspiration bei Männern sich der Brustkorb in der Circumferenz in der Höhe der Herzgrube um $^1/_{12}$ bis $^1/_7$ ausdehne, in der Höhe der Brustwarzen bestimmte *Sibson* diese Zunahme auf $^1/_{10}$.

Um direct Aufschluss zu erlangen über den Grad der Bewegung (Hebung oder Senkung), welchen ein bestimmter Thoraxtheil bei der Respiration vollführt, sind verschiedene Instrumente angegeben.

Woillez' Cyrtometer.

Recht brauchbar ist das Cyrtometer von *Woillez:* — eine Messkette aus straffbeweglichen Gliedern wird der Thoraxoberfläche in einer bestimmten Richtung angedrückt, z. B. transversal in der Höhe der Herzgrube oder der Brustwarzen, oder senkrecht vorn durch die Mammillar- oder Axillar-Linie. An zwei Stellen sind leicht bewegliche Glieder, die ein Abnehmen der Messkette gestatten, so dass sie im Ganzen doch die Form beibehält. Auf einem Bogen Papier umzieht man die innere Begrenzung des Instrumentes und erhält so die Thoraxform (Fig. 73). — Legt man das Werkzeug zuerst im exspiratorischen, dann im inspiratorischen Zustande an, so gewinnt man im Aufriss direct das Maass für die Bewegung an den einzelnen Thoraxstellen.

Fig. 73.

Sibson's Thorakometer.

Sibson's Thorakometer.

Das Thorakometer von *Sibson* — (Fig. 73) misst die Erhebung der einzelnen Stellen des Sternums. Dasselbe besteht aus zwei rechtwinkelig zu einander gestellten Metallstäben, von denen der eine (A) auf die Wirbelsäule gelegt wird. An B ist der Arm C verschiebbar, der an seinem Ende die senkrecht abwärts gerichtete, niederfedernde Zahnstange (Z) trägt. Letztere hat unten eine Pelotte, welche der zu untersuchenden Stelle des Sternums aufgelegt wird. Die Zahnstange treibt an einem Rädchen den Zeiger (o), der die Excursionen in vergrössertem Maassstabe angiebt.

Lungengrenzen.

Ueber die Ausdehnung und Grösse der ruhenden Lungen — an der vorderen Thoraxfläche giebt uns Fig. 27 (pg. 101) Aufschluss. Die schattirten Grenzen L L deuten die Lungenränder, die punktirten Linien P P die Ausdehnung der Pleura parietalis (Grenze der Pleurahöhle) an. Am Lebenden unterrichtet man sich über die Ausdehnung der Lungen durch die Percussion, d. h. durch Anschlagen mittelst eines gepolsterten Hämmerchens (*Wintrich's* Percussionshammer) gegen die Brustwand (auf ein unterlegtes, dünnes Hornplättchen: *Piorry's* Plessimeter). Ueberall, wo lufthaltige Lungensubstanz der Brustwand anliegt, ertönt ein Schall, wie beim Anschlagen eines luftgefüllten Fasses [„voller (lauter) Percussionsschall“]; wo luftleere Theile anliegen, tritt ein Schall auf, wie wenn man auf den Schenkel klopft [„leerer (dumpfer) Percussionsschall“];

Percussion.

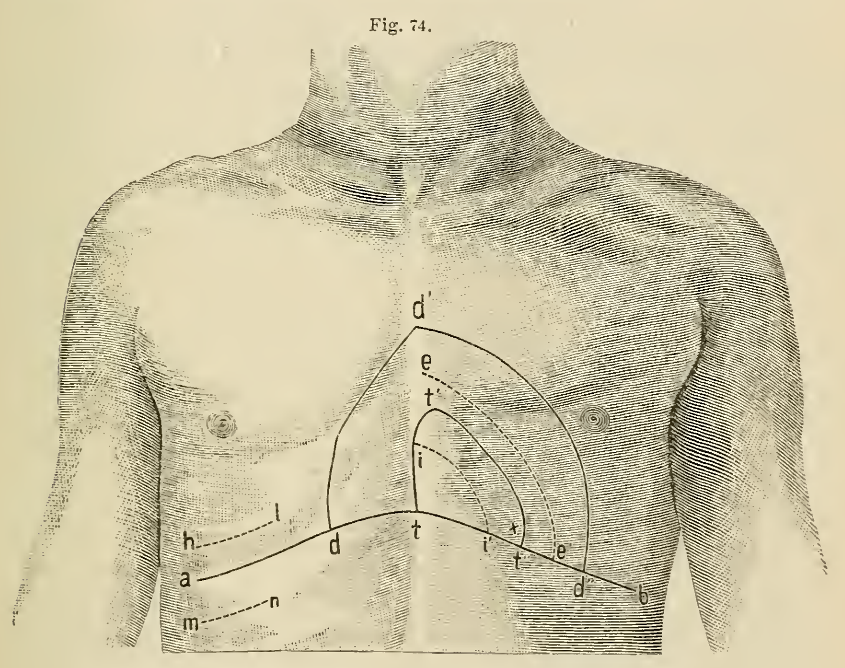
sind die lufthaltigen Theile nur sehr dünn oder theilweise der Luft beraubt, so wird der Schall „gedämpft".

Fig. 74 in Verbindung mit Fig. 27 giebt uns über die Ausdehnungsverhältnisse an der vorderen Brustfläche Auskunft. — Die Spitzen der Lungen überragen 3 bis 7 Cmtr. die Claviculae an der vorderen, an der hinteren Thoraxseite die Spinae scapularum bis zur Höhe des 7. Processus spinosus. Der untere Lungenrand reicht in der Ruhelage des Thorax am rechten Brustbeinrande bis gegen den Ansatz der 6. Rippe, senkrecht unter der rechten Brustwarze bis fast zum oberen Rande der 6. Rippe, in der Axillarlinie bis zum oberen Rande der 7. Rippe: — Links reicht (abgesehen von der Lage des Herzens) die untere Lungengrenze vorn gleichweit abwärts. In Fig. 74 zeigt die Linie a t b die untere Grenze der ruhenden Lungen an. Hinten reichen beide Lungen bis zur 10. Rippe.

Lungenspitzen.

Unterer Lungenrand.

Fig. 74.



Topographie der Lungen- und Herz-Grenzen bei der In- und Ex Spiration, nach *v. Dusch.*

Während einer möglichst tiefen Einathmung steigen nun die Lungen vorn über die 6. Rippe abwärts bis zur 7. nieder; hinten bis zur 11. Rippe (wobei sich das Zwerchfell von der Thoraxwand abhebt). Bei stärkster Exspiration rücken die unteren Lungenränder fast ebenso hoch empor, als sie bei der Inspiration sinken. (In Fig. 74 zeigt m n die Grenze des rechten Lungenrandes bei tiefer Inspiration, h l bei völliger Exspiration.)

Respiratorische Verschiebung der Lungenränder.

Besondere Beobachtung verdient die Lage des linken Lungenrandes zum Herzen. In Fig. 27 ist die fast dreieckige Stelle von der Mitte des Ansatzes der 4. Rippe bis zur 6. Rippe links vom

Bereich der Herzdämpfung bei der In- und Exspiration.

Sternum sichtbar, an welcher das Herz bei ruhendem Thorax der Brustwand direct anliegt. In diesem Bereiche, welchem das Dreieck t t′ t″ in Fig. 74 entspricht, zeigt die Percussion die „Herzleere", d. h. hier herrscht völlig leerer Percussions- („Schenkel-") Schall.

Im Bereiche des grösseren Dreieckes d d′ d″, innerhalb welches nur relativ dünne Lungenmassen das Herz von der Brustwand trennen (vgl. Fig. 27), ist bei der Percussion „gedämpfter" Schall zu hören. Erst nach aussen davon ist völlig „voller", sog. „Lungenschall". Bei tieferer Inspiration schiebt sich nun der innere Rand der linken Lunge völlig über das Herz bis zur Insertion des Mediastinums (vgl. Fig. 27), wodurch die „Leere" bis auf das kleine Dreieck t i i′ eingeengt wird. Umgekehrt weicht bei stärkstem Exspirium der Lungenrand so weit zurück, dass die Herzleere den Raum t e e′ umfasst.

121. Pathologische Abweichungen
von den normalen Schallverhältnissen am Brustkorbe.

Geschichtliches. Die Untersuchung der normalen Schallverhältnisse und ihrer pathologischen Abweichungen ist für den Arzt von der allergrössten Bedeutung. Andeutungen über die Percussion (auch des Unterleibes) lassen sich bis in das Alterthum auf *Aretaeus* zurückführen. Der eigentliche Erfinder ist jedoch *Auenbrugger* († 1809), dessen grundlegende Arbeit namentlich von *Piorry* und *Skoda* ausgebaut wurde; letzterer schuf die physikalische Theorie der Percussion (1839).

Abnorme Dämpfung. Im Bereiche der Lungen wird der sonst voll — oder laut — erklingende Percussionsschall gedämpft, wenn entweder die Lungen in geringerer oder grösserer Ausdehnung ihren normalen Luftgehalt durch Infiltration verloren haben (eine 4 □ Cmtr. grosse, an der Lungenoberfläche liegende, luftleere Stelle giebt bereits gedämpften Schall), oder wenn sie von aussen zusammengedrückt sind. *Lauter,* Dünnheit der Brustwandungen bei mageren Individuen, namentlich aber auch sehr tiefe Inspiration und die dauernde Erweiterung der Lungen bei Emphysematikern machen den Percussionsschall voller oder lauter.

hoher und tiefer Schall. An dem Percussionsschall ist weiterhin die Höhe — oder Tiefe — zu berücksichtigen, welche abhängig ist von dem grösseren oder geringeren Spannungsgrade des elastischen Lungengewebes und namentlich der elastischen Thoraxwand. Da die Inspiration dieselben steigert, die Exspiration sie vermindert, so wird man schon in diesen physiologischen Zuständen einen Unterschied in der Höhe und Tiefe des Schalles erkennen müssen. Möglichst tiefe Inspiration macht wegen der Spannungszunahme der Brustwand und der Lungen den Schall höher, aber zugleich nimmt letzterer an Dauer und Intensität ab, weil die gespannteren Theile eine geringere Schwingungsamplitude besitzen. Mitunter zeigt sich in der Endphase einer möglichst tief ausgeführten Einathmung eine nochmalige Aenderung des Percussionsschalles in der Weise, dass derselbe wieder einen gewissen Zuwachs an Tiefe und Intensität erhält, jedoch ohne den Grad der ursprünglichen Völle. Bei completer Exspiration vermindert sich die Intensität und die Tiefe des Schalles *(Friedreich)*. — Die Percussion des Larynx und der Trachea giebt einen hellen tympanitischen Ton, dessen Höhe von der Grösse des Hohlraumes derselben herrührt. Derselbe ist am höchsten bei offener Mund- und Nasen-Oeffnung und bei herausgestreckter Zunge oder bei Pressbewegung bei geschlossener Glottis *(Wintrich)*, er wird tiefer bei rückwärts gebeugtem Kopfe, beim Schlingacte, sowie beim Intoniren. Er ist am Ende einer tiefen Inspiration höher, als während der Exspiration *(Friedreich)*. Affectionen der Lungen, welche deren normalen Spannungsgrad herabsetzen, bewirken eine Vertiefung des Schalles *(Traube)*.

Tympanitischer Schall. „Tympanitisch" — *(Skoda)* wird der Percussionsschall genannt, wenn er ein, einem musikalischen Klange sich näherndes trommelschlagartiges Timbre annimmt mit unterscheidbarer Höhe und Tiefe. Legt man einen hohlen Gummiball an sein Ohr und klopft mit dem Finger gegen denselben, so erklingt exquisit tympanitischer Schall, und zwar um so höher, je kleiner der

Durchmesser der Hohlkugel ist. Auch das Anschlagen der Luftröhre am Halse giebt stets tympanitischen Ton. Der tympanitische Schall am Brustkorbe ist stets pathologischen Ursprunges, und zwar findet man denselben bei Cavernen innerhalb der Lungensubstanz (hier wird beim Schliessen des Mundes, und noch mehr der Nase zugleich, der Ton tiefer), bei Vorhandensein von Luft in einem Pleuraraume, sowie bei herabgesetzter Spannung des Lungengewebes. Dem tympanitischen Schalle steht der metallisch-nachklingende — nahe, welcher in grossen pathologischen Lungenhöhlen, sowie im lufthaltigen Pleuraraume entsteht, wenn die Bedingungen für eine mehr gleichmässige Reflexion der Schallwellen innerhalb derselben gegeben sind. — Meist bei Höhlenbildung im oberen vorderen Lungenbereich entweicht mitunter beim Percussionsschlage die Luft unter einem eigenthümlich klirrend-zischenden Geräusche, das man als das — „Geräusch des gesprungenen Topfes“ — (*Laënnec*, 1816) oder als „Münzenklirren“ — bezeichnet hat.

Widerstand bei der Percussion.

Beim Ausführen der Percussion kann man vermittelst des Tastgefühles zugleich die Wahrnehmung machen, ob das unter der angeschlagenen Fläche liegende Medium das Gefühl eines grösseren oder geringeren Widerstandes — dem Schlage gegenüber erkennen lässt, oder einer bedeutenderen oder geringeren Schwingungsfähigkeit. Unter normalen Verhältnissen haben schon ein stärkerer Knochenbau des Thorax, dicke Weichtheile, straffe Muskulatur geringere Schwingungsfähigkeit zur Folge. Pathologisch kommt dieselbe stets mit Luftleere der Lunge gepaart, mit dumpfem Schalle vereinigt, vor. Verminderung des Widerstandsgefühles bei der Percussion ist bei zartem Brustkorbe normal zu finden, pathologisch bei grosser Luftentwicklung unter der Brustwand, also bei Pneumothorax und bei abnormer Erweiterung der Lungen durch Luft.

Phonometrie.

Setzt man auf die Thoraxwand den Stiel einer angeschlagenen Stimmgabel, so hört man dieselbe über lufthaltigen Stellen laut erklingen, über Stellen mit vermindertem oder fehlendem Gehalte jedoch abgeschwächt (Phonometrie von *Baas*).

122. Die normalen Athmungsgeräusche.

Vesiculäres Athmen.

Legt man direct das Ohr an die Brustwand, oder behorcht man dieselbe mit dem Hörrohr (Stethoskop), so vernimmt man, und zwar nur bei der Inspiration, im ganzen Bereiche der anliegenden Lungen das „vesiculäre“ Athmungsgeräusch. Man kann den Schallcharakter desselben nachahmen, wenn man die Mundspalte wie beim Schlürfen stellt und nun, mässig stark ein- und ausathmend, zwischen f und w leise ansprechen lässt. Es ist ein schlürfendes, säuselnd zischendes Geräusch. Seine Entstehung soll es der plötzlichen Ausdehnung der Lungenbläschen (daher „vesiculär“ genannt) durch die inspiratorisch eintretende Luft verdanken und der Reibung des Luftstromes bei seinem Eintritte in die Alveolen.

Das Geräusch tritt bald mit weicherem, bald mit schärferem Charakter auf; letzteres ist constant bei Kindern bis zum 12. Jahre. Das Geräusch ist hier schärfer, weil die Luft beim Eintritte in die, um $^1/_3$ engeren Lungen-Bläschen eine stärkere Reibung erfährt.

Während der Exspiration veranlasst die entweichende Luft in den Lungenzellen ein schwaches hauchendes Geräusch von „unbestimmter“, aber weicher Klangfärbung.

Das durch die Herzverkleinerung bei der Systole in der Umgebung des Herzens hörbare „kardiopneumatische“ Geräusch hat ebenfalls einen vesiculären Charakter; — siehe §. 65. pag. 114.

Bronchiales Athmen.

Innerhalb der grösseren Luftröhren (Larynx, Trachea, Bronchi) vernimmt man bei dem In- und Ex-Spirationsgange der Luft ein lautes, wie ein scharfes h oder ch schallendes Geräusch: das „bronchiale" Athmen. Ausser am Halse (Kehlkopf und Luftröhre) hört man es zwischen den beiden Schulterblättern in der Höhe des 4. Brustwirbels (Bifurcationsstelle), und zwar sowohl exspiratorisch, als auch rechts (wegen des grösseren Calibers des rechten Bronchus) etwas stärker. An allen übrigen Stellen des Thorax wird es von dem vesiculären Athmungsgeräusch verdeckt. Sind jedoch die Lungenbläschen ihres Luftgehaltes beraubt, so tritt das bronchiale Athmen deutlich hervor.

Das bronchiale Athmen entsteht lediglich im Kehlkopfe (durch Bildung von Luftwirbeln in Folge der plötzlichen Verengerung des Athmungsweges in der Stimmritze). Dieses „laryngeale Stenosengeräusch" bewirkt eine Resonanz der tracheo-bronchialen Luftsäule und hiermit den specifischen Charakter des bronchialen Athmens, welches man an den grossen Röhren des Bronchialbaumes wahrnimmt *(Dehio)*.

Es ist behauptet worden, dass, wenn man am Halse lufthaltige Thierlunge über den Kehlkopf oder die Luftröhre lege, das dort vorkommende Bronchialathmen vesiculär würde. Dann müsste das vesiculäre Athmen so entstanden gedacht werden, dass das Röhrenathmen durch die Leitung durch die Lungenbläschen hindurch geschwächt und akustisch verändert werde *(Baas, Penzoldt)*. Dazu kommt, dass *Baas* selbst bei starkem Luftdurchtreiben durch enge Halme keine Geräusche wahrnehmen konnte.

An der Mund- und Nasen-Oeffnung entstehen bei der verstärkten Athmung oftmals säuselnde Geräusche, denen sich nicht selten beim Mundathmen der Eigenton der so angeblasenen Mundhöhle (mit einem mehr oder weniger deutlichen Vocalklange meist A) beimischt. (§. 319.)

123 Pathologische Geräusche der Athmungsapparate.

Historisches.

Die Unterscheidung der pathologischen Auscultationsphänomene ist für den Arzt von dem grössten Belange. Die Kenntniss des Succussionsgeräusches, der Reibe- und mancher katarrhalischen Geräusche reicht bis *Hippokrates* hinauf. Die eigentliche Erfindung der physikalisch begründeten Auscultation rührt von *Laënnec* her (1816), ihre classische Durchbildung von *Skoda*.

Abnormes Bronchialathmen.

1. Das „bronchiale" Athmen — entsteht im ganzen Bereiche der Lungen dann, wenn entweder die Luftbläschen luftleer geworden sind durch Erguss von flüssigen oder festen Bestandtheilen, oder wenn die Lungen von aussen comprimirt werden. In beiden Fällen erlischt das vesiculäre Athmen und die verdichtete Lungensubstanz leitet das bronchiale Athmen in den grossen Bronchien bis zur Thoraxwand hin. Auch innerhalb pathologischer, grösserer Hohlräume der Lungen, die mit einem grösseren Bronchus communiciren, wird es vernommen, falls diese hinreichend nahe der Thoraxwand liegen, und ihre Wandungen ziemliche Resistenz haben. Hier kann es entweder (bei mangelnder Luftbewegung in der Caverne) lediglich aus der Trachea hin fortgeleitet sein, oder bei ausgiebigem Luftwechsel kann (wie an der Stimmritze) am einmündenden Bronchus ein Stenosengeräusch entstehen, welches durch Resonanz in der Caverne „amphorisch" wird *(Dehio)*.

Amphorisches Athmen.

2. Das „amphorische" Athmungsgeräusch, welches sich vergleichen lässt mit demjenigen, welches entsteht, wenn eine Flasche angeblasen wird, — entsteht entweder, wenn in der Lunge eine mindestens faustgrosse,

pathologische Höhle sich findet, die beim Luftwechsel angeblasen wird, so dass in ihr das charakteristische Geräusch mit eigenthümlich metallisch klingendem Nachhall sich bildet; — oder, wenn neben einer theilweise noch lufthaltigen und ausdehnungsfähigen Lunge sich Luft in Pleuraraum befindet, giebt diese letztere durch Resonanz, gleichzeitig mit dem Luftwechsel in der Lunge, das amphorische Geräusch.

Saccadirtes Athmen.

3. Findet die Luft auf ihrem Wege Widerstände in den Lungen, so kann dies, je nach der Natur des Widerstandes, verschiedene Phänomene erzeugen; — a) Mitunter werden die Lungentheile nicht in einem Zuge, sondern absatzweise mit Luft gefüllt, wenn (namentlich in den Lungenspitzen) theilweise Schwellung der Röhrenwände oder Infiltration der Lungenalveolen den stetigen Luftwechsel erschweren: das „saccadirte" Athmungsgeräusch ist die Folge davon. Mitunter wird ein ähnliches, absatzweise erfolgendes Athmungsgeräusch auch gehört bei völlig gesunden Lungen, wenn die Muskeln des Brustkorbes unter Zittern oder in Absätzen sich contrahiren. — b) Ist ein, zu einem pathologischen Hohlraum der Lunge führender Bronchus der Art verengt, dass die Luft in demselben vorübergehend Widerstände erfährt, so pflegt der erste Theil der Inspiration scharf inspiratorisch G-artig zu lauten, geht dann aber für die Dauer der letzten $^2/_3$ der Inspiration in ein bronchiales oder amphorisches Geräusch über. Dieses nennt man „metamorphosirendes" Geräusch *(Seitz)*. — c) Wenn in grösseren Luftcanälen die Luft in dem Schleime Blasenspringen erzeugt, so entstehen „Rasselgeräusche". In den kleinen Lufträumen entstehen sie, wenn die Wandungen derselben bei der Inspiration sich entweder von vorhandenem flüssigen Inhalte abheben, oder wenn sie aneinanderliegend sich plötzlich von einander trennen. Man unterscheidet feuchte (in wässerigem Inhalte) oder trockene (in zähklebrigem Inhalte entstehende) Rasselgeräusche, — ferner inspiratorische oder exspiratorische, oder continuirliche, — sodann grossblasiges, kleinblasiges, ungleichblasiges Rasseln und das sehr hohe Knisterrasseln, endlich das in grossen Höhlen durch Resonanz erzeugte metallisch klingende Rasseln. — d) Wenn die Schleimhaut der Bronchien stark geschwellt oder mit Schleim so belegt ist, dass die Luft sich hindurchzwängen muss, so entsteht nicht selten in den grossen Luftcanälen ein tief summendes Schnurren (Rhonchi sonori), in den kleinen ein hellpfeifendes Geräusch (Rhonchi sibilantes). Bei ausgedehnten Bronchialkatarrhen fühlt man nicht selten die Brustwand durch die Rasselgeräusche erzittern („Bronchialfremitus").

Metamorphosirendes Athmen.

Rasseln.

Rhonchi.

Bronchialfremitus.

Unbestimmtes Athmen.

4. Tragen die Athmungsgeräusche keinen deutlich ausgesprochenen Charakter, so dass sie namentlich zwischen dem vesiculären und bronchialen Athmen in Uebergängen schwanken, so nennt man dieselben „unbestimmte Athmungsgeräusche". — Nicht selten kann durch tiefe Athemzüge oder durch Auswerfen schleimiger Massen nach dem Husten der Charakter des Geräusches bestimmter hervortreten.

Succussions-Geräusch.

5. Befindet sich in einer Pleurahöhle bei zusammengesunkener Lunge Luft und Flüssigkeit zusammen, so hört man bei lebhaften Schwankungen und Bewegungen des Thorax ein Geräusch, wie wenn Wasser und Luft in einer geräumigen Flasche geschüttelt wird (das Succussionsgeräusch des *Hippokrates*). In viel selteneren Fällen und mit höherer Klangart vernimmt man dasselbe Geräusch bei derselben Bewegung innerhalb faustgrosser Lungencavernen.

Reibegeräusche.

6. Wenn die aneinanderliegenden Blätter der Pleuren durch entzündliche Zustände rauh geworden sind, so verursachen sie, indem sie bei den Athembewegungen sich übereinander verschieben, ein Reibephänomen, das theils gefühlt (oft von dem Befallenen selbst), theils gehört wird. Meist ist es knarrend, dem Geräusche beim Biegen neuen Leders vergleichbar. — Reibegeräusche kommen auch bei der Herzbewegung zwischen den beiden Blättern des erkrankten, rauhen Pericardiums vor (§. 61, pg. 103).

Pectoralfremitus.

7. Beim lauten Sprechen oder Singen wird die Wand des Brustkorbes miterschüttert („Pectoralfremitus"), weil die Schwingungen der Stimmbänder sich durch die ganze Bronchialverzweigung fortpflanzen. Die Erschütterung ist natürlich im Bereiche der Luftröhre und der grossen Luftcanäle am stärksten. Das aufgelegte Ohr vernimmt von der Stimme nur ein unverständliches Summen. Befinden sich grosse Ergüsse im Pleuraraume oder Ansammlung von Luft, oder verstopfen reichliche Schleimmassen die Bronchien, so wird der Pectoralfremitus geschwächt oder gar aufgehoben.

Dahingegen haben alle Momente, welche bronchiales Athmungsgeräusch verursachen, eine Verstärkung des Pectoralfremitus zur Folge. Verstärkt wird er daher auch an jenen Stellen unter normalen Verhältnissen gehört, wo auch beim Gesunden bronchiales Athmen herrscht. Das aufgelegte Ohr hört in diesen Fällen eine wahrnehmbar verstärkte Schallleitung bis zur Brustwand dringen: letztere wird Bronchophonie genannt. Werden durch Ergüsse im Pleuraraum oder durch entzündliche Processe im Lungengewebe die Bronchien plattgedrückt, so nimmt der Stimmklang am Brustkorbe nicht selten ein eigenthümlich meckerndes Timbre an (Aegophonie), das physikalisch noch nicht genau in seiner Ursache eruirt ist. — Es ist mir nicht zweifelhaft, dass man vermittelst der (im rotirenden Spiegel betrachteten) empfindlichen Flamme und des aufgesetzten Mikrophones die Nuancen des verstärkten oder geschwächten Pectoralfremitus sehr gut wird nachweisen können. Es würde hierzu für erstere ein Werkzeug, ähnlich dem Gassphygmoskop, noch besser ein ähnliches mit trichterförmig unten erweitertem aufgesetzten Theile anzuwenden sein.

Bronchophonie.

Aegophonie.

124. Druckverhältnisse in den Luftwegen bei der Athmung.

Setzt man bei Thieren mit einer seitlichen Trachealöffnung ein Manometer in Verbindung, während die Athmung im Uebrigen völlig ungehindert bleibt, so zeigt sich bei jeder Einathmung eine negative (— 3 Mm. Quecksilber), bei jeder Ausathmung eine positive Druckschwankung *(Donders)*. Bei Menschen mit Trachealfisteln (nach Operationen) sind diese Versuche bis jetzt nicht zur Anwendung gebracht. Dahingegen hat *Donders* den Versuch in der Weise brauchbar modificirt, dass er bei Verschluss der Mundhöhle das U-förmige Manometerrohr in ein Nasenloch einsetzte, bei Offenhalten des anderen, und nun ruhig in- und ex-spirirte.

Druck bei ruhigem Athmen.

Donders fand, dass bei jeder ruhigen Inspiration das Quecksilber einen negativen Druck von 1 Mm. anzeigt, bei jeder Exspiration einen positiven von 2—3 Mm.

Sobald die Athmungsluft mit grösserer Gewalt ein- und ausgetrieben wird, nehmen die Druckschwankungen grössere Dimensionen an, namentlich auch beim Sprechen, Singen und Husten. Es ist einleuchtend, dass die grössten Druckdifferenzen entstehen müssen, wenn bei geschlossener Mund- und der einen Nasen-Oeffnung das Manometer allein nur mit dem Respirationscanale communicirt, und nun möglichst energisch in- und exspirirt wird. Dieser geleistete grösste Inspirationsdruck beträgt — 57 Mm. (36—74), der stärkste Exspirationsdruck + 87 (82—100) Mm. Quecksilber *(Donders)*. Der forcirte Exspirationsdruck ist also 30 Mm. grösser (= 4 Kilo auf das Quadratdecimeter) als der Inspirationsdruck.

Druck bei forcirtem Athmen.

Trotzdem darf nicht direct geschlossen werden, dass die Ausathmungsmuskeln kräftiger wirken als die Einathmungsmuskeln, denn es muss bei der Einathmung eine Reihe von Widerständen überwunden werden, so dass nach Ueberwältigung dieser nur noch ein geringerer Kraftaufwand für die Aspiration des Quecksilbers übrig bleibt. Diese, von den Inspirationsmuskeln zu überwindenden Widerstände sind: — 1. der elastische Zug der Lungen, der bei völliger Exspirationsstellung 6 Mm., bei höchster Inspiration jedoch 30 Mm. Queck-

Bei der Inspiration zu überwältigende Widerstände.

silber beträgt (§. 113); — 2. die Emporhebungen des Gewichtes des Thorax; — 3. die elastische Torsion der Rippenknorpel, und — 4. das Niederpressen der Baucheingeweide und die elastische Dehnung der Bauchwandungen. — Alle diese, nicht unerheblichen Widerstände, welche die Inspirationsmuskeln zu überwinden haben, wirken umgekehrt bei der Ausathmung unterstützend für die Exspirationsmuskeln. Mit Rücksicht hierauf kann es keinem Zweifel unterworfen sein, dass die gesammte, zu leistende Kraft aller Inspiratoren entschieden grösser ist, als die aller Exspiratoren.

Die Inspirationskraft überwiegt die der Exspiration.

Da die Lungen innerhalb des Thorax vermöge ihrer Elasticität sich zusammenzuziehen streben, so müssen sie im Thoraxraum natürlich einen negativen Druck erzeugen. — Dieser ist bei Hunden während des Inspiriums 7,1—7,5 Mm. Hg, im Exspirium natürlich geringer, nämlich nur 4 Mm. Hg *(Heynsius)*. Die analogen Werthe beim Menschen sind von den verschiedenen Forschern verschieden hoch bestimmt worden, von *Hutchinson* auf 4,5 Mm. Hg und 3 Mm. Hg.

Der grösste geleistete In- und Ex-Spirations-Druck erscheint dem Blutdruck in den grossen Schlagadern gegenüber immerhin klein; berechnet man jedoch die gefundenen Druckwerthe der Athmung für die gesammte Flächenausdehnung des Thorax, so ergeben sich dennoch höchst erhebliche Leistungen.

Waldenburg's Pneumatometer.

Ein hinreichend weites, U-förmiges, mit Quecksilber gefülltes Manometerrohr (an einem Stative), dessen einer, am Ende horizontal gebogene Arm durch ein Kautschukrohr mit passendem Ansatzstück zur Einfügung in ein Nasenloch oder in die Mundöffnung versehen ist, kann bei Kranken benützt werden, um die Leistungsfähigkeit ihrer Muskeln bei den Athembewegungen zu messen (Pneumatometer von *Waldenburg*). Unter krankhaften Verhältnissen sieht man entweder blos den Inspirationsdruck abnehmen (bei fast allen Krankheiten, welche die Ausdehnung der Lungen erschweren), oder blos den Exspirationsdruck sinken (bei Lungenerweiterung und Asthma), oder beide sind schwächer (wie bei hinfälligen, schlaffen Individuen).

Schaffung der mechanischen Verhältnisse am Athmungsapparate durch die erste Athmung.

Bis zur Geburt — liegen die luftleeren Lungen völlig zusammengesunken (atelectatisch) im Brustkorbe und füllen ihn so aus, dass eine Eröffnung des Brustraumes (beim todten Fötus) keinen Pneumothorax erzeugt *(Bernstein)*. Auch bei Kindern, welche bis 8 Tage gelebt und normal geathmet haben, sinken bei Eröffnung der Pleurahöhle die Lungen nicht zusammen, sondern sie bleiben der Brustwand anliegen. Erst in weiterem Wachsthum wird der Thorax so umfangreich, dass die Lungen sich unter elastischer Spannung dehnen müssen. Auch dann erst ziehen sich die Lungen nach Eröffnung des Brustraumes elastisch auf ein kleineres Volumen zusammen *(Hermann)*. — *Hermann* erinnert an die Thatsache, dass eine lufthaltige Lunge sich durch Druck von aussen nicht wieder entleeren lassen kann, weil eher die kleinen Bronchien zugedrückt werden, als die Luft aus den Alveolen entweicht. (Vgl. §. 370, Schluss.) Die Exspirationsmuskeln haben also überhaupt nicht die Kraft, die Lungen luftleer zu compirimiren, — wohl aber genügt die inspiratorische Muskelkraft, die Lungen über ihr elastisches Gleichgewicht zu dehnen. So ist gewissermaassen durch die physikalische Eigenschaft der Lungen die Grenze der Athemmechanik vorgeschrieben: Die Inspiratoren dehnen die Lungen unter Vergrösserung der elastischen Lungenspannung, die Exspiratoren setzen die letztere nur herab, ohne sie aufzuheben.

125. Anhang zur Mechanik der Athembewegungen.

Function der Nasenhöhle beim Athmen.

Bei ruhiger Athembewegung und gereinigter Nase wird in der Regel mit geschlossenem Munde geathmet. Der Luftstrom streicht durch das Cavum pharyngonasale; derselbe wird auf diesem Wege — 1. beim Inspirium vorgewärmt, und zwar um $^5/_9$ ihres Wärmeabstandes von der Körpertemperatur

erwärmt *(Bloch)* und bei mittlerer Temperatur zu $^2/_3$ mit Wasserdampf gesättigt *(Bloch)*, damit nicht zu kalte und zu trockene Luft die zarte Lungen-Innenfläche reize. An den unregelmässigen Wandungen dieses Weges können — 2. Staubpartikel in dem schleimigen Ueberzuge haften bleiben, um durch das Wimperepithel wieder nach aussen befördert zu werden. Auch wird — 3. durch den Geruchsinn schlechte und von schädlichen Beimengungen geschwängerte Luft erkannt.

Ist die Lunge luftdicht? Bläst man eine Lunge auf, so entweicht constant Luft durch die Wandungen der Alveolen und der Trachea. Dasselbe findet auch statt bei heftigem exspiratorischen Pressen (Hautemphysem bei Keuchhusten, so dass selbst Pneumothorax, Lufteintritt in die Blutbahn und sogar der Tod eintreten kann *(J. R. Ewald & Kobert)*.

Entstehung des Lungenödems. **Pathologisches.** — Als wichtige Erscheinung soll noch die Entstehung des Lungenödems besprochen werden, d. h. einer Ausschwitzung von Blutwasser in die Lungenalveolen. Dasselbe entsteht — 1. bei starker Behinderung des Blutstromes in dem Aortensysteme [z. B. nach Unterbindung aller Kopfschlagadern *(Sigm. Meyer)*, oder des Aortenbogens an der Stelle, dass nur eine Carotis wegsam bleibt *(Welch)*]; — 2. durch Unwegsamkeit der Lungenvenen; — 3. durch Stillstand des linken Ventrikels (nach mechanischem Insult) bei noch fortschlagendem rechten (vgl. pg. 85). — Da die genannten Momente zugleich Anämie des Gehirns nach sich ziehen, so erfolgt hierdurch anämische Reizung des Vasomotorencentrums (vgl. §. 373. I), wodurch zumal die muskelreichen kleinen Arterien sich zusammenziehen. Hierdurch strömt reichlich Blut den Venen und dem rechten Herzen zu, dessen Treibkraft das Lungenödem fördert. (Vgl. §. 370 am Ende.)

v. Basch glaubt, dass eine Ueberfüllung der Lungencapillaren mit Blut die Dehnbarkeit der Lungenalveolen herabsetzt, also den Alveolus gewissermaassen starrer macht. Hiermit muss die Athmungsfähigkeit der Lungen abnehmen.

126. Eigenthümliche, abweichende Athembewegungen.

Bei Besprechung des Athmungs-Mechanismus darf eine Anzahl charakteristischer, theils unwillkürlich, theils willkürlich hervortretender Abweichungen der Athembewegungen nicht übergangen werden, denen man auch wohl den, nicht besonders passenden, Namen der „abnormen Respirationsbewegungen“ beigelegt hat.

1. **Husten:** — Plötzlicher, heftiger Exspirationsstoss nach vorheriger tiefer Einathmung und Glottisschluss, wobei die Stimmritze gesprengt wird, und etwa vorhandene, die Respirationsschleimhaut berührende, feste, flüssige oder gasförmige Substanzen hinausgeschleudert werden. Das Gaumenthor ist geöffnet. Willkürlich oder reflectorisch hervorgerufen, im letzteren Falle durch den Willen nur bis zu einem gewissen Grade beherrschbar (§. 354. 5. a).

2. **Räuspern:** — Im längeren Zuge wird ein Exspirationsstoss durch den engen Raum zwischen Zungenwurzel und dem niedergezogenen weichen Gaumen hindurch getrieben zur Wegbeförderung von Fremdkörpern. Beim stossweise vollführtem Räuspern ist gleichzeitige Sprengung der geschlossenen Stimmritze vorhanden (leichter, willkürlicher Husten). Erfolgt nur willkürlich.

3. **Niesen:** — Plötzlicher Exspirationsstoss durch die Nase, unter Sprengung des, durch den weichen Gaumen bewirkten, Nasenrachenverschlusses zur Hinausschleuderung von Schleim oder Fremdkörpern (seltener bei geöffnetem Munde) nach voraufgegangener einfacher, oder wiederholter krampfartiger Inspiration; die Glottis stets weit geöffnet. Nur reflectorisch durch Reizung der sensiblen Nasennerven erregt, — oder durch plötzlichen Blick in's Helle *(Cassius Felix* 97 n. Chr.). Durch starke Erregung sensibler Nerven (Nasenreiben) lässt sich der Reflex einigermaassen unterdrücken. Gewohnheitmässiger Gebrauch von Nasenreizen (Schnupfer) stumpft die sensiblen Nerven gegen die Reflexerregung ab (§. 349. II.).

4. **Schnauben und Schneuzen — (Aufschnauben, Schnüffeln).** — Laut hörbare, forcirte Athmung durch die Nase wird als Schnauben bezeichnet; —

Schneuzen ist das geräuschvolle, durch die, entweder durch die Nasen und Oberlippen-Muskeln oder durch die Finger verengten Nasenöffnungen bewirkte Hindurchzwängen kräftiger Exspirationsstösse zur Entfernung von Fremdkörpern oder Schleim. — Aufschnauben ist die inspiratorische, meist geräuschvolle Aufnahme von Substanzen, oft unter Verengerung der Nasenöffnungen durch Nasen- und Oberlippenmuskeln bei geschlossenem Mund. — Schnüffeln ist die schnell hintereinander in sehr kurzen Zügen erfolgende inspiratorische Aufnahme von Luft (zu Riechzwecken), oft unter säuselndem Geräusche und Bewegung der Nasenöffnung, bei geschlossenem Munde. Alle diese willkürlich.

5. **Schnarchen:** — entsteht beim Athmen durch die geöffnete Mundhöhle, indem der In- und Ex-Spirations-Strom das schlaff niederhängende Gaumensegel in geräuschvolle, schlotternde Bewegungen versetzt. Meist im Schlafe unwillkürlich; auch willkürlich.

6. **Gurgeln** — besteht in dem geräuschvollen, langsamen Hindurchtretenlassen der Exspirationsluft in Blasenform durch eine, bei rückwärtsgeneigtem Kopfe in der Tiefe zwischen Zunge und weichem Gaumen gehaltene, Flüssigkeitsmasse. Willkürlich.

7. **Weinen:** — Durch Gemüthsbewegungen hervorgerufene, kurze, tiefe In- und langgezogene Ex-Spirationen bei verengter Glottis, erschlafften Gesichts- und Kiefermuskeln (mitunter der M. zygomaticus minor thätig), unter Thränensecretion, oft mit klagenden, unarticulirten Lautäusserungen verbunden. Bei intensivem, längeren Weinen entstehen stossweise und plötzlich erfolgende unwillkürliche Zwerchfellcontractionen, welche durch ventilartiges Gegeneinanderschlagen der Stimmbänder (§. 315. I.) das als Schluchzen bekannte Inspirationsgeräusch erzeugen. Nur unwillkürlich. — Seufzen ist eine gedehnte Athembewegung mit meist klagendem Laute, oft unwillkürlich durch schmerzhafte Erinnerungen erregt.

8. **Lachen:** — Kurze, schnell erfolgende Exspirationsstösse durch die, meist zu hellen Tönen gespannten, bald genäherten, bald von einander entfernten Stimmbänder hindurch, unter charakteristischen, unarticulirten Lauten im Kehlkopfe mit Erzitterung des weichen Gaumens. Mund meist offen, das Antlitz durch Wirkung des M. zygomaticus major (nicht des M. risorius) mit charakteristischem Zuge. Meist unwillkürlich durch Vorstellungen, oder schwache sensible Reize (Kitzeln) erregt und so durch den Willen (durch forcirten Mundschluss und Athemanhalten), ferner auch durch schmerzhafte Reize sensibler Nerven (Beissen auf Zunge oder Lippen), jedoch nur bis zu einem gewissen Grade („Ausplatzen") unterdrückbar (§. 363. 3).

9. **Gähnen:** — Langgezogenes, tiefes, unter successiver Aufbietung zahlreicher Inspiratoren erfolgendes Einathmen bei weitgeöffnetem Munde, sowie offenem Gaumenthor und Glottis; Exspiration kürzer, beide oft mit langgezogener, gedehnter, charakteristischer Lautäusserung, auch unter allgemeinem Strecken und Recken. Nur unwillkürlich, meistens erregt durch Schläfrigkeit oder Langeweile.

127. Chemie der Athmung.

Die Aufgabe ist hier, die durch den Athmungsprocess ausgeschiedenen Gase qualitativ und quantitativ zu bestimmen Vergleicht man hiermit die Mengen der aufgenommenen atmosphärischen Luft und der, in ihr enthaltenen Gase, so gewinnt man ein Bild von der Aufnahme und Ausgabe durch die Athmungsthätigkeit.

128. Quantitative Bestimmung der CO_2, des O und des Wasserdampfes in Gasgemengen.

I. Bestimmung der Kohlensäure.

Volumenbestimmung durch Vierordt's Anthrakometer.

1. Dem Volumen nach — durch das Anthrakometer von *Vierordt* (Fig. 75. II.). Das Gasgemenge wird in eine (vorher mit Flüssigkeit gefüllte)

lange, mit einem Endkolben K versehene, dem Inhalte nach bekannte, genau graduirte Röhre r r eingelassen und abgesperrt. Hieraufschreibt man an das den Sperrhahn tragende Endstück h die, mit Aetzkali-Lösung gefüllte Flasche n, öffnet hierauf den Hahn, lässt die Lauge in die Röhre einlaufen und schwenkt so lange, bis angenommen werden kann, alle CO_2 sei vom Kali unter Bildung von Kalicarbonat gebunden. Nun lässt man bei senkrechter Haltung das Kali in die Flasche wieder zurücklaufen, sperrt den Hahn, schraubt die Kaliflasche ab, und lässt dann, nachdem der Hahn unter Flüssigkeit getaucht ist, diese in das Rohr hinaufsteigen. Der, von der Flüssigkeit eingenommene Raum ist gleich dem Volumen der weggenommenen CO_2.

Gewichtsbestimmung durch Aetzkali.

2. Dem Gewichte nach. — Man lässt ein grösseres Volumen des zu untersuchenden Gasgemenges durch einen, mit Aetzkali-Lösung gefüllten, *Liebig*'schen Kugelapparat hindurchtreten. Die Gewichtszunahme dieses, vorher genau gewogenen Apparates ist der Ausdruck für die, von dem Kali aus der durchstreichenden Luft entnommene CO_2.

Titrirmethode.

3. Durch Titriren. — Ein grösseres Volumen der zu untersuchenden Luft wird durch ein bestimmtes Volumen einer Aetzbarytlösung geleitet. Die CO_2 wird hier chemisch gebunden zu Baryumcarbonat. Mit einer titrirten Oxalsäurelösung wird die Flüssigkeit schliesslich neutralisirt: je mehr Baryum bereits von CO_2 gebunden war, um so weniger Oxalsäure ist zur Neutralisation nöthig, und umgekehrt. (Vgl. §. 142: Bestimmung der CO_2 in Wohnräumen.)

II. Bestimmung des Sauerstoffes.

Volumenbestimmung.

1. Dem Volumen nach: — a) Durch Bindung des O mittelst Kaliumpyrogallat; man kann dabei verfahren, wie bei Bestimmung der CO_2 durch *Vierordt's* Anthrakometer, nur muss die Flasche n mit Kaliumpyrogallat völlig angefüllt sein. — b) Durch Verpuffen im Eudiometer (s. §. 40. 2. b).

III. Bestimmung der Wasserdämpfe.

Man lässt das zu untersuchende Luftquantum entweder durch einen, mit concentrirter Schwefelsäure gefüllten Kugelapparat, oder durch eine mit Chlorcalciumstücken gefüllte Röhre leiten: in beiden Fällen wird Wasser energisch angezogen. Die Gewichtszunahme giebt den Wassergehalt des untersuchten Luftquantums an.

129. Methoden der Untersuchung.

I. **Sammlung der ausgeathmeten Luft.** — 1. Es wird nur die Lungenluft aufgesammelt, wozu die Glocke des Spirometers (Fig. 68) benutzt werden kann (zur Beschränkung der CO_2-Absorption in concentrirter Kochsalzlösung aufgehangen).

Andral & Gavarret liessen in eine geräumige Glocke (Fig. 75. I. C.) mehrere Athemzüge hinter einander entleeren. Hierbei war ein Mundstück M luftdicht vor dem Mund angebracht (bei verschlossener Nase); die Richtung des Athmungsstromes regulirten zwei sog. *Müller*'sche Quecksilberventile (a, b). Bei jeder Einathmung gestattet nämlich die kleine Ventilflasche a (unten mit Quecksilber gefüllt, oben hermetisch verschlossen) den Eintritt der einzuathmenden Luft zu den Lungen, — bei jeder Exspiration kann die Lungenluft nur durch b zu der Sammelglocke C gelangen.

2. Sollen ausser der Lungenluft zugleich noch die, von der äusseren Haut, durch die Perspiration, abgegebenen Gase mit untersucht werden, so bedarf es des Aufenthaltes des athmenden Wesens in einem verschlossenen grösseren Behälter, aus welchen die Gase behufs der Untersuchung abzuleiten sind.

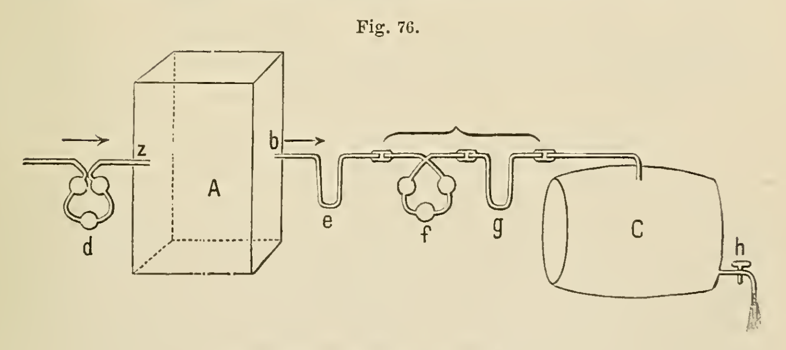
II. **Die wichtigsten Respirationsapparate.** — a) Der Apparat von *Scharling* (Fig. 76) besteht zunächst aus einem geschlossenen Kasten A, in welchem ein Mensch Platz finden kann. Derselbe besitzt 2 Oeffnungen: eine Zuleitungsöffnung z und eine Ableitungsöffnung b. Letztere ist im weiteren Verlaufe mit einer Aspirationsvorrichtung C versehen: einer geräumigen, mit Wasser gefüllten Tonne. Es ist einleuchtend, dass, wenn der Hahn h geöffnet ist, und das Wasser aus der Tone ausfliesst, ununterbrochen frische Luft in den Kasten A eintreten, und die, mit den Athmungsgasen gemischte

Kastenluft gegen die Tonne hin entweichen muss. Mit der Zuleitungsöffnung z ist ein *Liebig*'scher, mit Aetzkali-Lösung gefüllter, Kugelapparat d in Verbindung, durch den die zugeleitete Luft hindurchtritt, um dieselbe von CO_2 völlig zu befreien, so dass dem Menschen nur völlig CO_2-freie Luft zuströmt. Von der Austrittsöffnung b aus wird die Respirationsluft zuerst durch das Rohr e geleitet, in welchem Wasserdämpfe an Schwefelsäure abgegeben und durch die Gewichtszunahme des Rohres bestimmt werden. Hierauf streicht

Fig. 75.

I Apparat zur Sammlung der ausgeathmeten Luft nach *Andral & Gavarret*. — II *Vierordt's* Anthrakometer.

Fig. 76.



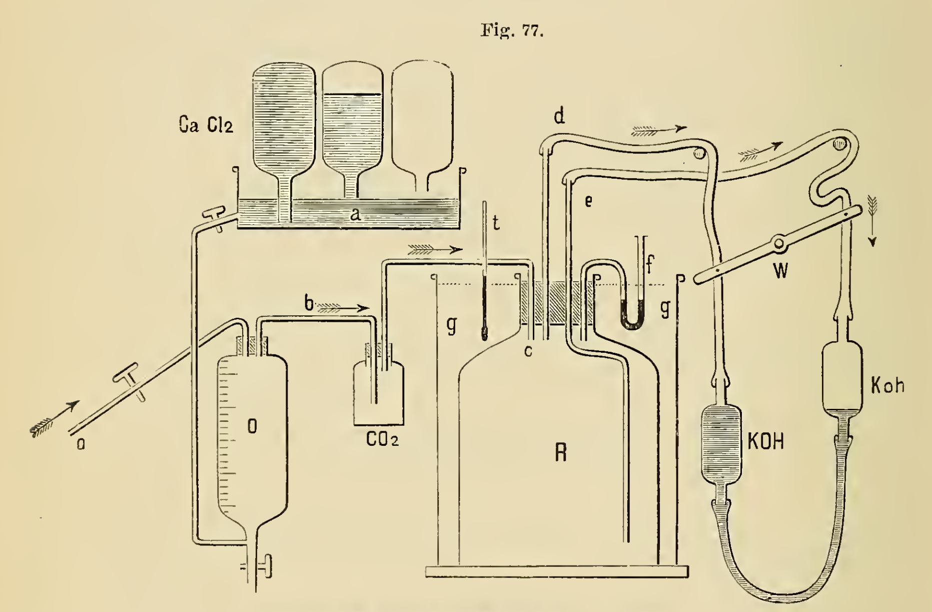
Respirationsapparat von *Scharling*.

die Luft durch den, mit Kalilauge gefüllten Kuppelapparat f, der alle CO_2 bindet. Das, mit Schwefelsäure gefüllte Rohr g ist bestimmt, die aus f entführten Wasserdämpfe aufzunehmen. Die Gewichtszunahme von f und g zusammen giebt also das Gewicht der gebundenen CO_2 an. Das gesammte Volumen der gewechselten Luft wird durch den Inhalt der Tonne bestimmt.

b) *Regnault & Reiset* construirten einen complicirten Apparat für Thiere, die unter einer grossen abgesperrten Glocke verweilten. Derselbe (Fig. 77) besteht zunächst aus einer Glocke (R), in welcher sich das Versuchsthier (Hund) aufhält. (Um dieselbe herum ist die Cylinderhülle (gg) gesetzt, die eventuell zu calori-

metrischen Versuchen benützt werden kann, wozu bei t ein Thermometer angebracht ist.) In die Glocke (R) führt zunächst das Rohr c, welches die genau (in Fig. 77. O) gemessenen Mengen von reinem Sauerstoff (der in Fig. 77 CO_2 die noch etwa beigemischte Kohlensäure an Kalilauge abgeben soll) zuleitet. Das Maassgefäss für den Sauerstoff (O) wird durch eine Chlorcalciumlösung aus der, mit grossen Flaschen versehenen Chlorcalcium-Wanne ($Ca\,Cl_2$) nach R hin entleert. Von R aus führen die Röhren d und e, durch Kautschukröhren mit den communicirenden Kaliflaschen (K O H, k o h) verbunden, welche durch einen Wagebalken (w) abwechselnd gesenkt und gehoben werden. Hierbei aspiriren sie abwechselnd die Luft aus R, und die Kalilauge nimmt hierbei die CO_2 auf. Nach dem Versuche zeigt die Gewichtszunahme der Flaschen die Menge der ausgeathmeten CO_2. Die Mengen des verbrauchten O sind in dem Maassgefässe (O) direct gemessen worden. Endlich zeigt das Manometer f an, ob zwischen dem innern oder äussern Druck der Luft eine Differenz vorhanden ist.

Fig. 77.



Schema des Respirationsapparates von *Regnault & Reiset.*

c) In vollkommenster Weise leistet der Respirationsapparat von *v. Pettenkofer* (Fig. 78) allen Ansprüchen Genüge. — Ein, aus Metallwänden construirtes, mit Thür und Fenster versehenes Zimmerchen Z besitzt bei a eine Oeffnung für den Eintritt der Luft. Eine grosse (durch Dampf getriebene) Doppel-Saugpumpe $P\,P_1$ erneuert ununterbrochen in dem Zimmerchen die Luft. Letztere wird zunächst geleitet in ein Gefäss b, angefüllt mit von Wasser durchtränkten Bimssteinstückchen, in welchem sie völlig mit Wasserdämpfen gesättigt wird; dann wird sie durch die grosse Gasuhr c geführt, welche die Gesammtmenge der gewechselten Luftvolumina angiebt. Nachdem sie so gemessen, wird sie durch die Pumpen $P\,P_1$ nach aussen entleert.

Von dem, aus dem Zimmerchen leitenden Hauptrohre x (welches noch zur Beobachtung etwaiger innerer Druckschwankungen das Quecksilbermanometer q trägt) wird zur chemischen Untersuchung der kleine Nebenstrom n abgeleitet. Diesen treibt (durch dieselbe Dampfmaschine bewegt) der, nach dem Princip der *Müller*'schen Hg-Ventile construirte kleine Saug-Druck-Apparat $M\,M_1$. Vor diesem streicht dieser Luftstrom durch den, mit Schwefelsäure gefüllten, Kugelapparat K, aus dessen Gewichtszunahme man die Menge des enthaltenen Wasserdampfes bestimmt. Hinter der Pumpvorrichtung wird der Luftstrom durch das, mit Barytwasser gefüllte, enge Rohr R geleitet, welches die CO_2

aufnimmt. Die Menge der, durch den kleinen Nebenstrom geleiteten Luft misst endlich die kleine Gasuhr u, aus der sie schliesslich nach aussen entweicht. Die zweite Nebenleitung N untersucht die Luft vor dem Eintritt in das Zimmerchen durch die völlig gleiche Anordnung, wie in der Nebenleitung n.

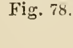
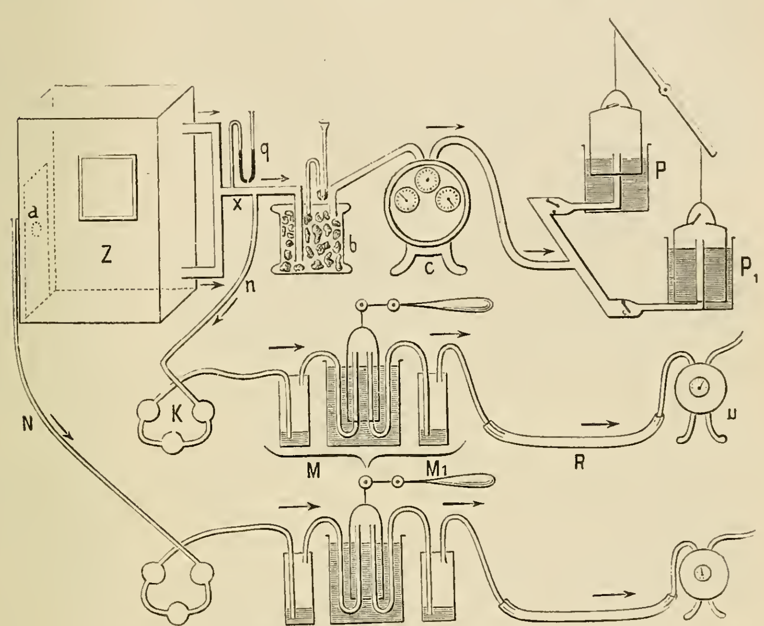


Fig. 78.



Schema des Respirationsapparates von *v. Pettenkofer.*

Die, in der Nebenleitung n gefundene grössere CO_2- und H_2O-Menge (als in N) ist auf die Athmungsthätigkeit des, im Zimmerchen befindlichen Wesens zu beziehen.

130. Zusammensetzung und Eigenschaften der atmosphärischen Luft.

1. Die trockene Atmosphäre enthält:

Gasart	Gewichtstheile	Volumentheile
O	23.015	20.922
N	76.985	79.02
CO_2		0,029—0.034

2. Wasserdämpfe sind der atmosphärischen Luft stets beigemengt; ihre Menge ist sehr wechselnd, doch im Allgemeinen mit der Höhe der Temperatur der Luft zunehmend. — Man hat in Beziehung auf die Feuchtigkeit der Luft zu unterscheiden: — a) die absolute Feuchtigkeit, d. h. die Menge Wassergas, welche ein Volumen Luft in Dampfform enthält, — b) die relative Feuchtigkeit, d. h. diejenige Menge Wasserdampf, welche ein Volumen Luft enthält mit Rücksicht auf seine Temperatur. Diese nimmt mit steigender Temperatur zu.

Absolute und relative Luftfeuchtigkeit.

Bestimmung der Luftfeuchtigkeit.

Man bestimmt den relativen Wassergehalt der Luft entweder mittelst des Hygrometers von *Klinkerfues*, oder durch das Psychrometer von *August*. Letzteres besteht aus 2 genau graduirten Thermometern, von denen das eine an seiner Kugel durch einen nassen Lappen stets feucht gehalten wird. Durch die Verdunstung des Wassers auf der Kugel findet Abkühlung statt, und zwar wird dieses Thermometer um so tiefer sinken, je schneller die Verdunstung ist, d. h. je trockener die Luft ist. Es berechnet sich nun aus der Differenz beider Thermometerstände die Spannung des Wasserdampfes in der Luft nach der Formel: $e = e^1 - k \times (t - t^1) \times b$ [worin bedeutet: e die gesuchte Spannung des Wasserdampfes der Luft bei der herrschenden Temperatur, welche das trockene Thermometer anzeigt; — e^1 die Spannung des Wasserdampfes, welche herrscht, wenn die Luft bei der Temperatur des feuchten Thermometers mit Wasserdämpfen völlig gesättigt ist (aus physikalischen Werken zu ersehen); — b der Barometerstand in Mm. Quecksilber; — t die Temperatur des trockenen, und t^1 die des feuchten Thermometers (in 0^0 C. ausgedrückt); endlich k eine empirisch ermittelte Constante = 0,001.

Erfahrungsgemäss ist es den meisten Menschen am wohlsten in einer Luft zu athmen, die nicht völlig ihrer Temperatur entsprechend mit Wasserdampf gesättigt ist, sondern nur zu $70^0/_0$ derselben. Zu trockene Luft reizt die Schleimhaut des Athmungsorganes, zu feuchte erzeugt das Gefühl unbehaglicher Beklemmung, und bei warmer Luft das einer bedrückenden Schwüle. In Wohnräumen und Krankenstuben achte man daher auf den richtigen Grad der Luftfeuchtigkeit. Bei zu trockener Luft vermehre man durch Sprengung von Wasser, oder im Winter durch Setzen eines Wasserbehälters auf den Ofen die Feuchtigkeit. Räume, die wegen Nässe der Wände und des Bodens zu feucht sind, sind der Gesundheit unzuträglich.

Einflüsse auf die absolute Feuchtigkeit.

Auf die absolute Menge des Wasserdampfes in der Luft sind folgende Einflüsse bekannt: — 1. Am Gestade nimmt er am Tage mit steigender Temperatur zu, mit fallender ab. — 2. Im flachen Binnenlande steigt die Feuchtigkeit von Sonnenaufgang bis Mittag, nimmt dann ab zum Abend, steigt wieder beim Anbruch der Nacht und sinkt endlich wieder. — 3. Auf hohen Bergen fehlt die Mittagsabnahme der Feuchtigkeit. — 4. Südwestwinde im Sommer bringen die grössten, Ostwinde im Winter die niedrigsten Feuchtigkeitsgrade mit sich.

Einflüsse auf die relative Feuchtigkeit.

In Bezug auf die relative Dampfmenge ist bemerkenswerth: — 1. dass dieselbe bei Sonnenaufgang am grössten, gegen Mittag am geringsten zu sein pflegt, — 2. dass sie auf hohen Bergen geringer, — 3. dass sie im Winter grösser als im Sommer, — 4. dass sie bei Süd- und West-Winden grösser als bei Nord- und Ost-Winden zu sein pflegt.

Merkwürdiger Weise findet sich, dass im Laufe des Jahreswechsels diejenige Luft, welche als die absolut wasserreichste befunden wird, die relativ wasserärmste ist. So enthält z. B. im Mittsommer die Luft eine absolut gegen 3mal so grosse Wasserdampfmenge als im Mittwinter, und dennoch ist die Sommerluft relativ trockener als die Winterluft. Im Laufe der Jahreszeiten steigt und fällt die absolute Dampfmenge der Luft mit den mittleren Wärmegraden. Die durchschnittliche relative Luftfeuchtigkeit beträgt in unseren Klimaten gegen $70^0/_0$.

3. Beachtenswerth ist die Ausdehnbarkeit der Luft durch steigende Wärmegrade.

4. Mit zunehmender Erhebung über den Meeresspiegel nimmt die Dichtigkeit der Luft ab.

131. Zusammensetzung der Athmungsluft.

CO_2-Reichthum.

1. Die ausgeathmete Luft ist reich an CO_2: — sie enthält im Mittel bei ruhigem Athmen 4,38 Volumenprocente (3,3 bis $5{,}5^0/_0$) *(Vierordt)*; der CO_2-Gehalt ist also mehr denn 100mal so gross, als derjenige der atmosphärischen Luft.

O-Armuth. 2. Sie enthält weniger O — (im Mittel 4,782 Volumenprocente weniger), als die eingeathmete atmosphärische Luft, nämlich nur noch 16,033 Volumenprocente.

Respirations-Quotient. 3. Es wird daher beim Athmen mehr O aus der Luft in den Körper aufgenommen, als CO_2 nach aussen entleert wird (*Lavoisier*); somit ist das Volumen der Ausathmungsluft (gegen $^1/_{40}$—$^1/_{50}$) kleiner, als das Volumen der eingeathmeten Luft (beide trocken, gleich warm und bei gleichem Barometerstand). Man drückt dieses Verhältniss der abgegebenen CO_2 zum aufgenommenen O (also 4,38 : 4,782) aus durch den „respiratorischen Quotient": $\frac{CO_2}{O} \left(= \frac{4,38}{4,78}\right) = 0,916$.

Fig. 79.

Apparat zur Wärmemessung der ausgeathmeten Luft.

N-Abgabe. 4. In sehr geringen Mengen wird N — der Ausathmungsluft beigemengt (*Regnault & Reiset*). *Seegen* fand, dass nicht aller, durch die Nahrung aufgenommene N in den Excreten wieder erscheint (Harn und Koth), und er nimmt daher eine theilweise N-Ausscheidung durch die Lungen an (§. 238).

H_2O-Abgabe. 5. Die Ausathmungsluft ist bei ruhigem Athemholen mit Wasserdämpfen gesättigt. — Es ist daraus ersichtlich, dass bei wechselndem Wassergehalte der Luft der Körper verschieden grosse Mengen Wasser durch die Lungen entleeren muss. Bei schnellen Athemzügen sah *Moleschott* den Procentgehalt der Wasserdämpfe sinken.

Wärme der Ausathmungsluft. 6. Die Ausathmungsluft besitzt eine beträchtliche Wärme — (im Mittel 36,3° C.), welche bei mittlerer Temperatur derjenigen des Körpers ziemlich nahe kommt, aber auch bei extremen Schwankungen der Umgebungstemperatur sich ziemlich in gleich hohen Grenzen hält.

Durch das nebenstehende Instrument (Fig. 79), welches aus einer Glasröhre AA mit Mundstück B und eingeschobenem feinem Thermometer C besteht, suchten *Valentin & Brunner* die Temperatur der Ausathmungsluft zu bestimmen, indem sie durch die Nase inspirirten und langsam durch das Mundstück in die Röhre hinein exspirirten.

Temperatur der Luft:	Temperatur der Ausathmungsluft:
— 6,3° C.	+ 29,8° C.
+ 17—19° C.	+ 36,2—37° C.
+ 44° C.	+ 38,5° C.

Es wäre gewiss im hohen Grade interessant, zu untersuchen, ob die Temperatur der Ausathmungsluft nicht etwa bei Entzündungen, Störungen des Blutlaufes oder Entartungen in den Lungen eine Veränderung erlitte.

Grösseres Volumen der Ausathmungsluft. 7. Die (sub 3) angegebene Volumenverminderung der ausgeathmeten Luft wird durch die, in den Athmungswegen stattfindende Erwärmung der eingeathmeten Luft und die

Tension der in ihr enthaltenen Wasserdämpfe so sehr compensirt, dass das Volumen der Exspirationsluft sogar um 1/9 grösser ist, als das der Inspirationsluft.

NH_3-Abgabe. 8. Sehr geringe Mengen von Ammoniak — sind der Ausathmungsluft beigemengt *(Regnault & Reiset)*, ungefähr in 24 Stunden 0,0204 Gramm *(Lossen)*; dasselbe wird wahrscheinlich aus dem Blute entwickelt (vgl. § 43. III.).

CH_4-Abgabe. 9. Geringe Mengen H — und leichtes Kohlenwasserstoffgas (CH_4), — beide vom Darm aus resorbirt, werden ebenfalls ausgeathmet. *(Reiset* sah bei Grasfressern das Kohlenwasserstoffgas in 24 Stunden bis auf 30 Liter ausgeathmet.)

Die durch Kälte condensirten Wasserdämpfe der Exspirationsluft mancher Menschen wirken (subcutan) giftig *(Brown-Séquard & Arsonval)* durch die Gegenwart einer flüchtigen Basis *(R. Wurtz)*. Doch finden sich auch Ausnahmen.

132. Grösse des täglichen Gaswechsels.

Da unter normalen Verhältnissen mehr O aufgenommen wird, als in der CO_2 zur Ausscheidung gelangt (gleiche Volumina O und CO_2 enthalten gleich grosse Mengen O), so muss offenbar ein Theil des aufgenommenen O zu anderen Oxydationszwecken im Körper verwendet werden. Je nach dem Umfange dieser letzteren muss natürlich das Verhältniss des aufgenommenen O zur abgegebenen CO_2 (der Quotient $\frac{CO_2}{O}$, der im Mittel bei ruhiger normaler Athmung = 0,916 angegeben ist), ein wechselndes sein. Es kann nämlich innerhalb der normalen Lebensvorgänge sowohl die CO_2-Abgabe noch geringer sein, als das angegebene Mittel, als auch die O-Aufnahme nicht unbeträchtlich übersteigen. Bei solchen Schwankungen ist es einleuchtend, dass die Bestimmung der CO_2-Menge allein kein zuverlässiger Maassstab für den gesammten Gaswechsel bei der Athmung sein kann: — völlige Einsicht in die Bilanz des Gaswechsels liefert daher nur die gleichzeitige Bestimmung des aufgenommenen O und der ausgeschiedenen CO_2.

Uebersicht des Gaswechsels.

Aufnahme in 24 Stunden:	Abgabe in 24 Stunden:
Sauerstoff 744 Gr. = 516500 Ccmtr. *(Vierordt)*.	**Kohlensäure** 900 Gr. = 455500 Ccmtr. *(Vierordt)*, — stündlich 31,5—33 Gr. *(J. Ranke)*, — 32,8—33,4 Gramm *(v. Liebermeister)*, — 34 Gr. *(Panum)*, — 36 Gr. *(Scharling)*.
(Die Volumina sind bei 0° und mittlerem Barometerstand bestimmt.)	**Wasser** 640 Gr. *(Valentin)*, 330 Gr. *(Vierordt)*.

133. Einflüsse auf die Grösse des respiratorischen Gaswechsels.

Der Process der CO_2-Bildung besteht wahrscheinlich aus zwei gesonderten Vorgängen. Zuerst entstehen durch O-Zutritt in den Geweben CO_2-haltige Verbindungen, die als Oxydationsstufen C-führender Materie zu betrachten sind. Der zweite

Vorgang ist die Abspaltung dieser CO_2, welche selbst ohne O-Aufnahme verläuft. Beide Processe finden nicht stets gleichmässig statt: bald kann die Bildung CO_2-reichen, der Spaltung zu unterwerfenden Materiales vorwiegen, bald das Freiwerden der abgespaltenen CO_2 unter Verminderung jenes Materiales *(L. Hermann, Pflüger)*.

Nach *Schmiedeberg* beruht die Oxydation in den Geweben auf einer Synthese unter H_2O-Austritt, wobei das Blut den erforderlichen O hergiebt.

Auf diese Processe haben Einfluss:

Einfluss des Alters.

1. Das Alter — zeigt seinen Einfluss in der Art, dass bis zur Entwickelungshöhe des Körpers die CO_2-Abgabe steigt, von da an mit Abnahme der Körperkräfte wieder abnimmt. Bei Jüngeren ist dabei die O-Aufnahme im Vergleich zur CO_2-Abgabe relativ grösser; im Uebrigen gehen beide Werthe ziemlich neben einander. — Beispiel:

Alter Jahre	in 24 Stunden	
	CO_2 in Gramm ausgeschieden = Kohle	O aufgenommen, Gr.
8	443 Gramm = 121 Kohle	375 Gramm
15	766 „ = 209 „	652 „
16	950 „ = 259 „	809 „
18—20	1003 „ = 274 „	854 „
20—24	1074 „ = 293 „	914 „
40—60	889 „ = 242 „	757 „
60—80	810 „ = 221 „	689 „

Kinder haben zwar eine absolut geringere CO_2-Ausscheidung als Erwachsene; berechnet man aber die ausgeschiedene CO_2 auf gleich grosses Körpergewicht, so findet man, dass gleiche Gewichtstheile Kinder fast doppelt so viel CO_2 ausscheiden, als gleiche Gewichtstheile Erwachsener *(Scharling)*. — [Beim Schaffötus fand man den O-Verbrauch nur = $^1/_{16}$ des erwachsenen Thieres *(Cohnstein & Zuntz)*.]

des Geschlechtes.

2. Das Geschlecht. — Männliche Individuen haben nach *Andral & Gavarret* vom 8. Jahre an bis zum hohen Alter eine gegen $^1/_3$ höhere CO_2-Abgabe als weibliche. Noch stärker ist dieser Unterschied zur Zeit der Geschlechtsreife, innerhalb welcher die Differenz bis zu $^1/_2$ steigen kann. Nach dem Aufhören der Menses findet eine Zunahme, in höherem Alter wieder eine Abnahme der CO_2-Abgabe statt. Schwangerschaft erhöht, und zwar mit zunehmender Zeit, aus leicht erklärbarem Grunde, die Abgabe.

der Constitution.

3. Die Körperconstitution. — Im Allgemeinen verbrauchen muskulöse, lebhafte Individuen mehr O und scheiden mehr CO_2 aus, als gleich grosse und gleich schwere muskelschwache, schlaffe und wenig regsame.

der Tageszeiten.

4. Schwankungen zur Tages- und Nacht-Zeit. — Durchgängig zeigt sich im Schlafe eine Verminderung der CO_2-Ausscheidung, etwa = $^1/_4$ *(Scharling)*, in dem Maasse, als die constante Wärme der Umgebung (Bett), die Dunkelheit, die fehlende Muskelthätigkeit und der Ausfall der Nahrungsaufnahme (siehe 5, 9, 6, 7) dies zur Folge

haben. — Nach *Pettenkofer & Voit*, sowie nach *L. de Saint-Martin* scheint im Schlafe eine geringe Aufspeicherung von O stattzufinden (? *Lewin*). Nach dem Aufwachen am Morgen beschleunigen und vertiefen sich die Athemzüge, wodurch zuerst die CO_2-Ausscheidung steigt; im weiteren Verlaufe des Vormittags fällt sie jedoch wieder, bis die Mittagsmahlzeit eine neue Steigerung bis zum Höhepunkt bedingt. Am Nachmittage zeigt sich eine abermalige Abnahme und schliesslich durch das Abendbrod eine nur unerhebliche Steigerung.

Im Winterschlafe, — in welchem neben der Nahrungsaufnahme das Athemholen völlig unterbleibt, der Gaswechsel vielmehr nur allein durch die Diffusion in den Lungen und die kardiopneumatische Bewegung (siehe §. 65) unterhalten wird, sinkt nach *Valentin* die CO_2-Abgabe auf $^1/_{75}$, die O-Aufnahme auf $^1/_{41}$ des Betrages im wachen Zustande. Es wird also viel weniger CO_2 abgegeben als O aufgenommen wird, so dass sogar das Körpergewicht durch das Plus der O-Aufnahme steigen kann.

der umgebenden Temperatur,

5. Einfluss der Temperatur der Umgebung. — Kaltblüter nehmen bei höherer Temperatur der Umgebung selbst leicht ebenfalls eine höhere Körpertemperatur an (§. 208), und sondern in diesem Zustande mehr CO_2 ab, als im Zustande grösserer Abkühlung *(Spallanzani)*: z. B schied ein Frosch bei etwa 39° C. Umgebungstemperatur fast 3mal soviel CO_2 aus, als bei 6° C. *(Moleschott)*. — Warmblüter zeigen bei wechselnder Umgebungstemperatur ein verschiedenes Verhalten, je nachdem die Eigenwärme des Körpers constant bleibt, oder ob dieselbe zugleich mit erhöht oder erniedrigt wird. Im letzteren Falle findet (wie bei Kaltblütern) bei Abkühlung des Körpers unter dem Einflusse kalter Umgebung eine beträchtliche Verminderung der CO_2-Abgabe statt *(Pflüger, Velten, Erler)*, — umgekehrt hat Steigerung der Eigenwärme des Körpers (auch im Fieber) auch Steigerung der CO_2-Ausscheidung zur Folge *(C. Ludwig & Sanders-Ezn)*. — Gerade umgekehrt zeigt sich das Verhalten, wenn bei wechselnder Umgebungstemperatur gleichwohl die Eigenwärme des Körpers constant bleibt. Mit zunehmender Kälte der Umgebung nehmen nämlich durch reflectorische Anregung die Oxydationsprocesse im Körper und damit auch die Zahl und Tiefe der Athemzüge zu, in Folge dessen mehr O eingenommen und mehr CO_2 abgegeben wird *(Lavoisier, Pflüger & Colasanti, Carl Theodor* Herzog in Bayern *& Voit)*. So verbrauchte ein Mensch im Januar stündlich 32,2 Gr. O, im Juli jedoch nur 31,8 Gr.; — bei Thieren fand man die CO_2-Abgabe bei einer Umgebungstemperatur unter 8° C. etwa um $^1/_3$ höher als bei einer solchen über 38° C. Mit zunehmender Luftwärme (bei übrigens gleichbleibender Körpertemperatur) sinkt die Athemthätigkeit und die CO_2-Ausscheidung, während der Puls fast gleich bleibt *(Vierordt, Erler, Litten)*. — Namentlich hat sich gezeigt, wenn der Uebergang aus kalter in warme Umgebung, und umgekehrt, sehr plötzlich erfolgt, dass alsdann im ersteren Falle die CO_2-Abgabe sehr beträchtlich abnimmt, im umgekehrten Falle jedoch bedeutend steigt (vgl. §. 215).

der Muskelaction,

6. Muskelarbeit — bewirkt eine erhebliche Zunahme der CO_2-Abgabe *(Scharling)*, die z. B. beim Gehen gegen 3mal so gross sein kann, als beim ruhigen Liegen *(Smith)*. Bei Kaninchen haben *C. Ludwig & Sczelkow* die O-Aufnahme und CO_2-Abgabe sowohl bei ruhigem Verhalten der Thiere, als auch während der tetanischen Contraction

der Hinterextremitätenmuskeln bestimmt und die gefundenen Werthe verglichen. Im Tetanus stieg in bedeutendem Grade die O-Aufnahme und CO_2-Abgabe, allein es wurde vom tetanisirten Thiere in der exhalirten CO_2 mehr O abgegeben, als gleichzeitig O durch die Athmung aufgenommen war; umgekehrt zeigte das ruhende Thier grössere (ungefähr die doppelte) O-Aufnahme, als CO_2-Abgabe (§. 296).

der Nahrungsaufnahme,

7. Nahrungsaufnahme — hat constant eine nicht unbedeutende Steigerung der CO_2-Abgabe zur Folge, die sich im Allgemeinen nach der Quantität der Nahrung richtet und somit am bedeutendsten eine Stunde nach der Hauptmahlzeit (Mittagbrod) hervorzutreten pflegt *(Vierordt)*. Die, bei Zufuhr von Nährstoffen in den Magen auftretende Steigerung des O-Verbrauchs rührt von der stärkeren Arbeit des Tractus her *(Zuntz & v. Mering)*.

Die Qualität der Nahrungsmittel ist insofern von Einfluss, als nach Aufnahme C-reicher Körper (Kohlehydrate und Fette) eine reichlichere CO_2-Abgabe erfolgt, als nach C-ärmeren (Eiweisskörper). So fanden *Regnault & Reiset*, dass ein Hund von dem eingeathmeten O wieder abgab in der CO_2 nach stattgehabtem Genuss von Fleisch 79%, nach dem von Amylum 91%.

Ein erwachsener Gesunder von 50 Kilo athmet nüchtern pro Kilo in 1 Stunde 8 Liter Luft ein: er verbraucht 0,45 Gr. O und bildet 0,5 Gr. CO_2. Die Nahrungsaufnahme steigert diese Zahlen zu: 9 Liter, — 0,5 Gr. O und 0,6 Gr. CO_2. *Hanriot & Richet* fanden den O-Verbrauch um 12%, die CO_2-Ausscheidung um 27% nach Kohlehydratnahrung vermehrt, weniger bei Fettgenuss, am wenigsten nach Eiweisskost.

Bei directer Einführung in's Blut sind sowohl N-freie, wie N-haltige ohne Einfluss auf die O-Aufnahme. Die CO_2-Abgabe ändert sich in dem Sinne, wie es der Verbrennung der Substanzen durch die constant bleibende O-Menge entspricht *(Zuntz & v. Mering)*. [Ueber Inanition vgl. §. 239.] — Alkoholica, Thee, ätherische Oele setzen die CO_2-Abgabe bedeutend herab *(Prout, Vierordt)*, vielleicht bei gleichzeitiger Steigerung des O-Verbrauches.

der Athemmechanik,

8. Zahl und Tiefe der Athemzüge — haben auf die Bildung der CO_2, also auf die Verbrennungsvorgänge im Körper, so gut wie keinen Einfluss, letztere werden vielmehr von den Geweben selbst durch noch unbekannte Mechanismen regulirt *(Pflüger, v. Voit)*; — wohl aber hat sich ein sichtbarer Einfluss desselben auf die Entleerung der, im Körper bereits gebildet vorhandenen CO_2 zu erkennen gegeben. Sowohl eine Vermehrung der Zahl der Athemzüge bei gleichbleibender Tiefe (gleich grossem Gaswechsel), als auch eine Vertiefung derselben bei gleich bleibender Zahl, hat eine absolute Zunahme der CO_2-Ausgabe zur Folge, welche jedoch mit Rücksicht auf die Grösse der gewechselten Gasmengen relativ vermindert erscheint. Beispiel nach *Vierordt:*

Zahl der Athemzüge in 1 Minute	Gewechseltes Luftvolumen	enthält CO_2	= % CO_2	Grösse des Athemzuges	enthält CO_2	= % CO_2
12	6000	258 Ccmtr.	= 4,3%	500	21 Ccmtr.	= 4,3%
24	12000	420 „	= 3,5 „	1000	36 „	= 3,6 „
48	24000	744 „	= 3,1 „	1500	51 „	= 3,4 „
96	48000	1392 „	= 2,9 „	2000	64 „	= 3,2 „
				3000	72 „	= 2,4 „

Sehr intensive Athembewegungen, auch künstliche, steigern die O-Aufnahme in das Blut bis zur Sättigung. (Vergl. §. 41. I. und §. 370. 1.)

des Lichtes.

9. Der **Aufenthalt im Hellen** — bewirkt vermehrte CO_2-Ausscheidung bei Fröschen *(Moleschott,* 1855), Säugern und Vögeln *(Selmi & Piacentini),* selbst bei lungenlosen Fröschen *(Fubini)* oder solchen mit hoch durchtrenntem Rückenmarke *(Chasanowitz).* Zugleich ist der Verbrauch von O vermehrt *(Pflüger & v. Platen).* — Dieselben Vorgänge finden auch bei augenlosen Individuen statt, doch in beschränkterem Maasse. Nager und Vögel zeigen das Maximum in rothem Lichte, Kröten im violetten *(Moleschott, Fabini & Spalita).* Nach *Loeb* erzeugen belichtete Schmetterlingspuppen nicht mehr CO_2 als im Dunklen gehaltene. Nach ihm soll das Licht grössere Muskelaction anregen und so die Vermehrung der CO_2-Ausscheidung bewirken.

10. Nach Versuchen von *Gréhant* bei Hunden scheint es, dass eine intensive Entzündung der Bronchialschleimhaut die CO_2-Abgabe beeinträchtigt, selbst bei gleichzeitigem Fieber.

11. Unter den Giften steigern Thebain die CO_2-Abgabe, während Morphin, Codeïn, Narceïn, Narcotin, Papaverin sie vermindern *(Fubini).*

134. Gasdiffusion innerhalb der verschiedenen Luftschichten des Athmungsorganes.

Spannung der CO_2 in den verschiedenen Schichten der Lungengase.

In den Lungenalveolen ist die Luft am reichsten an CO_2 und am ärmsten an O; weiterhin von den kleinsten Bronchien zu den grösseren und sodann gegen die Bronchi und die Trachea hin ist schichtweise die Athmungsluft mehr der atmosphärischen ähnlich *(Allen & Pepys).* Daher kommt es, dass, wenn man die Exspirationsluft eines Athemzuges in zwei Hälften auffängt, die erste Hälfte (als aus den grösseren Luftcanälen stammend) weniger CO_2 enthält (3,7 Vol.-Procent, *Vierordt),* als die zweite Hälfte (5,4 Vol.-Procent). Diese Ungleichheit des Gasgemenges in den verschiedenen Tiefen des Athmungsorganes ruft selbstverständlich eine fortwährende Gasdiffusion zwischen den verschiedenen Schichten hervor, und ebenso endlich zwischen den Larynx- und Nasenhöhlen-Gasen und der äusseren atmosphärischen Luft: und zwar wird die CO_2 beständig aus der Tiefe der Lungenbläschen gegen die äussere Luft, hingegen der O der letzteren in das Gasgemenge der Lungenalveolen diffundiren (vgl. §. 38). Zweifellos wird diese Diffusion wesentlich unterstützt durch das beständige Schütteln der Athmungsgase bei der kardiopneumatischen Bewegung *(Landois).* Im Winterschlafe und ebenso in Fällen länger dauernden, tiefen Scheintodes muss auf diese Weise einzig und allein der Gaswechsel innerhalb der Lungen unterhalten werden. (Vgl. §. 65).

Die Gasdiffusion unterstützt durch die kardiopneumatische Bewegung.

Für gewöhnlich ist jedoch dieser Mechanismus für den Athmungsprocess unzureichend; es kommt vielmehr der in- und ex-spiratorische directe Luftwechsel hinzu: hierdurch wird in die am meisten nach den Ausführungsröhren liegenden Theile der Lungen atmosphärische Luft eingebracht, aus welcher und in welche die Diffusionsströmung von O und CO_2, wegen der grösseren Spannungsdifferenzen der Gase zwischen beiden, um so lebhafter vor sich geht.

135. Gasaustausch zwischen dem Blute der Lungencapillaren und der Alveolenluft.

Der respiratorische Gasaustausch fast ganz ein chemischer Process.

Dieser Gasaustausch geht fast ausschliesslich durch chemische Vorgänge (unabhängig von der Diffusion der Gase) vor sich.

[Beim Studium ist es unerlässlich, hier die Lehre von den Blutgasen (§§. 37—43) eingehend zu recapituliren.]

Lungenkatheterisation.

Für die Ermittelung des Gasaustausches handelt es sich zuerst um die Feststellung der Spannung des O und der CO_2 in dem venösen Blute der Lungencapillaren. *Pflüger & Wolffberg* haben durch die „Lungenkatheterisation" diese Bestimmung ausgeführt. Bei geöffneter Trachea wird einem Hunde ein elastischer Katheter in den, zum linken unteren Lungenlappen führenden Bronchialast eingeführt. Um denselben in dem letzteren zu dichten, wird um den Katheter eine, von ihm durchbohrte Gummiblase aufgebläht, so dass nun aus dem zugehörigen Lungenterrain keine Luft neben dem Katheter vorbei entweichen kann. Der Katheter ist an seinem Ausflussende vorerst verschlossen; der Hund athmet selbstständig und möglichst ruhig. Schon nach 4 Minuten hat sich die Alveolenluft des abgesperrten Lungenbezirkes völlig mit den Blutgasen ausgeglichen. Wird daher nunmehr aus dem Katheter mit der Luftpumpe die Lungenluft ausgesogen und untersucht, so zeigt die Spannung von CO_2 und O in ihr so zugleich auf indirectem Wege die Spannung dieser beiden Gase in dem venösen Blute der Lungencapillaren an.

Zur directen Bestimmung der Gase in verschiedenen Blutproben entfernt man durch Schütteln des Blutes mit einer anderen Gasart die Gase aus demselben. Die Zusammensetzung des Schüttelgases zeigt dann direct die Mischungsverhältnisse der Blutgase und deren Spannungen an. (Es ist zweckmässig, hierbei möglichst viel Blut mit wenig Schüttelgas zu behandeln und als letzteres ein Gasgemenge zu nehmen, welches dem vermuthlich im Blute vorhandenen Gasgemische nahe steht.)

Im Folgenden stellen wir zuerst zusammen die Spannungen und den Procentgehalt an O und CO_2 sowohl des arteriellen und venösen Blutes, als auch der atmosphärischen und der abgesperrten Alveolenluft.

I.

O-Spannung im arteriellen Blute = 29,6 Mm. Hg (nimmt durch Erwärmen zu; *Worm-Müller*) (entsprechend einem Gasgemenge von 3,9 Volumen-Procent O).

II.

CO_2-Spannung im arteriellen Blute = 21 Mm. Hg (entsprechend 2,8 Vol.-Procent).

III.

O-Spannung im venösen Blute = 22 Mm. Hg (entsprechend 2,9 Vol.-Procent).

IV.

CO_2-Spannung im venösen Blute = 41 Mm. Hg (entsprechend 5,4 Vol.-Procent).

V.

O-Spannung in der Alveolenluft der katheterisirten Lunge = 27,44 Mm Hg (entsprechend 3,6 Vol.-Procent).

VI.

CO_2-Spannung in der Alveolenluft der katheterisirten Lunge = 27 Mm. Hg (entsprechend 3,56 Vol.-Procent).

VII.

O-Spannung in der atmosph. Luft = 158 Mm. Hg (entsprechend 20,8 Vol.-Procent).

VIII.

CO_2-Spannung in der atmosph. Luft = 0,38 Mm. Hg (entsprechend 0,03 bis 0,05 Vol.-Procent).

Betrachtet man VII mit III, respective V, so ergiebt sich, dass man sich den Process der O-Aufnahme bei der Athmung unter dem Bilde des Spannungs-Ausgleiches vorstellen kann. Ebenso lehrt die Vergleichung von VIII und IV, respective VI, dass in ähnlicher Weise der Austausch der CO_2 erklärbar ist.

Wenngleich nun auch die Betrachtung vorstehender Spannungsdifferenzen einen Einblick in den Austausch der Gase beim Athmungsprocess ermöglicht, so sprechen doch gewichtige Thatsachen dafür, dass der respiratorische Gaswechsel nicht als einfacher Diffusionsvorgang der Gase unter einander aufzufassen ist, sondern dass er vorwiegend ein, von chemischen Kräften geleiteter Process ist.

Nach *v. Fleischl* bewirkt die Erschütterung, welche das venöse Blut durch das Einpumpen in die Lungenarterie erfährt, ein leichtes Entweichen der CO_2, was für den Athmungsprocess von der grössten Wichtigkeit sei.

Die O-Aufnahme ein chemischer Process.

1. Für die O-Aufnahme aus der Alveolenluft in das venöse Blut der Lungencapillaren behufs der Arterialisation desselben ist es völlig sicher erwiesen, dass dieselbe ein chemischer Process ist. Das gasfreie (reducirte) Hämoglobin nimmt in den Lungen O zur Bildung von Oxyhämoglobin auf (vgl. §. 20. 1.). Dass diese Aufnahme mit der Diffusion der Gase direct nichts zu thun hat, sondern dass dieselbe auf der Atomverbindung des chemischen Processes beruht, geht daraus hervor, dass das Blut beim Athmen in reinem O nicht mehr O aufnimmt, als beim Athmen in atmosphärischer Luft; — ferner dass Thiere, die in einem abgesperrten kleinen Raume athmen, aus demselben bis zur erfolgten Erstickung fast allen O bis auf Spuren in ihr Blut aufgenommen haben (§. 139). Wäre die respiratorische O-Aufnahme ein Diffusionsprocess, so müsste entsprechend dem Partiardrucke des O im ersten Falle viel mehr O aufgenommen werden, im letzteren Falle könnte eine so weitgehende Aufnahme nicht mehr statthaben.

Auch in sehr verdünnter Luft (hohe Ballonfahrten) bleibt die Aufnahme des O unabhängig vom Partiardruck *(Loth. Meyer, Fernet)*, allein es bedarf allerdings zur Aufnahme des O Seitens des Blutes (bei Körpertemperatur) im luftverdünnten Raume einer längeren Zeit und eines stärkeren Schüttelns, d. h. die Aufnahme des O ist nicht verkleinert, aber verzögert. So erklärt sich der Tod (z. B. der Luftschiffer *Sivel* und *Crocé-Spinelli)* bei einer Ascension in einer Höhe, wo nur noch $^1/_3$ Atmosphärendruck herrschte *(Setschenow)*. [Vgl. §. 144.]

[Die Gesetze der Diffusion bei der O-Aufnahme kommen nur insoweit in Betracht, als der O, um zu den rothen Blutkörperchen zu gelangen, allerdings zuerst in das Plasma diffundiren muss, hier aber sofort von den Körperchen chemisch gebunden wird.]

2. In Bezug auf die CO_2-Ausscheidung aus dem Blute mag zunächst daran erinnert werden, dass im Blute chemisch leicht gebundene und fester gebundene CO_2 sich vorfindet. Da die erstere schon durch jene Mittel austreibbar ist, welche ab-

sorbirte Gase entbinden, so ist es bei der Entweichung der CO_2 aus dem Blute schwierig zu bestimmen, ob das entweichende Gas lediglich dem Diffusionsgesetze gehorcht, oder ob es chemisch ausgetrieben wird (§. 43).

CO_2-Abgabe ebenfalls zum Theil ein chemischer Process.

Wenn wir uns die CO_2-Abgabe aus dem Blute in die Alveolenluft auch sehr wohl unter dem Bilde des Spannungsausgleiches (Diffusion) vorstellen können, so spielen dennoch jedenfalls chemische Processe eine wichtige Rolle hierbei, die allerdings in ihrem Wesen nicht bekannt sind. Die O-Aufnahme seitens der rothen Blutkörperchen wirkt nämlich zugleich CO_2-austreibend. Dies wird dadurch bewiesen, dass die Austreibung von CO_2 aus dem Blute leichter vor sich geht, wenn O zugleich eintritt, als bei anderen Proceduren der Entgasung *(C. Ludwig & Holmgren)*. Hierbei wird nicht allein die leicht gebundene (auspumpbare), sondern auch die fester gebundene (nur durch Säure austreibbare) CO_2 verscheucht *(C. Ludwig, Schöffer & Sczelkow)*. Für die Betheiligung der O-haltigen rothen Blutkörperchen bei der chemischen CO_2-Austreibung spricht endlich die Erscheinung, dass CO_2 auch aus dem Serum leichter entweicht, nachdem hellrothe Blutkörperchen (nicht aber allein O) beigemischt worden sind.

136. Der respiratorische Gaswechsel
als Dissociation der Gase nach Donders.

Wesen der Dissociation der Gase.

Manche Gasarten gehen mit Körpern alsdann eine wahre chemische Verbindung (also nach Aequivalenten) ein, wenn sie sich mit dem Gase zusammen unter einem gewissen hohen Grade des Partiardruckes des betreffenden Gases befinden. Diese chemische Verbindung löst sich jedoch wieder, sobald der Partiardruck sich vermindert und eine gewisse untere Grenze erreicht. So kann bei steigendem und abnehmendem Partiardruck abwechselnd eine chemische Verbindung des Gases geschlossen und wieder gelöst werden. Dieser Process heisst „Dissociation der Gase“. Der minimale Partiardruck ist für die verschiedenen in Betracht kommenden Substanzen und Gase zwar ein constanter, doch hat die Temperatur (ähnlich wie bei der Absorption der Gase) einen hohen Einfluss: mit der Zunahme der Temperatur nimmt nämlich der Partiardruck, der an der Grenze der Dissociation noch wirksam ist, ab.

Als ein Beispiel für die Dissociation der Gase mag zunächst der kohlensaure Kalk angeführt werden. Wird dieser in der Luft auf sehr hohe Wärmegrade (440° C.) erhitzt, so entweicht CO_2 aus der chemischen Verbindung; dieselbe tritt jedoch später allmählich wieder in ihre chemische Verbindung zum Kalk zurück, nachdem Abkühlung eingetreten ist.

Dissociation der CO_2 und des O im Blute.

In ganz ähnlicher Weise verhalten sich nun innerhalb der Blutbahn die CO_2-haltigen, aber auch die O-haltigen chemischen Verbindungen: also das Oxyhämoglobin und die CO_2-Verbindung; auch sie zeigen den Process der Dissociation *(Donders)*. Befinden sich nämlich diese Gasverbindungen in einer Umgebung,

in welcher der Partiardruck dieser Gase sehr gering ist (die also sehr arm an ihnen sein muss), so dissociiren sich die Verbindungen, d. h. sie geben CO_2 und O an die Umgebung ab. Treten sie nunmehr jedoch wieder in eine Umgebung, in der wegen des Reichthums an diesen Gasen der Partiardruck des O oder der CO_2 hoch ist, so nehmen sie wieder diese Gase in chemischer Verbindung auf.

Das Hb des Lungencapillarblutes findet in den Alveolen reichlichen O, daher vereint sich hier dasselbe unter dem hohen Partiardruck des O zu der chemischen Verbindung des O-Hb. Auf seinem Wege durch die Capillaren des grossen Kreislaufes kommt es in Berührung mit O-armen Geweben: es dissociirt sich das O-Hb, sein O fällt den Geweben zu, und befreit von diesem O kommt das Blut zum rechten Herzen und von da zur Lunge zurück, um auf's Neue O aufzunehmen.

Die CO_2 trifft das kreisende Blut am reichlichsten in den Geweben an; der hohe Partiardruck der CO_2 an dieser Stelle bewirkt, dass sich ein Blütbestandtheil mit der CO_2 zu einer chemischen Verbindung vereinigt. In der Lunge jedoch, in welcher ein niedriger Partiardruck für CO_2 herrscht, dissociirt sich das Gas, und die CO_2 gelangt in der Lunge zur Ausscheidung. — Es ist so einleuchtend, dass von Seiten des Blutes Abgabe von O und Aufnahme von CO_2 in den Geweben, und umgekehrt, Aufnahme von O und Abgabe von CO_2 in den Lungen nebeneinander verlaufende Processe sind.

137. Die Hautathmung.

Methode: — Befindet sich ein Mensch oder ein Thier in der Kammer eines Athmungsapparates (etwa von *Scharling* oder von *v. Pettenkofer*, §. 129), und werden hierbei durch Röhren die zur Lunge hin- und von ihr wegführenden Gase durch ein Athmungsrohr so geleitet, dass in die Kammer nichts vom Gaswechsel der Lunge übertritt, sondern nur die „Perspiration" der Haut allein, so gelingt es, über die Hautathmung Aufschlüsse zu erhalten. Weniger correct ist die Procedur, den ganzen Kopf des Wesens ausserhalb des Kastens zu lassen und den Hals in der Kammerwand einzudichten. — Von einzelnen Körpertheilen, z. B. von einer Extremität, kann man die Hautathmung studiren, indem man sie in einen geschlossenen Cylinder eindichtet *(Röhrig)*, ähnlich wie der Arm im Plethysmograph ruht (§. 108).

Gewichtsverlust durch die Haut.

Der gesunde Mensch erleidet durch die Haut, — die das respiratorische Organ in den feuchten und reich mit Blutgefässen versehenen Knäueldrüsen enthält (§. 287), — einen 24stündigen Gewichtsverlust = $^1/_{67}$ seines gesammten Körpergewichtes *(Séguin)*, welcher noch einmal so gross ist, als der Verlust durch die Lungen, oder sich zu letzterem wie 2 : 3 verhält *(Valentin*, 1843). Von diesem grossen Gewichtsverluste kommen nur 10 Gr. *(Scharling)* oder gar nur 3,9 Gr. *(Aubert)* auf CO_2-Abgabe: alles Andere umfasst die Wasserverdunstung. Steigerung der Umgebungstemperatur vermehrt die CO_2-Abgabe *(Gerlach)* sogar bis über das Doppelte des ursprünglichen Gewichtes *(Aubert)*; — ähnlich wirkt lebhafte Muskelthätigkeit.

Abgabe von CO_2 und Wasser.

Auch O-Aufnahme seitens der Haut ist constatirt worden, entweder dem Volumen der abgeschiedenen CO_2 gleich *(Regnault & Reiset)*, oder etwas weniger.

Aufnahme von O.

Da somit die CO_2-Ausscheidung durch die Haut nur etwa $^1/_{220}$ der Lungenausscheidung und die O-Aufnahme nur etwa $^1/_{180}$ der Lungenaufnahme beträgt, so ist die respiratorische Thätigkeit der äusseren Haut jedenfalls nur gering anzuschlagen. — Ob die Haut etwas gasförmigen N oder Ammoniak abgiebt (§. 131. 4 u. 8), ist noch ungewiss. Nach *Funke* secernirt die Haut stündlich 0,0824 Gr. löslichen N bei Nierenleiden mehr).

Nach *Röhrig* ist die CO_2- und H_2O-Abgabe einigem Wechsel unterworfen: sie zeigt gewisse Tagesschwankungen, sie steigt bei der Verdauung, nach Anwendung von Hautreizen, bei Behinderung der Lungenathmung, bei blutreicherer Haut und grösserem Gehalt des Blutes an rothen Körperchen.

Hautathmung der Thiere.

Bei Warmblütern mit dicken, trockenen Epidermoidalgebilden ist der cutane Gaswechsel noch geringer, als beim Menschen. — Frösche und andere Amphibien mit stets durchfeuchteter Haut zeigen eine viel hervorragendere Hautathmung. Die Haut liefert hier $^2/_3$—$^3/_4$ aller abgeschiedenen CO_2 *(Bidder)*, bei Winterfröschen noch mehr *(Klug)*: sie ist daher ein wichtigeres Athmungsorgan, als die Lungen. Eintauchen in Oel tödtet daher diese Lurche eher, als die Unterbindung der Lungen.

Ueber „Unterdrückung der Hautthätigkeit" siehe §. 289 und §. 226.

138. Die innere Athmung.

Wesen derselben.

Man versteht unter dem Namen „innere Athmung" den Gasaustausch zwischen den Capillaren des grossen Kreislaufes und den Geweben der verschiedenen Körperorgane. Da die C-haltige organische Materie der Gewebe während ihrer lebendigen Thätigkeit einer allmählichen Oxydation unter CO_2-Bildung unterworfen ist, so wird sich annehmen lassen: — 1. Dass der vornehmste Herd der O-Aufnahme und der CO_2-Bildung innerhalb der Gewebe selbst zu suchen sei. Dass der O vom Capillarblute aus schnell in die Gewebe eindringt, geht daraus hervor, dass dasselbe in den Haargefässen schnell CO_2-reicher und O-ärmer wird, während O-reiches Blut in der Wärme ausserhalb des Körpers aufbewahrt, viel langsamer und unvollkommener sich verändert. Legt man ferner frische Gewebsstücke in O-reiches defibrinirtes Blut, so nimmt ebenfalls der O schnell ab *(Hoppe-Seyler)*. Auch der Umstand, dass entblutete Frösche einen fast gerade so hohen Gaswechsel zeigen als normale, spricht dafür, dass in den Geweben selbst der Gaswechsel vor sich geht *(Pflüger & Oertmann)*. — Wäre ferner nicht in den Geweben selbst, sondern im Blute der Hauptsitz der Verbrennung, so müssten, wenn man dem Blute den O vorenthielte (bei der Erstickung), die zu oxydirenden, also reducirend wirkenden, O-verbrauchenden Stoffe im Blute sich bedeutender anhäufen. Dies ist nicht der Fall, denn auch das Blut der Erstickten enthält nur Spuren reducirender Stoffe

Die Gewebe als Sitz des Gasaustausches.

(Pflüger). Die O-Aufnahme in die Gewebe kann sogar in der Weise erfolgen, dass eine Aufspeicherung desselben (vielleicht zur Bildung intermediärer niedrigerer Oxydationsstufen) vorübergehend stattfindet; hierauf folgt dann wieder eine Periode reichlicher CO_2-Absonderung. So braucht also O-Aufnahme und CO_2-Abgabe auch in den Geweben nicht stets parallel und in gleichem Maasse zu erfolgen (§. 133).

Gase der Körperhöhlen und Säfte.

Ein klares Bild von der CO_2-Entwicklung in den Geweben zeigt sich darin, dass in den Körperhöhlen, ihren Gasen und Flüssigkeiten ein reicherer CO_2-Gehalt angetroffen wird, als in dem Capillarblute. *Pflüger & Strassburg* fanden nämlich die CO_2-Spannung (in Mm. Quecksilber):

im arteriellen Blute	21,28 Mm.	in der Galle	50,0 Mm.
in der Darmhöhle	58,8 „	in der Hydrocelenflüssigkeit eines Mannes	46,5 „
im sauren Harne	68,0 „		

Dieser Reichthum der genannten Säfte dem Blute gegenüber kann nur daher rühren, dass von Seiten der Gewebe die, in ihnen erzeugte CO_2 denselben zugeführt wird.

Gase der Lymphe.

In der Lymphe des Ductus thoracicus — ist die CO_2-Spannung (= 33,4 bis 37,2 Mm. Hg) zwar grösser, als im arteriellen Blute, aber doch erheblich geringer, als in dem venösen Blute (= 41,0 Mm. Hg) *(Ludwig & Hammarsten, Tschirjew).* Es berechtigt diese Erscheinung noch nicht zu dem Schlusse, dass in den Geweben, aus denen sich die Lymphe sammelt, nur wenig CO_2 erzeugt werde. Es gestattet diese Thatsache vielmehr die Annahme, dass in der Lymphe entweder eine geringere Attractionskraft für die, in den Geweben gebildete CO_2 bestehe, als im Capillarblute, in welchem für ihre, wenigstens theilweise Bindung chemische Kräfte thätig sind, — oder dass auf dem sehr langsamen Lymphstrome CO_2 zum Theil durch Spannungsausgleich an die Gewebe wieder abgegeben werde, — oder endlich, dass noch im Blute selbstständig CO_2-Bildung statthabe. Ueberdies ist darauf hinzuweisen, dass gerade die Muskeln, welche als hervorragendste CO_2-Bildner bekannt sind, die CO_2 sehr reichlich dem Blute abgeben, da ihr Gewebe relativ arm an Lymphgefässen ist.

Der Gehalt vorbenannter Säfte und Gase an nicht gebundener, „auspumpbarer" CO_2 deutet darauf hin, dass die CO_2 im ungebundenen, freien Zustande aus den Geweben in das Blut übertritt, doch glaubt *Preyer*, dass in das Venenblut auch CO_2 in chemischer Bindung hinübergeführt werde.

Gaswechsel in den Geweben.

Der Wechsel von O und CO_2 in den verschiedenen Geweben ist von sehr verschiedener Grösse: — in erster Linie sind die Muskeln zu nennen, die zumal in thätigem Zustande grosse Mengen CO_2 abscheiden und O verzehren. Die O-Zehrung geht in diesem Gewebe so energisch vor sich, dass im Muskelgewebe freier, auspumpbarer O überhaupt nicht gefunden werden kann *(L. Hermann).* (Vgl. §. 296.) — Während der Thätigkeit der Gewebe steigt der Gaswechsel in denselben. Hiervon machen auch die secernirenden Speicheldrüsen, die Nieren und das Pancreas keine Ausnahme; denn wenn auch bei diesen während der Absonderung das Blut durch die erweiterten Gefässe hellroth abfliesst, so wird doch die hierdurch documentirte relative Verminderung der CO_2 in dem Venenblute durch ihre absolute Vermehrung in der bedeutend gesteigerten Masse des Durchströmungsblutes wohl übercompensirt; (§. 150. A).

Die Untersuchungen *Ehrlich's* haben ergeben, dass in den meisten Geweben sich energische Reductionen vollziehen. Bringt man Thieren Farbstoffe in's Blut, z. B. Alizarinblau, Indophenolblau oder Methylenblau, so werden zunächst die Gewebe gefärbt. Diejenigen Organe, welche eine besonders starke O-Gier besitzen (z. B. Leber, Nierenrinde und Lungen), entziehen den genannten Farbstoffen O und verwandeln sie in ungefärbte Reductionsproducte. Pancreas und Submaxillaris wirken fast gar nicht reducirend.

O-Verbrauch und CO_2-Bildung im Blute.

2. Im Blute selbst — ist, wie in allen Geweben, eine Stätte der O-Verzehrung und CO_2-Erzeugung. Dies beweist schon die Thatsache, dass das, aus dem Körper entleerte Blut schnell O-ärmer und CO_2-reicher wird (§. 41. I. b); ferner der

Umstand, dass im O-freien Blute Erstickter, und zwar in den Blutkörperchen *(Afanassieff)* immerhin, wenn auch nur geringe Mengen, reducirender Stoffe sich finden, die nach O-Zutritt sich oxydiren *(Al. Schmidt)*. Allerdings ist dieser Gaswechsel gegenüber dem in allen übrigen Körpergeweben nur gering. Dass auch die Gefässwände, zumal durch ihre eingewebten Muskeln, (hauptsächlich in den kleinen Arterien), O verzehren und CO_2 produciren, ist unbestreitbar, wenn auch dieser Process nur so gering ist, dass das Blut auf seiner ganzen arteriellen Bahn das Auge keine Farbenveränderung gewahren lässt.

Betheiligung der Gefässwände.

Dass innerhalb des Blutes wirklich Umsetzungen zu CO_2 vorkommen können, hat *C. Ludwig* mit seinen Schülern weiterhin durch eigenartige Experimente bewiesen. Wurde das leicht oxydirbare milchsaure Natron dem Blute beigemischt, und dieses Gemisch durch die Adern eines frisch ausgeschnittenen („überlebenden") Organes, wie Niere und Lunge, hindurch geleitet, so zeigte sich eine reichlichere O-Verzehrung und CO_2-Bildung in diesem Mischblute, als in vergleichsweise durchgeleitetem unvermischten Blute.

3. Dass auch die lebendigen Lungen — (in welche *Lavoisier* irrthümlich die ganze CO_2-Bildung verlegte) — in ihrem Gewebe O verbrauchen und CO_2 erzeugen, kann schon von vornherein als wahrscheinlich erschlossen werden. Liessen *C. Ludwig & Müller* durch die Gefässe einer luftleer gemachten Lunge arterielles Blut strömen, so konnte in demselben O-Abnahme und CO_2-Zunahme constatirt werden *(? Pflüger & Wolffberg)*.

Betheiligung der Lungen.

Da die zeitweilig im Gesammtblute sich findende CO_2 und der O im Ganzen nur gegen 4 Gr. betragen, die täglich ausgeschiedene CO_2 jedoch 900 Gr. und der aufgenommene O 744 Gr. ausmachen, so ist es ersichtlich, dass der Gaswechsel mit grosser Schnelligkeit erfolgen, dass sehr schnell der aufgenommene O verwendet und die gebildete CO_2 entleert werden muss.

Immerhin bleibt es noch auffallend, dass so umfassende Oxydationsprocesse, wie die Verbrennung des C zu CO_2 im Körper, bei der relativ so niedrigen Temperatur des Blutes und der Gewebe vor sich gehen kann. Man hat wohl früher zur Erklärung darauf hingewiesen, dass das Blut als Ozon-(? Erreger und) Ueberträger das, um Vieles energischer oxydirend einwirkende Ozon den Geweben zutragen könne (§. 42); jedoch mit Unrecht. — Ferner hatte *Liebig* darauf aufmerksam gemacht, dass die alkalische Reaction des Blutes und der meisten Parenchymsäfte die Oxydationsprocesse begünstigen müsse. Denn zahlreiche organische Substanzen, welche vom O allein nicht verändert werden, oxydiren leicht bei Gegenwart freier Alkalien, z. B. die Gallussäure, die Pyrogallussäure und der Zucker.

Ob Ozon die Verbrennung befördere?

ebenso die alkalische Reaction.

Viele organische Säuren ferner, welche durch Ozon allein keine Veränderung erleiden, werden als Alkalisalze in CO_2-Salze übergeführt *(v. Gorup-Besanez)*; in gleicher Weise gehen sie, für sich allein in den Thierkörper gebracht, unverändert (ganz oder zum Theil) in die Ausscheidungen (Harn) über, als Alkaliverbindungen jedoch verwandeln sie sich in CO_2-Salze (§. 277).

139. Athmung im abgesperrten Raume
und
bei künstlich verändertem Gehalt an O und CO_2 der Athmungsluft.

Die Athmung im abgesperrten Raume hat zur Folge: — 1. die allmähliche Verminderung des O, — 2. die gleichzeitige Vermehrung der CO_2 — und 3. eine Verminderung des Gasvolumens. Ist der ab-

Erscheinungen.

Athmen in kleineren Räumen. gesperrte Raum von nur mässigem Umfange, so verzehrt das Thier daraus den O fast vollständig *(Nysten)* und unter Erstickungskrämpfen erfolgt schliesslich der Tod. Es findet also die O-Aufnahme (unabhängig von den Absorptionsgesetzen) durch chemische Bindung statt. In dem Blute der Erstickten ist der O ebenfalls fast völlig aufgezehrt *(Setschenow)*. (Vgl §. 135. 1.)

Athmen in grösseren Räumen. In grösseren abgeschlossenen Räumen kommt es eher zu einer reichlichen CO_2-Ansammlung als zu einer, das Leben bedrohenden O-Verminderung. Da die CO_2-Ausscheidung aus dem Körper nur erfolgen kann, wenn die CO_2-Spannung im Blute grösser ist, als in der umgebenden Luft, so wird mit zunehmender CO_2-Ausathmung in dem abgeschlossenen Raume alsbald CO_2-Retention, ja schliesslich CO_2-Zurücktritt in den Körper statthaben. Dies erfolgt in grösseren Sperrräumen zu einer Zeit, in welcher der O zum Leben noch ausreicht. Es tritt daher hier der Tod direct durch CO_2-Vergiftung ein unter den Erscheinungen kurz dauernder Dyspnoe, der sich Betäubung und Abkühlung anschliessen. So starben Kaninchen, nachdem dieselben einen Theil der, nachweisbar vorher von ihnen ausgeschiedenen CO_2 zurück aufgenommen hatten *(W. Müller)*.

Athmen in O. In reinem O, oder in O-reicherer Luft *(Regnault & Reiset, Herter, Lukjanow)*, athmen Thiere völlig normal, doch wird etwas mehr O aufgenommen. Dahingegen ist die CO_2-Ausscheidung nicht vermehrt *(Speck)*. — In O-gefüllten abgesperrten Räumen sterben Thiere schliesslich durch Zurückaufnahme ihrer ausgeschiedenen CO_2. *W. Müller* sah so Kaninchen verenden, nachdem sie die Hälfte ihres Körpervolumens CO_2 aufgenommen hatten, trotzdem die abgesperrte Luft noch über 50% O enthielt.

Athmen in O-ärmeren Gasgemischen. Thiere können gefahrlos noch ein Luftgemisch athmen, in welchem nur 9% an O sind, bei 10% tritt vertieftes Athmen, bei 8% Unbehagen ein *(Speck)*, bei 7% werden sie schwerathmig und bewusstlos, bei 4,5% O tritt hochgradige Dyspnoe, bei 3% O ziemlich rasche Erstickung ein *(W. Müller)*. [Die unter normalen Verhältnissen vom Menschen ausgeathmete Luft enthält noch zwischen 14—18% O.] Nach *Kempner* verbrauchten Säuger in O-ärmeren Gasgemengen etwas weniger O.

Sowohl O-Mangel, als auch CO_2-Ueberladung reizt lebhaft die Inspiration an; es tritt Athemnoth ein, doch ist diese Dyspnoe im ersten Falle lange anhaltend und hochgradig, im letzteren sinkt die Athmungsthätigkeit bald ab. O-Mangel bewirkt ferner eine stärkere und anhaltendere Blutdrucksteigerung als die CO_2-Ueberladung; endlich ist der O-Verbrauch des Körpers bei O-Verminderung in der Luft weniger beschränkt, als bei der CO_2-Ueberladung. Bei der O-Beschränkung gehen dem Tode heftige Reizerscheinungen und Krämpfe voraus, die bei dem Tode durch CO_2-Ueberladung fehlen. — Bei der CO_2-Vergiftung ist endlich die CO_2-Ausscheidung stark vermindert *(C. Friedländer & E. Herter)*.

Athmen in künstlichen Gasgemischen. Bietet man Thieren, ein der atmosphärischen Luft ähnliches Gasgemenge, in welchen N durch H ersetzt ist, so athmen die Thiere völlig wie normal *(Lavoisier & Seguin)*; der H des Gemisches erleidet keine nennenswerthe Mengen-Veränderung.

Cl. Bernard fand, dass beim Athmen im abgesperrten Raume eine, bis auf einen gewissen Punkt gehende, Gewöhnung an die successiv verschlechterte Luft statthat Liess er einen Vogel unter einer Glasglocke verweilen, so lebte er mehrere Stunden. Wurde jedoch vor seinem Tode ein anderer aus der frischen Luft hinzugesetzt, so sank dieser sofort unter Convulsionen hin.

Merkwürdiger Weise geben Frösche in O-freier Luft mehrere Stunden hindurch ebensoviel CO_2 ab, wie in O-haltiger, und zwar ohne merkliche Störungen *(Pflüger, Aubert)*. Die CO_2-Bildung muss daher unabhängig von der O-Aufnahme geschehen, und es wird die CO_2 frei aus dem Zerfall anderer Verbindungen. Schliesslich tritt jedoch völlige Bewegungslosigkeit ein, während die Circulation zunächst ungestört bleibt *(Aubert)*.

140. Athmen fremdartiger Gase.

Es soll hier ein- für allemal bemerkt werden, dass kein Gas ohne hinreichende O-Beimischung das Leben erhalten kann, es entsteht vielmehr ohne O auch bei allen, sonst völlig unschädlichen und indifferenten Gasen natürlich schnelle Erstickung (in 2—3 Minuten).

I. Völlig indifferente Gase — sind N und H und CH_4 (Grubengas). Das lebendige Blut eines, diese Gase athmenden Thieres giebt in diese Gase keinen O ab *(Pflüger)*.

II. Giftige Gase.

a) O-verdrängende: — 1) CO (siehe §. 21 u. 22). — 2) CNH (Blausäure) verdrängt (?) O aus dem Hb, mit dem es eine stabilere Verbindung eingeht, und tödtet äusserst schnell. Es verhindert weiterhin die Ozonisirung des O im Blute. Blutkörperchen mit Blausäure beladen, verlieren die Fähigkeit, Wasserstoffsuperoxyd zu Wasser und O zu zersetzen. (Vgl. §. 22. 5 und §. 245. 2.)

b) Narkotisirende: — 1) CO_2. Eine Luft von 0,1 % CO_2 bezeichnet *v. Pettenkofer* als „schlechte Luft", doch rührt das, in derselben empfundene Unbehagen (z. B. in überfüllten Räumen) mehr von den ausgeathmeten widrigen Dünsten unbekannter Natur, als von der CO_2 selbst her. Luft mit 1% CO_2 erzeugt merkliches Unbehagen, bei 10% wird das Leben ernstlich gefährdet, bei noch höheren Graden tritt der Tod unter den Erscheinungen der Betäubung ein. — 2) N_2O (Stickoxydulgas) eingeathmet (mit $^1/_5$ Vol. O vermischt), bewirkt in $1^1/_2$ bis 2 Minuten einen schnell vorübergehenden, besonders lustigen Rauschzustand („Lustgas", *Davy)*, welchem eine vermehrte CO_2-Ausscheidung folgen soll. — 3) Ozonisirte reine Luft wirkt ähnlich: auch sie erzeugt kurze angenehme Erregung, dann Schläfrigkeit und rasch vorübergehenden Schlaf *(Binz)*.

c) Reducirende: — 1) H_2S (Schwefelwasserstoff) entzieht schnell den rothen Blutkörperchen allen O, wobei sich durch Oxydation S und H_2O bildet; hierdurch tritt schon schleuniger Tod ein, bevor noch das Gas eine Veränderung des Hämoglobins unter Bildung von Schwefelmethämoglobin bewirken kann *(Hoppe-Seyler)*. Ausserdem bildet H_2S im Blute aus kohlensaurem Natron Schwefelnatrium, welches schnell tödtlich wirkt *(Diakenow, Pohl)*.

2) PH_3 (Phosphorwasserstoff) wird im Blute zu phosphoriger Säure und Wasser oxydirt unter Zersetzung des Hb *(Dybkowski, Koschlakoff & Popoff)*.

3) AsH_3 (Arsenwasserstoff) und SbH_3 (Antimonwasserstoff) wirken dem Phosphorwasserstoff analog, lassen überdies das Hb aus dem Stroma austreten, so dass Hb-reiche Ausscheidungen erfolgen; (Harn, §. 267).

4) C_2N_2 (Cyangas) wirkt O-entziehend und weiterhin das Blut zersetzend *(Rosenthal & Laschkewitsch)*.

III. Irrespirabele Gase, — völlig uneinathembar, indem beim Eintritt in den Kehlkopf reflectorischer Stimmritzenkrampf entsteht. Gewaltsam in die Luftwege gebracht, bewirken sie lebhafte Entzündungen und weiterhin Zerstörungen und den Tod. Es sind (HCl) Chlorwasserstoffsäure, — (HFl) Fluorwasserstoffsäure, — (SO_2) schweflige Säure, — (N_2O_4) Untersalpetersäure, — (N_2O_3) salpetrige Säure, — (NH_3) Ammoniak, — Chlor, — Fluor, — Jod, — Brom, — unverdünntes Ozon, — unvermischte CO_2.

141. Anderweitige schädliche Beimengungen der Athmungsluft.

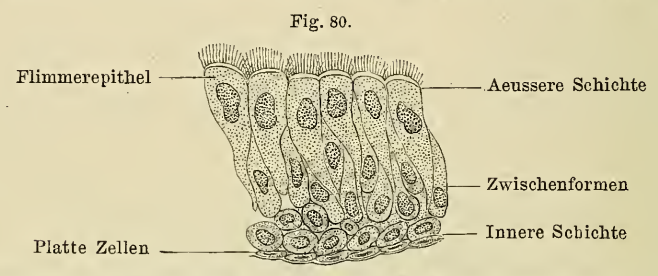
Verunreinigung der Luft durch Staub.

Zu den Verunreinigungen der Luft, welche in grossen Mengen und bei anhaltender Einwirkung benachtheiligend auf die Gesundheit einwirken, gehören die massenhaft suspendirten Staubtheilchen. — Durch die, nach dem Kehl-

kopf hin schlagenden Flimmerepithelien der Respirationsorgane wird der grösste Theil dieser Partikeln wieder nach aussen eliminirt. Theilweise aber durchbohren die Staubtheilchen die Epithelien der Lungenbläschen, gelangen so in das interstitielle Lungengewebe, und von da auch häufig durch die Lymphgefässe bis zu den Lymphdrüsen der Lungen. So findet sich in den Lungen aller älteren Individuen Kohlenstaub niedergeschlagen, der die Alveolen schwärzt. In mässigen Mengen sind die Stoffe im Gewebe unschädlich, kommt es jedoch zu massenhafter Ablagerung, so kann dies zu Lungenkrankheiten, welche bis zum Zerfalle dieser Organe führen können, Veranlassung geben. Die Körnchen dringen zwischen die Alveolenepithelien ein in das interstitielle Lungengewebe und dann in die Lymphgefässe und Drüsen. (Die Lymphdrüsen der Pleura mediastinalis können Pigment nur aufnehmen, welches in die Pleurahöhlen hinein gelangt war) *(Fleiner)*. — Manche Gewerbe bringen das Arbeiten in staubreicher Atmosphäre mit sich, und daher stammt die Gesundheitswidrigkeit derselben. Köhler, Schleifer, Steinhauer, Feiler, Weber, Spinner, Tabaksarbeiter, Säger, Müller, Bäcker leiden in ihren Lungen vielfach unter dem Staube ihrer Gewerbe.

Staubinfiltration der Lungen.

Fig. 80.



Geschichtetes, flimmerndes Cylinder-Epithel des Larynx (Pferd) nach *Toldt*.

Keime niederer Organismen.

Zweifellos ist es ferner, dass wir mit der eingeathmeten Luft vielfach auch die Keime von ansteckenden Krankheiten — mit in unsere Athmungsorgane aufnehmen, von wo aus sie sich in den Körper hineinbegeben. So localisiren sich zunächst der Diphtheritis-Pilz (Bacillus diphtheriae, *Löffler*, *Klebs*, *Oertel)* im Rachen und im Kehlkopf, der Rotz in der Nase *(Löffler & Schütz)*, — die Masern in den Bronchien, — die Keuchhustenpilze in den Bronchien, — die Heufieber-Monaden in der Nase, — die Pilze der Lungenentzündung (Bacillus pneumoniae, *Friedländer)* in den Lungenbläschen. — Die Krankheitsursache der Tuberculose, der Bacillus tuberculosis *(R. Koch)*, der grösste Dämon des Menschengeschlechtes, gelangt aus dem Staube tuberculöser Sputa in das lufthaltige Lungengewebe hinein und kann von dort sich in alle Gewebe hin verbreiten. — Aehnlich entsteht der Aussatz durch Bacillus leprae *(Hansen)*. — Der Urheber der Malaria-Erkrankungen, das der Amöboidbewegung fähige Plasmodium malariae, dringt vom Athmungsorgane aus in das Blut, verwandelt im Innern der rothen Blutkörperchen Hb in Melanin (§. 16. 3) und macht sie zerfallen *(Marchiafava & Celli)*. Ebenso gelangen in das Blut die Erzeuger der Pockenkrankheit (Micrococcus vaccinae, *Keber*, 1868), die Spirille des Rückfalltyphus *(Obermeier*, 1873), die noch unbekannten Mikroben der Masern, des Scharlachs u. a.

Manche Krankheitskeime kommen mit der Luft (auch mit den Speisen) in die Mundhöhle und werden von hier verschluckt, so dass sie nun im Intestinaltractus zur Entwicklung gelangen. So ist es bei der Cholera (Commabacillus, *Koch)*, Ruhr und dem Typhus (Bacillus typhosus, *Koch*, *Eberth*, *Klebs)* der Fall, so entsteht auch beim Weidevieh der Milzbrand durch Bacterium anthracis *(Pollender*, 1849).

142. Ueber Erneuerung der Luft in den Wohnräumen (Ventilation). — Untersuchung der Luft.

Erforderliche Grösse des Wohnraumes.

Frische Luft ist für den Gesunden, wie für den Kranken eine der nothwendigsten Bedingungen für die gedeihliche Ausführung der Lebensprocesse. Man kann annehmen, dass in den gewöhnlichen Wohnräumen einer hinreichenden Erneuerung der Luft entsprochen wird, wenn man für jeden Bewohner 800 Cub.-

Fuss (= 22,52 Cub.-Meter), für jeden Kranken gegen 1000 Cub.-Fuss (= 28,15 Cub.-Meter) Zimmerraum verlangt. Hiernach wäre für Wohnungen, Schulen, Casernen, Strafanstalten, Krankenzimmer der, für die Insassen nothwendige Raum zu bemessen, und es dürfte nur nach diesem Verhältniss eine Belegung der Räume mit Individuen erfolgen. Man ist von dieser Norm jedoch in verschiedenen Ländern nicht unerheblich abgewichen.

Luft überfüllter Räume.

In übermässig überfüllten Räumen steigt zunächst der CO_2-Gehalt der Luft; *v. Pettenkofer* fand den normalen Gehalt der Luft (= 0,5 pro mille) gesteigert im behaglichen Wohnzimmer auf 0,54—0,7 pro mille, — in schlecht gelüfteten Krankenstuben auf 2,4 p. m, — in stark gefüllten Hörsälen auf 3,2 p. m. — in Schänken auf 4.9 p. m., — in Schulzimmern auf 7,2 p. m. Wenngleich es nun nicht die CO_2-Mengen sind, durch welche die Luft stark bewohnter Räume schädlich wirkt, sondern die Ausdünstungen von den äusseren und inneren Körperflächen, die zugleich die Luft widerlich für das Geruchsorgan machen, so giebt doch der CO_2-Gehalt Anhaltspunkte über den Grad der Luftverderbniss überhaupt.

Grösse der nöthigen Ventilation.

Ob in stark mit Menschen belegten Räumen die Ventilation hinreichend ist oder nicht, erkennt man daher durch die quantitative Bestimmung der CO_2 der Luft zur Zeit des Aufenthaltes, also in Schlafzimmern womöglich kurz vor dem Ende der Schulzeit, in Kranken- oder Schlaf-Sälen (Casernen) kurz vor Tagesanbruch. Da eine behagliche gute Zimmerluft nur bis 0.7 pro mille CO_2 enthält, so muss die Ventilation eines Ranmes als ungenügend erachtet werden, wenu über 1,0 pro mille CO_2 angetroffen wird.

Da die atmosphärische Luft nur 0,0005 Cub.-M. Kohlensäure in 1 Cub.-M. Luft enthält, und da der Erwachsene stündlich 0,0266 Cub.-M. Kohlensäure producirt, so ergiebt sich durch die Rechnung, dass für jeden Kopf stündlich 113 Cub.-M. (für ein Kind 60 Cub.- M.) frische Luft durch die Ventilation zugeführt werden müssen, wenn die Kohlensäure des Wohnraumes nicht über 0,7 pro mille steigen soll; [denn $0,7 : 1000 = (0,0226 + x \times 0,0005) : x$; — also $x = 113$]. [Soll der Kohlensäuregehalt der Stubenluft jedoch bis 1,0 pro mille steigen, so genügt für den Erwachsenen eine stündliche Ventilation von 45 Cub.-M. (für ein Kind 24 Cub -M.)].

Ob nun ein Wohnraum hinreichend grosse Ventilation habe, wird in folgender Weise festgestellt. Man entwickelt in dem Raume eine grössere Menge CO_2, und zwar für jeden Cubik-Meter des Raumes in 1 Stunde 1—2 Liter CO_2. (Als Quelle der CO_2 kann dienen Anzünden von Stearinkerzen, deren jede in 1 Stunde 12 Liter CO_2 erzeugt; — ein Gas-Schnittbrenner liefert stündlich 100 Liter, ein Erwachsener durch die Athmung 22,6 Liter, ein Schulkind 12 Liter stündlich.) Hat man so nach 1 Stuude hinreichende Mengen von CO_2 erzeugt, so entfernt man die CO_2-Erzenger und macht die erste CO_2-Bestimmung der Luft (nach der unten beschriebenen Methode). Nach Verlauf einer Stunde (während welcher Fenster und Thüren geschlossen waren) wird die zweite CO_2-Bestimmung gemacht. Wie viel frische Luft in dieser Stunde durch die Ventilation eingetreten ist, berechnet man nach folgender Formel: $C = 2,3 \times m \times \log. \frac{p-a}{q-a}$ (in welcher bedeutet C = das Volumen der, durch die Ventilation eingedrungenen frischen Luft in einer Stunde in Cubik-Meter; — m das Volumen des Zimmerraumes in Cubik-Meter; — p den CO_2-Gehalt in 1 Cub.-M. Zimmerluft beim 1. Versuche (ausgedrückt in Cubik-Meter); — q den CO_2-Gehalt in 1 Cub.-M. Zimmerluft beim 2. Versuche (ausgedrückt in Cubik-Meter); — a den CO_2-Gehalt der atmosphärischen Luft = 0,0005 Cmtr. in 1 Cub.-M. Luft.) — **Beispiel** (nach *Flügge*): In einem Schulzimmer, in welchem sich 40 Kinder aufgehalten haben, wird kurz vor Schluss der Schule die erste Bestimmung der CO_2 gemacht; das Resultat sei 0,2 pro mille, also 0,002 CO_2 in 1 Cub.-M. Luft. Nachdem die Kinder fortgegangen, Fenster und Thüren jedoch wieder verschlossen waren, wird nach einer Stunde die zweite analoge Bestimmung ausgeführt; das Resultat sei 0,1 pro mille, d. h. 0,001 CO_2 in 1 Cub.-M. Luft. Die Grösse des Schulzimmers ist 600 Cub.-M. Die Menge frischer Luft, die in der verflossenen Stunde in das Local eingetreten ist, beträgt also nach obiger Formel: $C = 2,3 \times 600 \times \log. \frac{0,002-0,0005}{0,001-0,0005} = 1380 \times \log. \frac{0,0015}{0,0005} = 1380 \times \log. 3 = 1380 \times 0,4771213 = 658,4$ Cub.-M. Es sind also 658,4 Cub.-M. frische Luft durch die Ventilation in den Schulraum eingetreten. Da nun 1 Kind stündlich 60 Cub.-M. frischer Ventilationsluft bedarf. so bedurften

jene 40 Schüler: 40 × 60 = 2400 Cub.-M. frischer Luft in einer Stunde. Da nun aber thatsächlich die Ventilation dieses Raumes nur 658,4 Cub.-M. beträgt, so fehlen also noch 1741,6 Cub.-M. Es muss daher entweder für stärkere Ventilation gesorgt werden, oder es dürfen nur weniger Kinder die Schule besuchen. Eine Ventilation, welche mehr als das 3fache des Zimmerraumes beträgt, wird unangenehm als „Zug“ empfunden (und ist namentlich im Winter oft direct schädlich). Für vorliegenden, 600 Cub.-M. geräumigen Schulraum wären also nur 1800 Cub.-M. Ventilation pro Stunde zulässig; er kann daher in demselben höchstens für 30 Schüler passend Platz abgeben (30 × 60 = 1800). Da nun der Raum nur 658 Cub.-M. pro Stunde ventilirt wird, so muss durch verbesserte Ventilation noch (1800—658 =) 1142 Cub.-M. frische Luft neu hinzugeführt werden. Ohne weitere Ventilation könnten aber nur 658 : 69 = 11 Kinder in der Schule Platz finden.

In den gewöhnlichen Wohnräumen, in denen für jeden Bewohner das nothwendige Maass an Raum (800 Cub.-Fuss) gegeben ist, erneuert sich die Luft hinreichend durch die zahlreichen Poren, welche die Wände der Räume besitzen, sowie durch das Ein- und Aus-Gehen, ferner im Winter durch die Oefen, wie man an dem Constantbleiben des CO_2-Gehaltes leicht ermessen kann. Namentlich tritt bei erheblicherer Temperaturdifferenz im Innern des Zimmers und in der Aussenluft (im Winter) eine mehr als nothwendige Ventilation ein. Ist jedoch von vornherein der Cubikraum für jeden Bewohner zu gering bemessen, wie in stark belegten Spitälern, engen Schiffsräumen u. dgl., so ist durch künstliche Ventilationsvorrichtungen für die nothwendige Luftveränderung Sorge zu tragen. Dasselbe muss geschehen, wenn von Kranken üble Dünste abgegeben werden.

Künstliche Ventilation.

Wirkung feuchter Wände.

Vor allen Dingen ist jedoch wohl zu berücksichtigen, dass durch Feuchtigkeit der Wände die natürliche Ventilation durch die Poren derselben hindurch enorm beeinträchtigt wird. Zugleich wirken feuchte Wände durch ihre stärkere Wärmeleitung beeinträchtigend auf die Gesundheit, sowie auch dadurch, dass in ihnen, wie im feuchten Untergrund überhaupt, die Keime von Ansteckungskrankheiten sich entwickeln können *(Lindwurm)*. Durch einen lebhaft geheizten Ofen wird etwa 40—90 Cub.-M. Luft pro Stunde ventilirt.

Zu Zwecken der Ventilirung sind sehr verschiedene Vorrichtungen angegeben worden, theils Aspirations-Ventilirung, durch welche der Luftwechsel durch Saugkraft hergestellt wird, — theils Pulsionsventilirung, bei der durch die Wirkung mechanischer Kraftmaschinen die Lufterneuerung durch Einpumpen bewirkt wird.

Praktische Methode zur Bestimmung der CO_2 in Wohnräumen nach v. Pettenkofer.

Zur Bestimmung des CO_2-Gehaltes der Luft in verschiedenen Wohnräumen verfährt man nach *v. Pettenkofer* so: Man bereitet eine Baryt-Lösung, von 10 Gr. krystallisirtem Baryumhydrat und 0,5 Gr. Chlorbaryum in 1 Liter Wasser. Eine geräumige, trockene, genau ausgemessene (6 Liter-) Flasche wird mit der Luft des zu untersuchenden Raumes angefüllt, indem man mit Hülfe eines Blasebalges längere Zeit bis auf den Boden der Flasche einbläst. Nun giesst man mit einer Pipette 100 Ccmtr. der Barytlösung in die Flasche (wodurch natürlich 100 Ccmtr. Luft verdrängt werden!), schliesst mit einer Kautschukkappe und lässt unter zeitweiligem Umschwenken 2 Stunden stehen. Dadurch ist alle CO_2 an die Barytlösung getreten. Hierauf giebt man 25 Ccmtr. der klar abgesetzten Lösung in eine Medicinflasche und lässt aus einer graduirten Bürette so lange (unter Schütteln) von einer Normal-Oxalsäurelösung einlaufen, bis ein Tröpfchen des Gemisches auf gelbes Curcuma-Papier gebracht, nicht mehr einen braunen Rand bildet, d. h. bis die Reaction völlig neutral ist. [Man kann auch der Barytlösung in der Medicinflache einige Tropfen einer Lösung von 0,2 Gr. Rosolsäure in 100 Ccmtr. verdünnten Weingeist zusetzen, wodurch Röthung eintritt. Wird nun Oxalsäure zugesetzt, so zeigt sich Entfärbung des Gemisches durch den geringsten Ueberschuss dieser Säure.] (Zur Darstellung der Normaloxalsäurelösung löst man reine, krystallisirte, nicht verwitterte Oxalsäure 2,8636 Gr., die zur Trocknung 4 Stunden unter einer Glasglocke über conc. Schwefelsäure gestanden hat, in 1 Liter Wasser: 1 Ccmtr. dieser Lösung entspricht in seiner Stärke 1 Millgr. CO_2.) Die Zahl der verwendeten Cub.-Cmtr. Säurelösung wird genau notirt. Nun werden in gleicher Weise 25 Ccmtr. der Barytlösung (mit der weiter nichts gemacht ist) durch die Normalsäurelösung bis zur

völligen Neutralisation titrirt; auch hier wird die Menge der verwendeten Säurelösung notirt. Durch Subtraction findet man die Differenz der, in beiden Titrirungen verwendeten, Normalsäuremengen. Für jeden Cub.-Cmtr. der, zu der mit der CO_2-haltigen Luft geschüttelten Barytlösung weniger verwendeten Normalsäurelösung rechnet man 1 Mg. CO_2 und multiplicirt in Anbetracht, dass von 100 Ccmtr. Barytlösung nur 25 titrirt sind) den gefundenen Werth mit 4. Das Resultat giebt die Milligramme CO_2 in 6 Liter minus 100 CC. Luft.

Man verwandelt nun zweckmässig die gefundenen Milligramme CO_2 in Cubikcentimeter, indem man sie mit 0,508 multiplicirt (da 0,508 Ccmtr. CO_2 bei 0° C. und 760 Mm. Barometer-Druck = 1 Miligramm wiegen). Ferner wird das Volumen der Luft auf 0° C. und 760 Mm. Barometer-Druck reducirt. Dies geschieht nach der Formel $V_1 = \frac{V \cdot B}{760 \cdot (1 + 0{,}003665 \cdot t)}$, [worin V_1 das gesuchte reducirte Volum, V das zum Versuche genommene Luftvolum (der Flasche), B den zur Zeit des Versuches notirten Barometerstand und t die Temperatur in dem untersuchten Raume bedeutet]. Durch dies Reductionsverfahren kann man die Resultate in Procenten zu etwaigen Vergleichungen gewinnen.

Beispiel: — 25 Ccmtr. der Baryumlösung werden genau neutralisirt durch 24,6 Ccmtr. der Oxalsäurelösung; — 25 Ccmtr. der Baryumlösung nach der CO_2-Absorption (aus der Versuchsflasche entnommen) werden neutralisirt durch 21,5 Ccmtr. Oxalsäurelösung. Die Differenz beider, also 24,6—21,5 = 3,1 entspricht somit 3,1 Milligramm CO_2, die in den 25 Ccmtr. Baryumlösung gebunden waren; es sind demnach in den 100 Ccmtr. der verwendeten Baryumlösung enthalten $4 \times 3{,}1 = 12{,}4$ Milligramm CO_2. Angenommen, die grosse Luftflasche habe 4100 Ccmtr. Inhalt gehabt, von welchem 100 Ccmtr. durch das gleich grosse Volumen der eingegossenen Baryumlösung verdrängt sind, so das also ein Luftvolum = 4000 Ccmtr. übrig bleibt; betrug nun zur Zeit des Versuches die Temperatur des Wohnraumes 20° C. und der Barometerstand 750 M., so ist das den 4000 Ccmtr. entsprechende „reducirte Luftvolumen" $V_1 = \frac{4000 \times 750}{760 \times (1 + 0{,}003665 \times 20)}$ = 3678 Ccmtr, in denen also 12,4 Milligr. CO_2 enthalten sind. Nun ist aber 1 Milligr. CO_2 = 0,508 Ccmtr., also waren in 3678 Ccmtr. Luft= $12{,}4 \times 0{,}508$ = 6,299 Ccmtr. Kohlensäure; — auf 1000 Ccmtr. Luft beträgt dies (nach der Formel x : 1000 = 6,299 : 3678) = 1,7 Ccmtr. oder 1,7 pro mille CO_2 *(Flügge)*.

143. Normale Schleimbildung in den Luftwegen. — Der Auswurf (Sputum).

Normale Schleim-absonderung.

Die Schleimhaut des Respirationscanales ist ununterbrochen von einer dünnen Lage Schleim bedeckt. Diese inhibirt durch Abhaltung der gewöhnlichen Reize der Luft und des Staubes eine weitere Schleimbildung. Letztere erfolgt nur insoweit, als die Verdunstung dieselbe zum Ersatze nothwendig macht. Im Allgemeinen tritt mit vermehrter Blutdurchströmung der Trachealschleimhaut auch vermehrte Secretion ein. Einseitige Nervendurchschneidung bewirkt Röthung dieser Seite und stärkere Absonderung *(Rossbach)* nach Versuchen an Katzen).

Beim Eintritt von Erkältung — (Eisbedeckung des Bauches) wird die Schleimhaut zuerst völlig blass, dann unter sehr starker Zunahme der Absonderung, tiefroth. — Einspritzung von Natriumcarbonat und Salmiak beschränkt die Secretion. Oertliche Anwendung von Alaun, Höllenstein oder Gerbsäure macht die Schleimhaut trocken, und dass die Epithelien abgestossen werden. — Apomorphin, Emetin und Pilocarpin regen lebhaft die Absonderung an; — Atropin und Morphin beschränken sie *(Rossbach)*.

Das normale Sputum und

Selbst unter ganz normalen Verhältnissen kommt es unter Räuspern und Husten zum Auswerfen schleimig-klebriger Massen, die dem gesammten Respirationscanale entstammen können und stets mit etwas Speichel gemischt oder benetzt sind. Bei Katarrhen oder tieferen

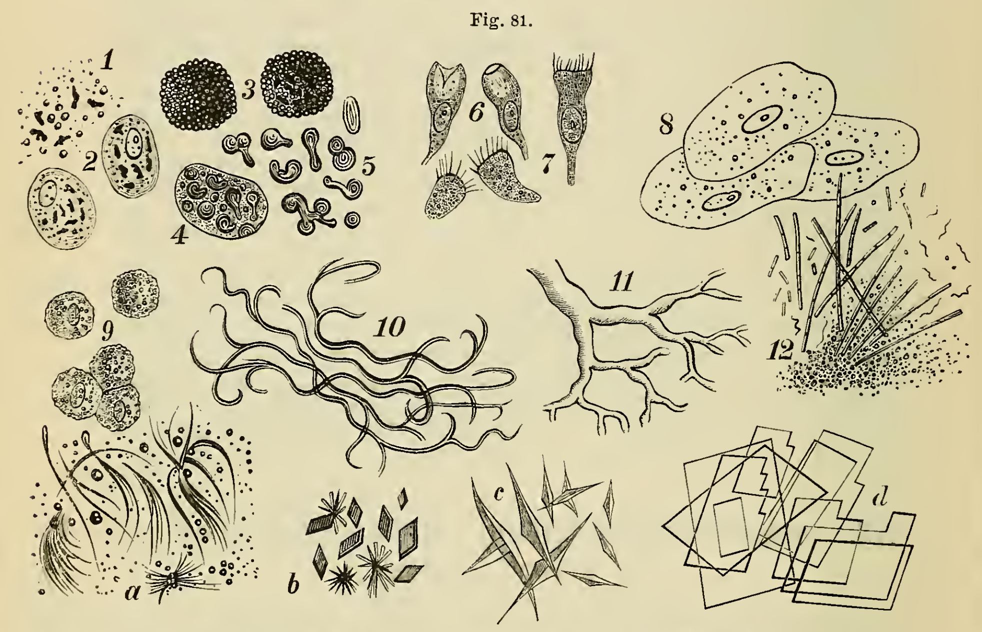
Erkrankungen des Athmungsapparates wird der Auswurf reichlicher und oft mit charakteristischen Beimischungen versehen.

Mikroskopisch finden sich im Sputum folgende Bestandtheile:

seine Bestandtheile.

1. Epithelzellen: — und zwar vorwiegend Pflasterzellen aus der Mund- und Rachenhöhle (Fig. 81. 8), seltener Alveolenepithel (2), noch seltener flimmerndes (7) aus den gröberen Luftcanälen. Unter den Epithelien finden sich nicht selten Veränderungen derselben durch Maceration, wozu auch die Cylinderzellen zu rechnen sind, welche ihre Wimpern bereits verloren haben (6).

Fig. 81.



Die im Sputum beobachteten Befunde: *1* Detritus und Staubpartikel. — *2* Pigmentirtes Alveolenepithel. — *3* Verfettetes und theilweise pigmentirtes Alveolenepithel. — *4* Myelin entartetes Alveolenepithel. — *5* Freie Myelinformen. — *6, 7* Abgestossene Flimmerepithelien, zum Theil verändert und der Cilien beraubt. — *8* Plattenepithel der Mundhöhle. — *9* Leukocyten. — *10* Elastische Fasern. — *11* Faserstoffabguss kleiner Bronchien. — *12* Leptothrix buccalis nebst Coccen, Stäbchen oder Spirochaeten. — *a* Fettsäurekrystalle und freie Fettkörnchen. — *b* Hämatoidin. — *c* *Charcot*'sche Krystalle. — *d* Cholesterin.

Alveolenepithel (2) — (Durchmesser 2—4fach eines weissen Blutkörperchens (findet sich namentlich im Morgensputum, jedoch nur bei Individuen über 30 Jahren. Bei jüngeren Individuen zeigen sie krankhafte Affectionen des Lungenparenchyms an *(Guttmann, H. Smidt, Bizzozero)*. Das Alveolenepithel tritt auch verfettet und mit Pigmentkörnchen erfüllt auf (3), sowie auch in Form der „myelin degenerirten Zellen" *(Buhl)* (4), d. h. Zellen mit verschieden grossen, hell glänzenden Tröpfchen erfüllt, die theils farblos sind, theils Pigmentkörnchen (Staubpartikeln) aufgenommen haben können. [Ueber die Bildung der Myelinformen in den Zellen giebt vielleicht §. 174. III Anhalt.] Auch Mucin in „Myelinformen" [d. h. in der Gestalt geronnenen Nervenmarkes (5)] ist constant im Sputum.

2. Lymphoidzellen (9) — als ausgewanderte weisse Blutkörperchen zu betrachten sehr zahlreich in dem gelben Auswurf,

spärlicher in dem glasig durchsichtigen. Auch diese Leukocyten befinden sich im Sputum vielfach in veränderter Gestalt und im Zustande der Auflösung und Zersetzung: sie können geschrumpft, stark fettig gekörnt, zum Theil als Körnchenconglomerate auftreten; endlich zeigen isolirte Kerne den Zerfall ihres Zellenleibes an.

Die flüssige Substanz — des Sputums enthält viel Schleim aus den Schleimdrüsen und den Becherzellen herstammend, sodann etwas Nucleïn und Lecithin und, je nach der Reichlichkeit der Beimengung, die Bestandtheile des Speichels. Eiweiss findet sich nur im Sputum bei Entzündung der Luftwege; seine Menge wächst mit dem Grade der Entzündung selbst. Harnstoff fand *Fleischer* im Sputum bei hochgradiger Nierenentzündung.

Das Sputum in Krankheiten.

Pathologisches: — Bei Katarrhen pflegen die Sputa anfangs glasig-zäh und schleimig zu sein (Sputa cruda), nach längerem Verlaufe consistenter und gelb (Sputa cocta).

Unter pathologischen Verhältnissen kommen in den Sputis vor:

a) Rothe Blutkörperchen, stets aus einer Zerreissung von Gefässen herstammend.

b) Elastische Fasern (10) aus zerstörten Alveolen der Lungen; meist sind es kleine Bündel zarter Fasern, die mitunter noch in ihrer gebogenen Anordnung die rundliche Wand der Alveolen andeuten. Sie zeigen natürlich stets eine Destruction des Lungengewebes an.

c) Viel seltener sind grössere, mehrere Alveolen umfassende Lungentrümmer bei schnellem und weitgreifendem Lungenzerfall, — ebenso kleine Faserknorpelstückchen oder glatte Muskelfasern aus den kleinen Luftcanälen.

d) Farblose Faserstoffgerinnsel (11), meist als Abgüsse der kleineren oder grösseren Luftcanälchen zu erkennen, finden sich bei Entzündungen der Lungen oder der Bronchien, welche mit einer fibrinösen Ausschwitzung in die Canälchen einhergehen. So finden sie sich oft bei der Lungenentzündung bei Erwachsenen, — beim Croup der Bronchien, — sowie auch selten bei heftiger Grippe.

e) Krystalle verschiedener Art werden nicht selten im pathologischen Sputum gefunden: — Fettsäurekrystalle (a) in Bündeln feiner Nadeln angeordnet, meist in weisslich käsig-schmierigen, stinkenden Klümpchen des Sputums belegen. Sie zeigen einen tieferen Zersetzungsprocess der stagnirenden Secrete und der, von ihnen bedeckten Gewebe an. — Selten sind, als Zersetzungsproducte der Albuminate, Leucin- und Tyrosin-Krystalle (vgl. Abbildungen im §. 271 (*Leyden*, *Jaffé*, *Fleischer*). Reichliches Auftreten von Tyrosin findet man beim Durchbruch alter Eiterherde in die Lungen (*Leyden*, *Kannenberg*). Farblose gestreckt-spitzige Octaëder oder rhombische Täfelchen (*Charcot*'sche Krystalle) (c) [vgl. §. 434] fand man im Auswurf Asthmatischer in und an eigenthümlich spiral gewundenen Exsudatpfröpfen aus den dünnen Luftcanälchen, aber auch sonst bei exsudativen Affectionen der Bronchien (*Leyden*, *Friedreich*, *Zenker*, *Riegel*, *Curschmann*, *Ungar*, *Vierordt* u. A.). — Hämatoidinkrystalle (b) aus alten Blutergüssen in den Lungen sind seltener, — ebenso Cholesterinkrystalle (d) aus aufgebrochenen Eiterherden stammend.

f) Pilze und andere niedere Organismen, die durch Einathmen aufgenommen sind (§. 141). Häufig sind die Fäden von Leptothrix buccalis (12), welche sich vom Zahnbelage losgelöst haben. (§. 252. 2 c.) — Thallusfäden und Sporen finden sich im Auswurfe beim Soor, der als weisser wuchernder Belag meist im Munde der Säuglinge gefunden wird (Oïdium albicans). In übelriechendem Auswurf finden sich stäbchenförmige Bacterien. Bei der Lungengangrän fand man Monaden und Cercomonaden (*Kannenberg*); bei der Lungenschwindsucht ausnahmslos den Tuberculosen-Bacillus (*R. Koch*); sehr selten Sarcine, die öfter bei Magenkatarrhen im Magen, aber auch im Harne angetroffen wird (Abbildung im §. 272).

Rücksichtlich der äusseren Erscheinung unterscheidet man schleimige, — schleimigeitrige — und eitrige Sputa (*Biermer*). Auf 60° C. erwärmt lösen sich alle Sputa zu einer gleichmässigen Flüssigkeit auf (*Fr. Müller*).

Abnorme Färbungen — können dem Sputum eigen sein: roth durch Blutfarbstoff: — länger in den Lungen verweilend kann der Blutfarbstoff eine ganze Farbenscala durchlaufen (wie an äusserlich sichtbaren Blutbeulen) und so die Sputa färben: dunkelroth, blaubraun, braungelb, tiefgelb, gelbgrün, grasgrün. Gelb ist auch nicht selten das Sputum bei Gelbsüchtigen. Zufällig eingeathmete gefärbte Staubmassen können natürlich ebenfalls den Auswurf färben.

Der Geruch der Sputa — ist meist fade, weniger oder mehr unangenehm. Uebelriechend werden sie beim Verweilen in pathologischen Lungenhöhlen; aashaft stinkend beim Lungenbrande.

144. Wirkungen des Luftdruckes.

Belastung des Körpers durch den Luftdruck.

Bei herrschendem mittleren Luftdruck (Barometerstand = 760 Mm. Hg) wird auf die gesammte Körperoberfläche ein Druck ausgeübt, der seiner Flächenausdehnung entsprechend, 15000 bis 20000 Kilo beträgt [103 Kilo auf jeden □ Decimeter *(Galilei)*]. Dieser Druck wirkt von allen Seiten her auf den Körper ein und setzt sich natürlich auch in die inneren Lufträume fort, welche entweder constant (Athmungscanal nebst Stirn-, Kiefer-, Keilbein-Höhlen), oder doch temporär (Digestionstractus, Paukenhöhlen) mit der äusseren Luft in directer Communication sind. [Längerer Abschluss eines lufterfüllten Raumes (z. B. der Paukenhöhle) von der äusseren Luft bewirkt Verdünnung der Gase in demselben in Folge der O-Zehrung und der nicht in gleichem Volumen dahin abgegeben CO_2.] — Da die Flüssigkeiten des Körpers (Blut, Lymphe, Secrete, Parenchymsäfte) so gut wie incompressibel sind, so wird ihr Volumen unter dem herrschenden Drucke als unverändert angesehen werden dürfen; dieselben werden jedoch dem herrschenden Drucke (resp. dem Partiardruck der einzelnen Gasbestände), sowie ihrer Temperatur entsprechend, Gase aus dem Luftmeere absorbiren müssen (vgl. §. 37). — Die festen Körperbestandtheile setzen sich bekanntlich aus zahllosen kleinsten Elementartheilchen (Zellen, Fasern) zusammen, von denen jedes nur eine mikroskopische Flächenausdehnung dem Drucke darbieten kann, so dass sich für jede Zelle der herrschende Luftdruck nur auf wenige Milligramme berechnen würde, ein Druck, dem auch die zartesten histologischen Gebilde mit Leichtigkeit gewachsen sind. — Als eine Wirkung des Luftdruckes auf grössere Massen ist noch hervorzuheben, dass durch die Adhäsion der glatten, klebrigfeuchten Gelenkflächen des Schulter- und Hüft-Gelenkes gegen einander der Arm und der Schenkel ohne Muskelthätigkeit getragen werden, so dass z. B. das Bein, nachdem alle Weichtheile um den Schenkelhals nebst der Gelenkkapsel durchschnitten sind, noch in der Gelenkpfanne gehalten wird (§. 312) (Gebrüder *Weber)*.

Wirkung des Luftdruckes auf die Gelenke.

Wirkung der Barometerschwankungen.

Die gewöhnlichen Barometersteigerungen haben auf die Athemthätigkeit insofern Einfluss, als dieselben die Respirationsbewegungen etwas anregen; — die Abnahme des Luftdruckes wirkt umgekehrt. Die CO_2-Menge bleibt hierbei absolut dieselbe, ist jedoch in den selteneren Athemzügen bei niederem Barometerstand natürlich procentisch etwas erhöht *(Prout, Vierordt)* (vgl. §. 153. 8).

Wirkungen der Luftdruck-Verminderung.

Stärkere Verminderung des Luftdruckes, — wie sie bei Ballonfahrten (höchste Ascension 8600 Meter oder Bergbesteigungen vorkommt, hat eine Reihe charakteristischer Erscheinungen zur Folge: — 1. In Folge starker Vermindc-

rung des Druckes auf die, von der Luft direct berührten Flächen findet starke Congestion zu diesen statt: daher Röthung und Schwellung der Haut und der freien Schleimhäute bis zum Eintritt von Blutungen aus den zarteren Theilen (Nase, Lungen, Zahnfleisch), pralle Füllung der Hautvenen, reichlicher Schweissausbruch, starke Absonderungen der Schleimhäute. Die Arterien werden daher mehr entleert: schon bei $1/2$ Atmosphäre Druck sinkt der Blutdruck in der Radialis *(Lazarus & Schirmunski)*. — 2. Gleichfalls directe Wirkungen des verminderten Druckes sind: Schwere in den Schenkeln, da der Luftdruck allein nicht mehr ausreichen soll (?), das Bein in der Pfanne zu tragen (§. 312); — Hervorpressung der Trommelfelle durch die Luft der Paukenhöhle (bis durch die Tuba die Spannungsdifferenz ausgeglichen ist), und in Folge davon Ohrenreissen und selbst Schwerhörigkeit. — 3. In Folge der Verminderung der O-Spannung in der umgebenden Luft (vgl. §. 135. 1): Schwerathmigkeit, Brustbeklemmung, wobei die Athemzüge schneller (ebenso der Puls), tiefer und unregelmässig erfolgen. Bei $1/2$—$1/3$ Atmosphären-Druck tritt O-Verarmung des Blutes ein *(Bert, Fränkel & Geppert)*, daher die unvollkommene Entfernung der CO_2 aus dem Blute und die geringere Lebhaftigkeit der Oxydationsprocesse im Körper. Von $1/2$ Atm.-Druck an nimmt der CO_2-Gehalt im arteriellen Blute ab, der N-Gehalt sinkt proportional der Abnahme des Luftdruckes *(Fränkel & Geppert)*. — 4. In Folge der Verminderung der Dichtigkeit der Luft ist dieselbe nicht im Stande, im Kehlkopfe durch Schwingungen der Stimmbänder in kräftiger Weise tönend zu schwingen, daher die Stimme matt und verändert erscheint. — 5. In Folge der Blutwallung zu den äusseren, von der Luft berührten Theilen werden die innern relativ blutarm, daher Verminderung der Harnsecretion, Muskelschwäche, Verdauungsstörungen, Umnebelung der Sinne, Ohnmachten (alle diese Erscheinungen unterstützt von 3). Nach den Beobachtungen, welche *Whimper* an sich selbst bei Besteigung der höchsten Andengipfel machte, findet jedoch rücksichtlich dieser letzteren Erscheinungen eine gewisse Gewöhnung statt. — Die Grenze für das Leben mit Besinnung scheint für den Menschen bei 8000 Meter Elevation (280 Mm. Hg) zu liegen *(Tissandier)*. Nach *Hüfner* soll bereits bei einer Höhe von 5500 Meter das Leben unmöglich werden für einen Wärmblüter weil das Hb nicht mehr genug O aufnehmen könne. [Beim Hunde tritt erst bei 200 Mm. Hg starkes Sinken des Blutdruckes ein bei kleinem und seltenem Pulse *Fränkel & Geppert)*.]

Die Bewohner hoher Berggegenden — werden mitunter von einer Krankheit befallen („Bergkrankheit"), welche sich im Wesentlichen aus derartigen Symptomen, zumal der Anämie der inneren Organe, zusammensetzt. *Al. Humboldt* fand bei Bewohnern der hohen Anden auffallende Geräumigkeit des Thorax. — Das Wasser 6000—8000 Fuss über dem Meere enthält nur noch etwa $1/3$ der absorbirten Luftmenge, daher Fische in demselben nicht mehr zu leben vermögen *(Boussingault)*.

Verhalten der Thiere unter der Luftpumpe.

Thieren kann man unter dem Recipienten der Luftpumpe eine noch grössere Verdünnung der umgebenden Luft angedeihen lassen; hierbei sterben Vögel bei einer Erniedrigung des Luftdruckes bis auf 120 Mm. Hg; — Säuger bei 40 Mm. Hg; — Frösche ertragen sogar wiederholte Evacuation, wobei sie stark durch entweichende Gase und Wasserdämpfe aufschwellen, nach dem Luftzutritt jedoch äusserst collabiren. — Als Todesursache der Warmblüter erkannte *Hoppe-Seyler* Gasentwicklung im Blute, deren Blasen die Capillaren verstopfen, so dass der Kreislauf stockt. Ich habe diese Erscheinung oft bestätigen können, doch möchte ich daran erinnern, ob nicht etwa auch Entwickelung von Gasblasen in den Parenchymsäften, namentlich des Nervensystemes, durch mechanische Zerrung der Gewebe nachtheilig wirken könne. [Lufteinblasen in die Venen sah zuerst *Wepfer* (1685) tödtlich wirken, in Folge mechanischer Kreislaufsbehinderung.]

Wirkung localer Luftverdünnung.

Locale Herabsetzungen des Luftdruckes — haben starke Blutwallung und Gewebsschwellung der betreffenden Stelle zur Folge, wie am einfachsten der Schröpfkopf zeigt. *Junod* beschrieb als „Schröpfstiefel" einen, zur Aufnahme einer ganzen Extremität bestimmten Luftverdünnungsapparat, der eine Herabsetzung des, das Bein umgebenden Luftdruckes auf $1/3$ ermöglicht. Hierdurch werden gegen 2—3 Kilo Blut in den Schenkel aspirirt, und dementsprechend andere Körpertheile vorübergehend blutärmer (ohne dass das Blut für den Körper andauernd verloren geht!). Die energische Application ist sehr schmerzhaft, die Nachwirkung ist selbst bis zu 48 Stunden anhaltend.

Erscheinungen des vermehrten Luftdruckes

Starke Vermehrung des Luftdruckes. — Die hierbei auftretenden Erscheinungen lassen sich grösstentheils als die entgegengesetzten von den, bei Verminderung des Luftdruckes beschriebenen, herleiten. Die Erscheinungen sind vielfach beobachtet, theils in sogenannten pneumatischen Cabinetten, in denen zu Heilzwecken der Aufenthalt bei allmähliger Steigerung des Druckes auf $1^1/_5$, $1^2/_5$ Atmosphären und darüber statthat, theils in abgeschlossenen Behältern bei Wasserbauten, aus denen durch Lufteinpumpen das eindringende Wasser verdrängt wird *(Trieger)*. Hierbei arbeiteten die Menschen zum Theil sogar unter $4^1/_2$ Atmosphärendruck. Folgende Erscheinungen sind beachtenswerth: — 1. Blässe und Trockenheit der äusseren Flächen, Collaps der Hautvenen, Abnahme der Perspiration und der Schleimhautabsonderungen, grösserer Blutreichthum der Bauchorgane *(Suchorsky)*. — 2. Einpressung der Trommelfelle (bis die Tuba, oft unter starkem Geräusch, die dichte Luft in die Paukenhöhle dringen lässt); anfänglich scharfe Gehörwahrnehmung, weiterhin aber auch oft Ohrenschmerzen und selbst Schwerhörigkeit. — 3. Gefühl der Leichtigkeit und Frische beim Athemholen. Die Athemzüge werden verlangsamt (um 2—4 in einer Minute), die Inspiration ist erleichtert und verkürzt, die Exspiration verlängert, die Pause deutlich. Die Lungencapacität nimmt zu (wegen freierer Beweglichkeit des Zwerchfelles in Folge der Verkleinerung der gashaltigen Därme). Wegen der lebhafteren Oxydation im Körper zeigt sich grössere Lebhaftigkeit und Leichtigkeit der Bewegungen. *G. v. Liebig* notirte eine Vermehrung der O-Aufnahme; *Panum* fand bei gleich grossem gewechselten Luftvolumen die CO_2-Abgabe vermehrt; das Venenblut erscheint mehr geröthet. — 4. Erschwerung des Sprechens, Aenderung des Stimmklanges, Unvermögen zum Pfeifen. — 5 Vermehrung der Harnsecretion, Steigerung der Muskelkraft, regerer Stoffwechsel, gesteigerter Appetit, subjectives Wärmegefühl. Der Pulsschlag ist verlangsamt, die Pulscurve erniedrigt. (Vgl. §. 79.)

Wegen der belebenden und anregenden Wirkung des Aufenthaltes in mässig comprimirter Luft hat man seine Anwendung zu Heilzwecken benutzt und gefunden, dass nach wiederholter Anwendung eine längere günstige Nachwirkung verblieb. Vor einer zu schnellen Drucksteigerung und ebenso vor einer zu schleunigen Entlastung ist zu warnen.

Waldenburg und andere haben einen spirometerförmigen Apparat construirt, aus dessen Glocke entweder verdichtete Luft eingeathmet werden kann, oder in dessen mit verdünnter Luft gefüllte Glocke hinein ausgeathmet wird; beides in entsprechenden Fällen zu Heilzwecken. (pg. 148.)

Bei excessiv hohem künstlichen Luftdruck — fand *Paul Bert* bei Thieren im arteriellen Blute bis über 30 Vol.-Procente O (bei 700 Mm. Hg); — steigt der O-Gehalt bis auf 35 Vol.-Procente, so tritt der Tod ein unter Convulsionen. Schon bei noch niedrigerem O-Gehalt sinkt die Körperwärme, die Verbrennungsvorgänge im Körper nehmen merkwürdiger Weise ab, — und in Folge davon ist die CO_2- und Harnstoff-Bildung beschränkt. — Auch stark comprimirter O entfaltet merkwürdiger Weise die Wirkung relativen O-Mangels. Die Thiere sterben darin unter Zeichen der Erstickung bei stark vermindertem Stoffwechsel. — Bei 100 Atmosphären Luftdruck contrahiren sich Froschmuskeln noch normal, erst bei 400 werden sie gelähmt *(Regnard)*.

Bei Fröschen treten in comprimirten O (bis 14 Atmosphären) dieselben Erscheinungen auf, als wären sie im Vacuum oder in reinem N. Es zeigt sich Lähmung des centralen Nervensystemes mitunter nach voraufgegangenen Krämpfen. Dann sistirt der Herzschlag (nicht die Lymphherzen) unter gleichzeitigem Verlust der Reizbarkeit der motorischen Nerven, zuletzt schwindet die directe Muskelerregbarkeit *(K. B. Lehmann)*.

Unter sehr hohem O-Druck (bis 13 Atmosphären) schlägt ein ausgeschnittenes Froschherz kaum $^1/_4$ der Zeit, in der es an der Luft thätig bleibt.

Wird das ruhende Herz an die Luft gebracht, so kann die Pulsation wiederkehren. Comprimirter O macht also das Leben des Herzens latent, ehe er es vernichtet.

Auch der Phosphor stellt unter hohem O-Druck sein Leuchten *(Schönbein)* [nicht jedoch die Leuchtorganismen z. B. Lameyris, Leuchtbacterien z. B. des Fleisches (Micrococcus Pflügeri) *(K. B. Lehmann)*]. — Sehr hoher Luftdruck ist auch den Pflanzen schädlich.

145. Vergleichendes. Historisches.

Athmung im Thierreich: Vögel. Die Säuger haben den menschlichen ähnliche Lungen, — die der Vögel zeigen ein schwammiges Gefüge; sie sind mit der inneren Brustwand verwachsen und haben auf ihrer Oberfläche Oeffnungen, die zu grossen, zwischen den Eingeweiden liegenden, dünnwandigen Luftsäcken führen. Aus letzteren gehen weitere Communicationen zu den Hohlräumen in den Knochen, die zur grösseren Leichtigkeit statt des Markes Luft im Inneren enthalten (Pneumaticität der Knochen) *(Aristoteles)*. Das Zwerchfell fehlt. — *Reptilien.* Die Reptilien zeigen bereits die Lungen in grössere und kleinere Bläschenabtheilungen getrennt; bei den Schlangen verkümmert die eine Lunge, während die andere, der Körperform entsprechend, sehr gestreckt und verlängert ist. Die Frösche pumpen Luft in ihre Lungen durch Contraction ihres Kehlsackes bei geschlossenen Nasenlöchern, während sie den Kehlkopf eröffnen (§. 354. 8). Die Schildkröten füllen durch eine Saugbewegung die Lungen mit Luft. — *Amphibien.* Die Amphibien (Frosch) besitzen zwei einfache Lungen, von denen jede in ihrem Bau gewissermaassen ein kolossales Lungenbläschen mit den Alveolen darstellt. In der Jugend (bis zu ihrer Metamorphose) athmen sie als Wasserbewohner durch Kiemen, unter ihnen die Perennibranchiaten (Proteus) jedoch, wie auch die *Fische.* Fische, zeitlebens. Unter den letzteren besitzen die Dipnoei in ihrer, mit zu- und ab-führenden Gefässen reichlich ausgestatteten Schwimmblase, neben ihren Kiemen, ein, den Lungen entfernt vergleichbares inneres Athmungsorgan. Unter Kiemen versteht man ein, in Form zahlreicher, gefässhaltiger, plättchenförmiger Ausstülpungen gebildetes Organ zur Athmung im Wasser. Unter den Fischen zeigen die Schlammpitzger (Cobitis), zumal wenn es ihnen an Wasser gebricht und sie sich in Schlamm einwühlen, eine Darmathmung, indem sie an der Oberfläche des Wassers Luft verschlucken, im Darme daraus den O entnehmen und sie schliesslich CO_2-reich durch den After wieder entleeren *(Erman* 1808). — *Insecten.* Die Insecten und Tausendfüssler athmen durch Tracheen; zahlreiche im ganzen Körper verbreitete Luftcanäle, die auf der äusseren Körperoberfläche durch verschliessbare Oeffnungen (Stigmen) mit der atmosphärischen Luft in Communication stehen. Da die Insecten keine eigentliche Kreislaufsbewegung des Blutes besitzen, so dringt in ihre blutgefüllten Körperräume von allen Seiten her die, in Röhren geleitete Luft hinein, während bei den lungenathmenden Vertebraten das, in Röhren geleitete Blut aus dem ganzen Körper dem Athmungsorgan zugeführt wird. — *Arachniden. Krebse.* Die Arachniden athmen durch Tracheen, und lungenartige Luftsäcke (Tracheentaschen), — die Krebse durch Kiemen. — *Weichthiere.* Den Muscheln und Cephalopoden kommen ausgebildete Kiemen zu, den Schnecken theils Kiemen, theils Lungen. *Niedere Thiere.* Unter den niederen Thieren finden sich noch kiemenartige Bildungen unter den Ringelwürmern und bei den Echinodermen, — Darmathmung bei den Tunicaten und manchen Milben. — Die Athmung durch ein Wassergefässsystem, ein von Flüssigkeit durchströmtes Canalsystem, ist den Quallen und Plattwürmern eigen. Den niedrigsten Thierformen: Protozoen, Polypen, kommt ein besonderes Athmungsorgan nicht zu, bei ihnen unterhalten die wasserumspülten Flächen den respiratorischen Gasaustausch.

Geschichtliches. **Historisches.** — *Aristoteles* (384 v. Chr.) hielt die Abkühlung für den Zweck der Athmung, um die innere Wärme zu ermässigen. Er hatte völlig correct beobachtet, dass die wärmsten Thiere auch am intensivsten athmen; allein in der Interpretation kehrte er Ursache und Wirkung geradezu um; denn die Warmblüter athmen nicht der Wärme wegen (etwa zur Abkühlung), sondern sie sind warm der Athmung wegen (durch die Oxydation mit dem eingeführten Sauerstoff).

Durch *Galen* (131—203 n. Chr.) kommt bereits die läuternde Wirkung des Respirationsorganes in Betracht, indem er annimmt, dass der „Russ" mit der exspiratorischen Luft aus dem Körper entfernt werde, zugleich mit dem ausgeathmeten Wasser. Von *Galen* rühren die wichtigsten Experimente über die Mechanik der Athmung: er constatirte, dass die Lungen lediglich passiv den Bewegungen des Thorax folgen, dass das Zwerchfell der wichtigste Athmungsmuskel sei, dass die Intercostales externi In-, die interni Ex-Spiratoren seien. Er durchschnitt die Intercostal-Nerven und -Muskeln und sah darnach den Verlust der Stimme eintreten. Nach stets höher hinaufreichenden Rückenmarks-Durchschneidungen fand er nach und nach höher liegende Thoraxmuskeln gelähmt. —

Oribasius sah bei doppelseitigem Pneumothorax beide Lungen zusammensinken 360 n. Chr.). — *Vesalius* (1540) beschreibt zuerst die künstliche Athmung zur Wiederbelebung und zur Anregung des Herzschlages. — *Malpighi* eruirte 1661 den eigentlichen Bau der Lungen; — *Lower* sah 1669 das Blut innerhalb der Lungen hellroth werden; den Mechanismus der Athembewegungen erklärte zuerst am gründlichsten *Joh. Alf. Borelli* († 1679).

Die chemischen Vorgänge — bei der Athmung konnten erst bekannt werden nach Entdeckung der einzelnen, in Betracht kommenden Gase: *Joh. Bapt. van Helmont* († 1644) entdeckte die CO_2, er fand, dass die Luft durch die Athmung sich verschlechtere, aber erst *Black* 1757 ermittelte die Ausscheidung der CO_2 durch die Athmung. — 1774 entdeckte *Pristley* den O; *Lavoisier* fand 1775 den N und eruirte zugleich die Zusammensetzung der atmosphärischen Luft. Derselbe Forscher stellte dann auch die CO_2- und H_2O-Bildung bei der Athmung als das Resultat einer Verbrennung im Innern der Lungen dar. *J. Ingen-Houss* (1730—1799) entdeckte die Athmung der Pflanzen: Aufnahme der CO_2 und Abgabe des O durch dieselben. — *Vogel* und Andere wiesen mit Bestimmtheit CO_2 im venösen Blute, *Hoffmann* und Andere O im arteriellen nach.

Völliger Einblick in den Gaswechsel bei der Athmung konnte erst geschaffen werden, nachdem durch *Magnus* die Gase des arteriellen und venösen Blutes ausgepumpt und analysirt wurden. (Vgl. pg. 65.)

Physiologie der Verdauung.

146. Die Mundhöhle und ihre Drüsen.

Talgdrüsen der Lippen.

Die Schleimhaut — der Mundhöhle trägt noch im Bereiche des rothen Lippensaumes eine Anzahl von Talgdrüsen (*Kölliker*). Ihr Gewebe besteht aus zarten Bündeln fibrillären Bindegewebes mit Zügen feiner elastischer Fasern vermengt. Gegen die freie Fläche hin bildet die Schleimhaut Papillen, von denen die grössten (0,5 Mm.) an den Lippen und am Zahnfleisch (darunter einige mit doppelter Spitze: Zwillingspapillen), die kleinsten am Gaumen und den faltenartigen Duplicaturen der Mucosa angetroffen werden. — Das submuköse Gewebe, welches unmittelbar in die Schleimhaut selbst übergeht, ist am dicksten und straffsten, wo die letztere nicht verschiebbar dem Perioste der Kiefer und des Gaumens anhaftet, ausserdem in der Umgebung der Drüseneinlagerungen; an den verschiebbaren und gefalteten Theilen ist die Submucosa am zartesten. Ein vielgeschichtetes, überall kernhaltiges Plattenepithel (Fig. 81. 8) begrenzt die Flächen der Mundhöhle, welches im Allgemeinen an denjenigen Regionen am mächtigsten und schichtenreichsten ist, welche die längsten Papillen aufweisen.

Papillen.

Die sämmtlichen Drüsen — der Mundhöhle, einschliesslich der Speicheldrüsen, müssen rücksichtlich ihres Secretes in verschiedene Classen getheilt werden: — 1. Die Eiweissdrüsen oder seröse Drüsen, deren Secret Albuminmengen enthält, — 2. die Schleimdrüsen, die neben etwas Eiweiss Mucin in ihrem fadenziehenden Secret absondern, — 3. die gemischten Drüsen, deren Acini theils Eiweiss, theils Mucin absondern, z. B. die Glandula submaxillaris des Menschen (*Heidenhain*). Ueber deren Bau vgl. §. 174.

Schleimdrüsen.

Zahlreiche Schleimdrüschen — (nach der Region ihres Vorkommens Glandulae muciparae labiales, buccales, palatinae, linguales, molares genannt) liegen mit ihren, makroskopisch als kleine weisse Knötchen sichtbaren Körpern im Gewebe der Submucosa. Sie repräsentiren den Typus der verästelten einfachen tubulösen Drüsen; der Inhalt ihrer Secretionszellen besteht zum Theil aus Schleim, der von denselben zur Zeit der Secretion ausgeschieden wird. Der aus Binde- und elastischem Gewebe bestehende, an seiner Mündung verjüngte Ausführungsgang trägt einschichtiges Cylinderepithel; oft nimmt ein Gang den einer Nachbardrüse in sich auf.

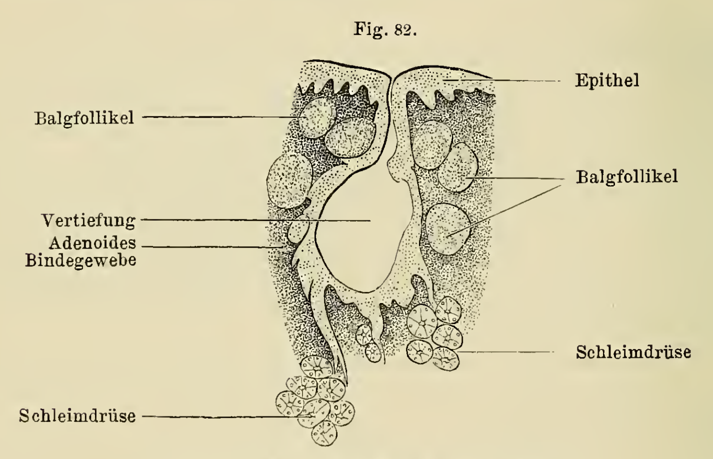
Besondere Beachtung verdienen noch die **Drüschen der Zunge**. — Man kann zwei, morphologisch und physiologisch verschiedene unterscheiden, nämlich: — 1. die Schleimdrüschen (*E. H. Weber*'sche Drüsen), vornehmlich in der Gegend der Zungenwurzel belegen: verästelte tubulöse, mit hellen durchsichtigen Secretionszellen und wandständigem Kerne und einer ziemlich dicken Membrana propria. — 2. Die, in der Umgebung der Papillae vallatae

(und foliata der Thiere) mündenden acinösen, „serösen" *v. Ebner*'schen Drüsen mit grobkörnigen, undurchsichtigen Zellen und centralem Kerne, welche Speichel absondern *(Henle)*. Feinste varicöse Nervenfäden scheinen in die Zellen einzutreten *(Retzius)*. — 3. Die *Blandin-Nuhn*'sche Drüse innerhalb der Zungenspitze besteht aus Schleim- und Speichel-Drüsenläppchen, ist also eine gemischte Drüse *(Podwisotzky)*.

Blutgefässe. Von den ziemlich reichlichen **Blutgefässen** — liegen die gröberen innerhalb der Submucosa, — während die feineren Verzweigungen bis in die Papillen eindringen, in denen sie entweder capilläre Maschen oder einfache Schlingen bilden.

Lymphgefässe. Von den **Lymphgefässen** — liegen die stärkeren, weite Maschen bildenden Stämme in der Submucosa, während die feineren, zu einem engeren Netzwerke gefügten, in der Mucosa selbst verlaufen. – Zu dem Lymphapparate gehören die Balgfollikel oder Lymphfollikel. *Follikel.* Auf dem Rücken der Zungenwurzel bilden dieselben eine fast zusammenhängende Schicht. [Ihre histologische Beschreibung nebst Abbildung siehe §. 198, 1.]. Allemal mehrere derselben ordnen sich zu einer rundlichen, die Schleimhaut etwas erhebenden Gruppe, welche von Bindegewebe umgeben ist. In der Mitte einer jeden Gruppe liegt eine Vertiefung (Fig. 82), in deren Grund Schleimdrüschen ihre Ausmündung finden, welche den kleinen Krater mit Schleimsecret ausfüllen.

Fig. 82.



Schnitt durch die Balgfollikel der Zungenwurzel.

Tonsillen. Die Tonsillen lassen im Grund genommen ganz dieselbe Formation erkennen: buchtenartige Vertiefungen, in deren Sinus kleine Schleimdrüsen einmünden, sind von Haufen (von 10—20) Lymphfollikeln umlagert. Festere Bindegewebslagen geben den Tonsillen eine Umhüllung. Ueber die Auswanderung von Lymphoidzellen durch das Epithel hindurch in die Mundhöhle hinein vgl. §. 198, 1. — Die Pharynx- und Tuben-Tonsillen zeigen ganz ähnliche Bildungen.

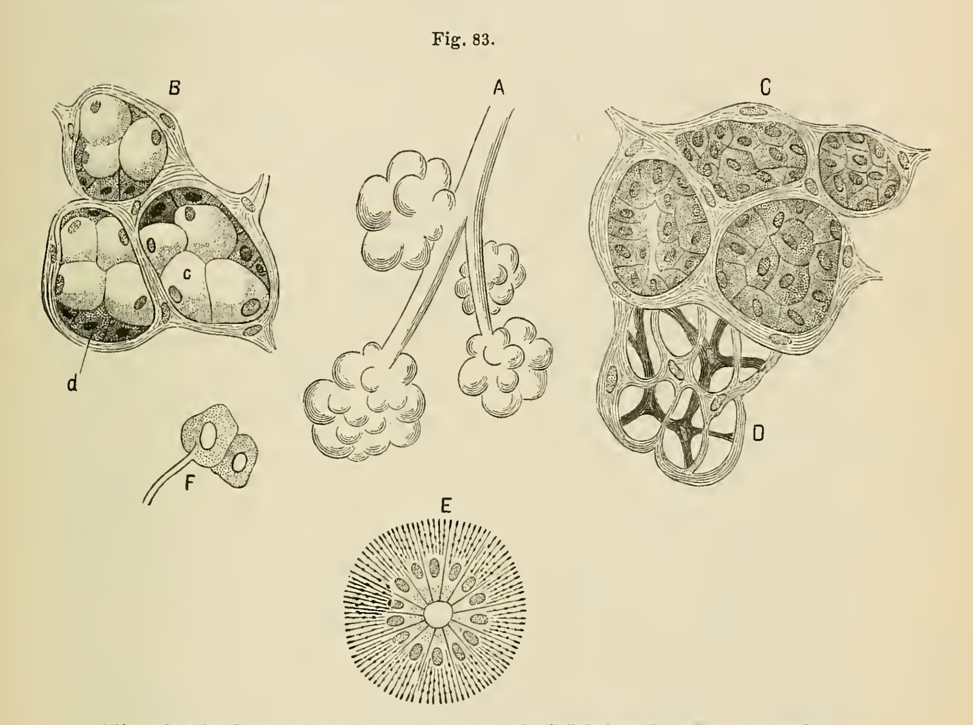
Nerven. Ziemlich zahlreiche, **markhaltige Nervenfasern**, — welche von der Submucosa aus hervortreten, vertheilen sich in der Schleimhaut und endigen zum Theil in einzelnen Papillen in Form der *Krause*'schen Endkolben, reichlicher an den Lippen und am weichen Gaumen, spärlicher an den Wangen und am Boden der Mundhöhle. Wahrscheinlich finden jedoch die Nerven auch noch ihre Ausbreitung mittelst feinster Terminalfädchen zwischen den Epithelzellen nach der *Cohnheim-Langerhans*'schen Verbreitungsart (§. 246. 5). — Der Function nach sind die Nerven sensible und Tastnerven (§. 427).

147. Die Speicheldrüsen.

Histologie der Speicheldrüsen.

Die drei Speicheldrüsen: — Glandula submaxillaris, sublingualis et parotis) sind sämmtlich nach dem Typus der zusammengesetzten traubenförmigen Drüsen gebaut (Fig. 83 A). — Die Ausführungsgänge besitzen eine, von einem einschichtigen Cylinderepithel (E) ausgekleidete, aus Binde- und elastischem Gewebe zusammengesetzte Wandung, in welcher in dem Ductus Whartonianus

Fig. 83.



Histologie der Speicheldrüsen: — *A* ein Stückchen Parotis vom Hunde durch Salpetersäure und chlorsaures Kali isolirt, so dass die Drüsenbläschen nebst Ausführungsgängen sichtbar sind. — *B* Alveolen der ausgeruhten Gl. submaxillaris vom Hunde: *c* die prallgefüllten glänzenden Schleimzellen, *d* die Halbmonde *Gianuzzi's*. — *C* Alveolen nach stattgehabter lebhafter Secretion: bei *D* die Bindesubstanz der Alveole ilsolirt dargestellt. — *E* Durchschnitt eines Speichelganges, mit Cylinderepithel ausgekleidet. — *F* Eintritt einer marklosen Nervenfaser in eine Secretionszelle.

Membrana propria.

noch glatte Muskelfasern hinzukommen. — Die gestaltgebende Membran des Acinus ist ein zartes, structurloses Häutchen, welchem ein Gespinnst sternförmiger, anastomosirender Zellen geflechtartig eingefügt ist *(Krause, Kölliker, Heidenhain)* (D). Der Aussenwand der Acini liegen zunächst spaltförmige Lymphräume — *(Gianuzzi)*, jenseits welcher erst die Blutcapillaren in netzartigen Maschen verlaufen. Die Lymphgefässe treten weiterhin im Hilus aus der Drüse hervor.

Secretionszellen.

Die Secretionszellen — sind verschieden gebaut, je nachdem die Speicheldrüse schleimabsondernd (Sublingualis vom

Menschen) — oder eiweisssecernirend (Parotis vom Menschen), — oder eine gemischte Drüse ist (Submaxillaris vom Menschen).

Gl. submaxillaris. 1. In den Acinis der Submaxillaris und Sublingualis finden sich zweierlei Arten zelliger Elemente: — 1. die eigentlichen Secretionszellen (B, c) „Schleimzellen" (Hund) *(R. Heidenhain)*, welche, von mehr oder weniger compacter Gestalt, den Secretionsraum allseitig umgeben. *Schleimzellen.* Sie sind hüllenhaltige Zellen mit abgeplattetem, der Acinuswand zugekehrten Kerne. Der Zellkörper ist innerhalb einer Gerüstsubstanz *(List)* imprägnirt von einem reichlichen Gehalte von Mucin, welcher ihm ein pralles, glänzendes, stark lichtbrechendes Aussehen verleiht. Dieses Schleimgehaltes wegen färben sich die Zellkörper durch Carmin fast gar nicht, während der Kern den Farbstoff anzieht. — Ein, von der Zelle abgehender Fortsatz schmiegt sich gebogen an die innere Acinuswand an, das eigentliche Zellprotoplasma zieht als fadenförmiges Gespinnst vom Kern aus durch die Mucinmasse hindurch *(Lavdowsky, Klein)*. — 2. Die andere Art der zelligen Elemente liegt im Acinus, zu einem oder anderem halbmondförmigen Complexe (B, d) *(Gianuzzi's* „Halbmonde") der Acinuswand unmittelbar an. *Halbmonde.* Jeder Halbmond beteht aus einer Anzahl kleiner dicht gelagerter, schwer isolirbarer eckiger, stark eiweisshaltiger Zellen mit kleinen elliptischen Kernen; sie sind auch als „Randzellencomplexe" *(Heidenhain)* bezeichnet worden. Sie sind granulirt, dunkler, ohne Schleiminhalt und durch Farbstoffe leicht imprägnirbar. — Ueber das physiologische Verhältniss der Schleimzellen und Halbmonde zu einander vgl. §. 148.

Bau der Parotis. 2. Die albumin-absondernde Parotis — (Mensch und Säuger) enthält nur eine Art der Secretionszellen: würfelähnliche, feinkörnige, wenig durch Farbstoffe tingirbare, hüllenlose Zellen, mit zackigem, sich leicht färbenden, centralbelegenen, stark lichtbrechenden Kerne ohne Kernkörperchen. Aehnlich verhalten sich auch die Speicheldrüsen derjenigen Thiere, welche einen schleimlosen Speichel absondern.

Ausführungsgang. Vermittelst feinster Gänge, der sog. „Schaltstücke" *(v. Ebner)*, stehen die Acini mit den „Speichelröhren" *(Pflüger)* in Verbindung, deren eigenthümlich, im äusseren Theile wie gefasert aussehende Zellen (Fig. 83 E) im Querschnitte darstellt. Diese Speichelröhren treten zu dem Ausführungsgange der Drüse hin.

148. Absondernde Thätigkeit der Speicheldrüsen.

Verhalten der Drüsenzellen bei der Secretion der Submaxillaris. 1. Wird die Unterkieferdrüse des Hundes in Folge der Reizung ihrer Nerven (§. 150) zu lebhafter Secretion angeregt, so werden die Schleimzellen weiterhin nicht mehr angetroffen, statt ihrer finden sich vielmehr nur noch kleinere, schleimlose, protoplasmatische Zellen innerhalb der Acini *(Heidenhain* 1868). Die Schleimzellen haben nämlich durch die Reizung veranlasst, ihren Schleim in das Secret der Drüse abzugeben, während ihr geschrumpfter, dunkelkörniger, protoplasmatischer Zellenleib zurückgeblieben ist (Fig. 83 C), welcher im Stande ist, im Verlaufe einer entsprechenden Ruhezeit auf's neue Schleimstoff in sich zu bereiten *(Ewald, Stöhr)*.

In Bezug auf die Halbmöndchen nimmt *Stöhr* an, dass diese mechanisch hervorgerufen sind durch ungleiche Secretionsphasen benachbarter Acinuszellen. Die ihres Schleimes entleerten, sich verkleinernden Zellen werden von den mit Schleim sich stark anfüllenden und hierdurch aufgequollenen Zellen (Schleimzellen) an die Wand gedrängt und stellen so die abgeflachten Randzellencomplexe dar.

Veränderung der Drüsenzellen in der Parotis.

2. In der Parotis — (Kaninchen) nehmen nach geschehener Absonderung (in Folge von Sympathicusreizung) die Drüsenzellen ein mehr geschrumpftes Aussehen an, ihr Inhalt ist körniger geworden und leichter tingirbar; die Kerne erscheinen runder und zeigen ein Kernkörperchen *(Heidenhain)*.

149. Die Nerven der Speicheldrüsen.

Die vornehmlich markhaltigen Nerven treten in den Hilus der Drüsen ein und bilden zwischen den Läppchen ein, an Ganglienzellen reiches Geflecht *(Krause, Reich, Schlüter)*.

Alle Speicheldrüsen beziehen aus zwei Quellen ihre Nerven: aus dem N. sympathicus und einem Gehirnnerven.

Verbreitung des Sympathicus.

1. Der N. sympathicus giebt — a) zur Gl. submaxillaris und sublingualis Aestchen ab, herkommend aus dem, die Arteria maxillaris externa umspinnenden Geflechte (Figur im §. 349). — b) Zur Gl. parotis treten Fädchen vom sympathischen Geflechte, welches die (die Parotis durchbohrende) Carotis externa umstrickt.

Verbreitung des Facialis und Glossopharyngeus.

2. Vom N. facialis gehen — a) zur Gl. submaxillaris und sublingualis Fäden aus der (im Stamme des N. tympanico-lingualis liegenden) Chorda tympani *(Schiff, Cl. Bernard)*. — b) Zur Parotis gelangen Fasern des N. glossopharyngeus (Hund), nämlich aus dessen N. tympanicus (§. 353), der durch das Paukengeflecht hindurch Fasern zum N. petrosus superficialis minor schickt *(Eckhard, Loeb, Heidenhain, Aschenbrandt)*. Mit diesem verlaufen sie an der vorderen Fläche der Felsenbeinpyramide abwärts, dann (durch das Foramen lacerum anticum) zum Ggl. oticum. Letzteres sendet sie weiter durch Verbindungszweige zum N. auriculotemporalis (aus dem 3. Aste des N. trigeminus), welcher, indem er, von der Parotis bedeckt, zur Schläfe emporsteigt, die Fäden der Drüse zusendet *(v. Wittich)*.

Das Ganglion submaxillare, — welches der Gland. submaxillaris und sublingualis Fäden abgiebt, erhält seine Wurzeln aus dem Tympanico-lingualis, sowie aus dem sympathischen Gespinnste der Art maxillaris externa.

Endausbreitung der Nerven in den Drüsen.

Rücksichtlich der feineren Verbreitung der Speicheldrüsennerven sind zu unterscheiden: — 1. die Gefässnerven, welche nur den Wandungen der Blutgefässe ihre Aeste mittheilen, — und 2. die eigentlichen Drüsennerven. *Pflüger* hat über die Endigungsweise der letzteren ermittelt, dass — a) markhaltige Fasern in den Acinus eindringen: hierbei verschmilzt die *Schwann*'sche Scheide mit der Membrana propria des Acinus, — die Faser kann sich dann noch zwischen den Secretionszellen (markhaltig bleibend theilen; endlich erreicht sie, marklos geworden und gegen den Kern hin gewandt, das Protoplasma einer Secretionszelle (Fig. 83 F).

b) Von einem Theile der Nervenfasern giebt *Pflüger* an, dass dieselben in polypolare Ganglienzellen — eintreten, welche äusserlich der Acinuswand anliegen; diese Ganglienzellen senden dann erst einen Faden in den Acinus zu dessen Zellen hin.

c) Endlich sollen auch noch markhaltige Fasern in das untere, pinselartig gefasert aussehende Ende der Cylinderepithelzellen eintreten, welche die Speichelröhren auskleiden (E). — *Pflüger* stellte die Hypothese auf, dass die direct eintretenden Fasern cerebralen, — die, mit eingeschalteten Ganglien versehenen jedoch sympathischen Ursprunges seien. — Die Angaben b und c sind anderweitig auf Zweifel gestossen.

150. Einfluss der Nerventhätigkeit
auf die Absonderung des Speichels.

Glandula submaxillaris. Profuse, dünnflüssige Absonderung und Gefässerweiterung durch den Facialis.

A. Glandula submaxillaris. — I. Reizung des N. facialis an seiner Wurzel *(C. Ludwig & Rahn)* bewirkt eine sehr profuse Absonderung eines dünnflüssigen, an den specifischen Bestandtheilen sehr armen Speichels *(Eckhardt)*. — Gleichzeitig hiermit erweitern sich die Gefässe der Drüse: die Capillaren erfahren unter Blutdrucksteigerung in denselben eine solche Dehnung, dass sogar die pulsatorische Bewegung der Arterien sich bis in die Venen fortpflanzt (pg. 160). Mehr als viermal so viel Blut fliesst aus der Vene zurück *(Cl. Bernard)*, das überdies fast hellroth erscheint und mehr als $^1/_3$ grösseren O-Gehalt zeigt, als das Venenblut der nicht gereizten Drüse. Trotz dieses relativ hohen O-Gehaltes des Venenblutes verzehrt die absondernde Drüse doch absolut mehr O, als die ruhende. (Vgl. §. 138. 1.)

Im N. facialis liegen zweierlei, functionell verschiedene Nervenfasern: — 1. echte Secretionsnerven (§. 344. I. b), — 2. gefässerweiternde Nerven (§. 374). Es ist nicht zulässig, die Erscheinung der Secretion als eine einfache Folge der lebhafteren Circulation aufzufassen, wie weiterhin bewiesen werden soll (pg. 272).

Spärliche, zähe Absonderung und Verengerung der Gefässe der Submaxillaris durch den Sympathicus.

II. Reizung des N. sympathicus bewirkt eine spärliche Absonderung eines sehr dickflüssigen, zähgallertigen, fadenziehenden Speichels *(Eckhardt)*, in welchem die specifischen Bestandtheile (und die Speichelkörperchen) sehr reich sind, namentlich der Schleim (§. 148). Das specifische Gewicht dieses Speichels ist auf 1007—1010 erhöht. Gleichzeitig hiermit verengern sich unter Abnahme des Blutdruckes die Gefässe der Drüse, so dass das Blut spärlich und tief dunkelblau aus den Venen zurückfliesst.

Im N. sympathicus liegen ebenfalls zweierlei, functionell verschiedene Nervenfasern: — 1. echte Secretionsfasern — und 2. gefässverengernde Nerven (§. 373).

Verhältniss der Secretion zur Reizstärke.

Von schwacher Reizung der cerebralen Fasern beginnend, zeigt eine allmählich gesteigerte Erregung der Nerven zugleich auch eine allmählich gesteigerte Secretion, in welcher die festen Speichelbestandtheile, zumal die organischen, zunehmen *(Heidenhain)*; wird jedoch anhaltend und stark gereizt, so nimmt die Secretion wieder ab, der Speichel wird ferner dünnflüssiger und ärmer an specifischen, und zwar mehr an organischen als an anorganischen Bestand-

theilen *(C. Ludwig & Becher)*. So wird auch nach längerer Reizung des Sympathicus das Secret dem Facialis-Speichel ähnlicher. Demnach erscheinen im Grunde genommen Chorda- und Sympathicus-Speichel nicht specifisch, sondern nur graduell verschieden.

Während die Absonderungsgeschwindigkeit des Speichels mit steigender Erregungsstärke des Nerven bis zu einer gewissen maximalen Grenze ansteigt, wächst mit derselben ebenfalls bis zu einem gewissen Maximum der Procentgehalt an Salzen, und zwar unabhängig von dem sonstigen Zustande der Drüse. Der Procentgehalt an organischen Bestandtheilen dagegen hängt zwar ebenfalls von der Stärke der Nervenerregung ab, aber doch nicht von dieser allein, sondern er wird auch ganz wesentlich von dem Zustande bedingt, in welchen die Drüse durch voraufgegangene Thätigkeit versetzt wurde, und zwar sowohl durch die Dauer, als auch durch die Intensität der letzteren. Eine sehr starke Erregung hinterlässt nämlich in der Drüse eine Nachwirkung, welche dieselbe zur Abgabe organischer Bestandtheile an das Secret geneigter macht *(Heidenhain)*. — Auch die Blutmischung und die Circulationsverhältnisse in der Drüse beeinflussen die Zusammensetzung des Speichels *(Langley)*. — Zwischen Nervenreiz und beginnender Secretion verfliessen 1,2 Sek. *(Hering)* bis zu 24 Sek. *(C. Ludwig)*.

Die Secretion ist von dem Blutgehalte unabhängig.

Dass die Absonderung der Drüsen nicht als einfache Folge der veränderten Blutfülle angesehen werden darf, sondern dass sie als selbstständige Leistung neben der Veränderung an den Gefässen auftritt, geht aus folgenden Punkten hervor:

1. Die absondernde Thätigkeit der Drüse bei Reizung der Nerven hält sogar eine Zeit lang an, nachdem alle Gefässe unterbunden sind *(C. Ludwig, Czermak, Gianuzzi)*.

2. Atropin und Daturin vernichten die Thätigkeit der Secretionsfasern in der Chorda tympani *(Keuchel)*, nicht jedoch die der gefässerweiternden Fasern *(Heidenhain)*.

3. Der Druck im Ausführungsgange der Speicheldrüsen (durch ein eingebundenes Manometer zu messen) kann fast die doppelte Höhe betragen, als der in den arteriellen Gefässen der Drüse *(C. Ludwig)*, im Ausführungsgang der Submaxillaris sogar gegen 290 Mm. Hg.

4. Aehnlich, wie Nerv und Muskel, ermüden auch die Speicheldrüsen, und zwar nach Einspritzung von Säuren oder Alkalien in den Ausführungsgang. Es beweist dies, dass das secretorische Gewebe unabhängig von der Circulation unter dem Einfluss der Nerven steht *(Gianuzzi)*.

5. Dass bei der Speichelsecretion auch die Zellenthätigkeit der Drüsen ersichtlich ist, zeigen die Versuche von *Zerner*, der nach intravenöser Injection von Indigocarmin diesen Farbstoff im Innern der Schleimzellen und Stäbchenzellen antraf (vgl. §. 275. B).

Es muss somit gefolgert werden, dass ein directer Einfluss der Nerven auf die Secretionszellen der Drüsen statthat, unabhängig von einer Vermittlung der Gefässe. So wie die directe anatomische Verknüpfung der Nervenfaser mit der Secretionszelle erwiesen scheint, ist auch die physiologische festzuhalten.

Temperatur bei der Secretion.

Während der Secretion steigt die Temperatur der Submaxillaris gegen 1,5° C. *(C. Ludwig)*; die Drüse, sowie das, aus der Vene abfliessende Blut ist nicht selten wärmer, als das Arterienblut.

Paralytische Speichelabsonderung.

„Paralytische Speichelabsonderung." — Man versteht unter paralytischer Speichelabsonderung die andauernde Secretion eines dünnflüssigen Speichels aus der Submaxillaris, welche eintritt *(Cl. Bernard)* 24 Stunden nach Durchschneidung der cerebralen Nerven (gleichgültig, ob der Sympathicus mit verletzt oder erhalten ist). Sie nimmt bis zu 8 Tagen zu, dann unter Entartung der Drüse wieder ab. Auch Einspritzung von geringen Mengen von Curare in die Drüsenarterie ruft sie hervor; Apnoe verhindert, Dyspnoe befördert sie. Man glaubte sie als Degenerationsphänomen erklären zu können ähnlich den fibrillären Zuckungen nach Durchschneidung motorischer Nerven (vgl. §. 299) Aber bei einseitiger Läsion secerniren beide Drüsen!

Langley giebt daher eine andere Erklärung. Nach ihm wird nach Durchschneidung der Chorda das centrale Ende derselben in eine erhöhte Reizbarkeit

versetzt. Diese Erregung wirkt centripetal auf das medulläre Speichelcentrum beider Seiten. Zugleich wird schon bald nach der Durchschneidung auch ein in der Drüse derselben Seite liegendes, ganglöses, örtliches Secretionscentrum erregt, so dass, wenn weiterhin auch alle zur Drüse tretenden Nervenfasern abgetrennt werden, die Speichelsecretion aus der Drüse noch anhält.

Gl. sublingualis.

B. Glandula sublingualis. — Hier liegen wahrscheinlich ganz ähnliche Verhältnisse vor, wie bei der Unterkieferdrüse.

Gl. Parotis.

C. Glandula parotis. — Für die Parotis (Hund) hat die Reizung des Sympathicus allein keine Speichelabsonderung zur Folge; letztere tritt erst dann ein, wenn gleichzeitig auch der Glossopharyngeus-Ast der Parotis gereizt wird, (welcher innerhalb der Paukenhöhle im Plexus tympanicus der Reizung zugänglich ist). Dann erst ergiesst sich ein dickflüssiges, an organischen Bestandtheilen reicheres Secret. Reizung des cerebralen Astes allein liefert einen ganz wasserhellen, dünnflüssigen Speichel mit sehr spärlichen organischen Beständen, aber ausgestattet mit den Salzen des Speichels *(Heidenhain)*.

Nach *Langley* enthält der Sympathicus auch für sich allein absondernde Fasern, welche man nur nachweisen kann, wenn sehr schnell nach Ablauf der Reizung der N. tympanicus gereizt wird. — Nach Zerstörung des Plexus tympanicus atrophirt die Parotis *(Bradford)*.

Der normale Erregungsvorgang bei der Speichelabsonderung.

Im intacten Körper findet die Erregung der die Speichelabsonderung bewirkenden Nerven auf dem Wege des Reflexes statt, wobei unter normalen Verhältnissen stets die Absonderung dünnflüssigen (cerebralen) Speichels statthat. Die, die Erregung centripetal leitenden Nervenfasern sind hierbei: — 1. Die Geschmacksnerven; — 2. die sensiblen Trigeminus- und Glossopharyngeus-Fäden der gesammten Mundhöhle; diese scheinen auch durch mechanische Reizung [Druck, Zug, Verschiebung] bei der Kaubewegung die Speichelabsonderung hervorzurufen. *Pflüger* fand, dass auf der Seite, auf welcher gekaut wurde, ein Drittel Speichel mehr secernirt wurde; bei Pferden sah *Cl. Bernard* während des Saufens die Absonderung ganz sistiren; — 3. die Geruchsnerven, durch bestimmte Düfte erregt; — 4. die Vagusäste des Magens *(v. Frerichs, Oehl)*, zumal bei gleichzeitiger Würgbewegung.

5. Sogar die Reizung entfernt liegender sensibler Nerven, z. B. der Conjunctiva [durch Benetzung reizender Flüssigkeiten, bei Fleischfressern *(Aschenbrandt)*], ferner die des centralen Ischiadicusstumpfes bewirken Speichelsecretion *(Owsjannikow & Tschierjew, Grützner)*. Hierher ist wohl auch zu rechnen die Salivation, welche man mitunter bei Schwangeren beobachtet.

Centrum der Speichel-Nerven.

Das Reflexcentrum — für die Speichelabsonderung (§. 369. 5) liegt in der Medulla oblongata (Ursprung des 7. und 9. Hirnnerven) *(Eckhard & Loeb)*. Auch die sympathischen Fasern haben hier ihr Centrum *(Grützner & Chlapowski)*. Wird das Centrum durch mechanische Reizung (Stich) direct irritirt, so tritt Salivation ein (vgl. §. 369, 5), ebenso wirkt Erstickung. — Gehemmt kann der Reflex der Speichelabsonderung werden durch Reizung gewisser sensibler Nerven, z. B. durch Hervorziehen von Darmschlingen *(Pawlow)* [§. 363, 3].

Das Reflexcentrum steht in leitender Verbindung mit den Grosshirnhalbkugeln, was schon daraus hervorgeht, dass bei Vorstellungen schmeckender Substanzen, zumal im Hungerzustande, dünnflüssige Salivation eintritt. Auch bewirkt Reizung der Grosshirnrinde in der Gegend des Sulcus cruciatus Speichelfluss beim Hunde (Fig. im §. 377) (*Lépine* 1875, *Eulenburg & Landois* 1876, *Bubnoff & Heidenhain*, *Bechterew & Mislawsky* u. A.). Ebenso vermögen Erkrankungen des Gehirns beim Menschen Anomalien der Speichelsecretion durch Einwirkung auf das intracraniale Centrum hervorzubringen.

Beziehung zum Grosshirn.

So lange jede Nervenreizung unterbleibt, findet auch keine Speichelabsonderung statt, wie im Schlafe (*Mitscherlich*). Ebenso sistirt unmittelbar nach Durchschneidung aller Drüsennerven sofort die Absonderung.

Affectionen, wie z. B. Entzündungen der Mundhöhle, Neuralgien der Nerven derselben, Durchbruch der Zähne, Geschwüre der Schleimhaut, Auflockerungen des Zahnfleisches (z. B. nach anhaltendem Mercurialgebrauch) rufen oft lebhafte Speichelabsonderung (Speichelfluss, Ptyalismus) hervor.

Wirkung pathologischer Zustände und der Gifte.

Auch einige Gifte bewirken Speichelfluss durch directe Nervenerregung, vornehmlich das Pilocarpin. Manche Gifte, vor allen das Atropin, lähmen die cerebralen Speichelnerven, so dass eine Aufhebung der Speichelsecretion erfolgt; Verabreichung von Muscarin in diesem Zustande ruft die Secretion wieder hervor (*Prevost*). Pilocarpin wirkt durch Reizung der Chorda speicheltreibend, Verabreichung von Atropin, während dieses Speichelflusses macht ihn wieder aufhören. Umgekehrt wirkt im Zustande der Speichelsistirung nach Atropingaben die Verabreichung von Pilocarpin oder Physostigmin wieder speicheltreibend.

Ueber pathologische Einwirkungen seitens der Nerven vgl. §§. 351 und 398 (Pathologisches).

151. Der Speichel der einzelnen Drüsen.

Methode. — Um den Speichel aus den einzelnen Drüsen isolirt zu gewinnen, führt man ein dünnes Metallröhrchen in den betreffenden Ausführungsgang. Werden nun Kaubewegungen gemacht, oder trägt man scharfe Substanzen auf die Zunge, so tropft der Speichel aus der Röhre ab (*Eckhard*, *Oehl*).

Gewinnung.

a) Der **Parotis-Speichel** — reagirt alkalisch, im nüchternen Zustande die zuerst entleerten Tropfen neutral oder gar sauer [wegen freier CO_2 (*Oehl*)] und hat ein specifisches Gewicht von 1,003 bis 1,004. Beim Stehen scheidet er neben etwas Albuminstoff unter Trübung kohlensauren Kalk ab, welcher im frisch entleerten Speichel als Bicarbonat enthalten ist.

Eigenschaften und Bestandtheile.

Durch Kalkabscheidung können sich Speichelsteine — in den Drüsenausführungsgängen bilden; — ebenso entsteht der „Zahnstein", in welchem jedoch viele Leptothrix-Fäden und Spaltpilz-Reste eingeschlossen sind (§§. 143 und 152).

Unter den organischen ist der wichtigste Bestandtheil das Ptyalin (*Berzelius*). Er enthält ferner geringe Mengen (reichlicher beim Pferde) eines Globulin-ähnlichen Albuminstoffes — daneben etwas Harnstoff (*Gobley*), eine Spur flüchtiger (? Capron-) Säure und scheint nie das CNKS (Rhodan-Kaliums oder -Natriums; *Treviranus* 1814) zu entbehren [das dem Schafe und dem Hunde fehlt (*Brettel*)].

Es wird erkannt durch Zusatz von Eisenchloridlösung, wodurch unter Bildung von Eisenrhodanid eine dunkelrothe Färbung entsteht. — Rhodankalium reducirt auch die, dem Speichel zugesetzte Jodsäure unter Gelbfärbung zu Jod, welches sofort durch Stärkezusatz zu erkennen ist *(Solera)*. Man vermuthet in ihm ein, erst im Munde gebildetes, Zersetzungsproduct vielleicht aus Harnstoff und Schwefelkalium entstanden *(v. Pettenkofer)*.

Da Rhodankalium für Pflanzen und Mikroorganismen giftig wirkt, so ist daran zu denken, dass es in gewissen Grenzen desinficirend für die Mundhöhle wirke *(Florain)*.

Mucin fehlt, weshalb der Parotidenspeichel leicht tropft und nicht fadenziehend ist. Im Ganzen enthält er beim Menschen 1,5—1,6% feste Stoffe *(Mitscherlich, van Setten)*, darunter etwa 0,3—1,0% unorganische.

Asche. Die unorganischen Bestände sind: — am reichlichsten Chlor-Kalium und -Natrium, sodann kohlensaures Kalium, -Natrium und -Calcium, etwas phosphorsaure Salze und eine Spur schwefelsauren Alkalis.

b) Der Submaxillaris-Speichel — ist alkalisch bis stark alkalisch; beim längeren Stehen scheidet er feine Krystalle von kohlensaurem Kalke ab neben einer amorphen eiweissartigen Substanz. Er enthält stets Mucin (§. 252, 1) (ist daher in der Regel etwas fadenziehend), ferner Ptyalin — (weniger als im Parotissecret) und nur 0,0037% Rhodankalium *(Oehl)*.

Im Submaxillaris-Speichel (des Hundes) fanden sich:

Wasser	991,45 pro mille	
Organische Materie . . .	2,89 „ „	
Anorganische Materie . .	5,66	4,50 Chlornatrium und Chlorcalcium.
		1,16 kohlensaurer Kalk, phosphorsaurer Kalk und phosphorsaure Magnesia.

Pflüger untersuchte die Gase — des Submaxillarisspeichels und fand in 100 Ccmtr. Speichel: 0,6 O; — 64,7 CO_2 (theils auspumpbare, theils durch Phosphorsäure austreibbare); — 0,8 N. Oder in 100 Vol. Gasen: 0,91 O; — 97,88 CO_2; — 1,21 N. — *Külz* fand im Parotidenspeichel des Menschen bis 1,46 Vol-Procent O, — 3,2 N, — 4,7 auspumpbarer CO_2 und 62 gebundener CO_2.

c) Der Sublingualis-Speichel — klebriger und cohärenter als der Submaxillaris-Speichel, reagirt stark alkalisch. Er enthält viel Mucin, zahlreiche Speichelkörperchen, auch etwas Rhodankalium *(Ronget)*, ist aber im Ganzen wenig genau bekannt.

152. Der gemischte Speichel oder die Mundflüssigkeit.

Eigenschaften. Die „Mundflüssigkeit“ ist ein Gemisch der Secrete der Speicheldrüsen und der Schleimdrüsen des Mundes.

1. Physikalische Eigenschaften. — Opalescirende, geschmack- und geruch-lose, etwas fadenziehende Flüssigkeit von 1,004 bis 1,006 specifischem Gewicht und alkalischer Reaction.

Nach Mitternacht bis zum Morgen kann der Speichel schwach sauer sein *(Sticker)*. Auch Zersetzungen von Epithelien, Speichelkörperchen oder Speiseresten können ihn vorübergehend sauer erscheinen lassen, namentlich nach längerem Fasten und nach vielem Sprechen *(Hoppe-Seyler)*. Ausserhalb des Körpers wird epithelreicher Speichel, bevor er fault, ebenso zuerst sauer *(Gorup-Besanez)*. Bei Verdauungsstörungen und im Fieber ist saure Reaction des Speichels (wegen Stagnirung und ungenügender Absonderung; daher auch Trockenheit des Mundes) nicht selten.

Die Menge — in (24 Stunden) beträgt 200 bis 1500 Gr.. nach *Bidder & Schmidt* 1000 bis 2000 Gr. — Die festen Stoffe im Mundsecrete betragen 5,8%.

Die Fixa sind: — 2,2 Epithelien und Schleim, — 1,4 Ptyalin und Albumin — 2,2 Salze, — 0,04 Rhodankalium pro Mille. Die Asche enthält vorwiegend Kali, Phosphorsäure und Chlor *(Hammerbacher)*.

Speichelkörperchen.

2. **Mikroskopische Bestandtheile.** — a) Die Speichelkörperchen, — an Grösse (8—11 μ) die Leucocyten übertreffend, sind kernhaltige, protoplasmatische, hüllenlose, kugelige Zellen. Sie zeigen als Lebenserscheinung die sogenannte „Molekularbewegung" ihrer zahlreichen dunklen Körnchen, welche dem Protoplasma eingelagert sind und durch die innere fliessende Bewegung des letzteren in eine zitternde, tanzende Locomotion versetzt werden, welche mit dem Absterben der Zellen erlischt. Speichelkörperchen findet man namentlich bei leichtem Druck auf die Ausführungsgänge unter der Zunge *(Brücke)*.

Epithelien.

b) Abgestossene Plattenepithelien — werden niemals vermisst; bei Katarrhen der Mundhöhle reichlicher vorhanden (pg. 260. Fig. 81. 8).

Niedere Organismen der Mundhöhle.

c) Lebende Organismen, — welche sich aus der Mundflüssigkeit und den zerfallenden Speiseresten, zumal in hohlen Zähnen, ernähren, sind die (in der Regel durch Jod sich blaufärbenden) Fäden des Spaltpilzes Leptothrix buccalis *(Robin)*, (Fig. 81. 12), die sich mit enormer Schnelligkeit vermehren *(van Leeuwenhoek* 1678). Leptothrixvegetationen dringen auch in die Zahncanälchen und erzeugen Zahncaries *(Miller)*. Die Zoogloea-Form der Leptothrix ist der kahmartige, gelbe, schmierige Zahnbelag. — *Miller* fand in der Mundhöhle aller gesunden Menschen ausser Leptothrix buccalis noch deren Abart L. b. maxima, ferner Jodococcus vaginatus, Bacillus buccalis maximus, Spirillum sputigenum, Spirochaeta dentium. — Dazu können noch zahlreiche pathogene Spaltpilze kommen (Fig. 81. 12).

3. **Chemische Eigenschaften.** — Dieselben ergeben sich aus dem, über die drei verschiedenen Speichelarten Gesagten.

Organische Bestände.

a) Organische Bestandtheile: — Eiweiss, — globulinartige Substanz (§. 251. 8), — Mucin, — Ptyalin *(Berzelius)*; — Fette und Harnstoff finden sich nur in Spuren, — in 24 Stunden etwa 130 Milligramm Rhodan-Kalium oder -Natrium.

Asche.

b) Anorganische Bestandtheile: — Chlornatrium. Chlorkalium, schwefelsaures Kalium, phosphorsaure Alkalien und Erden, phosphorsaures Eisenoxyd.

Nach *Schönbein* enthält der Speichel Spuren salpetrigsauren Salzes, erkennbar durch Gelbfärbung durch Diamidobenzol des 5fach gewässerten Speichels nach Zusatz einiger Tropfen verdünnter Schwefelsäure *(P. Gries)*; — auch Spuren von Ammoniak *(Brücke)*.

Abnorme Speichelbestandtheile.

Abnorme Speichelbestandtheile. — Bei der Zuckerharnruhr ist Milchsäure, hervorgehend aus Zersetzung des Traubenzuckers, vorgefunden *(Lehmann)*, welche den Kalk der Zähne auflöst (Zahncaries der Diabetiker); — Leucin fand *v. Frerichs*, etwas Harnstoff *Fleischer*. — Von fremden Substanzen, welche dem Körper einverleibt werden, gehen in den Speichel über: Quecksilber, Kali, Jod- und Brom-Metalle, freies Jod und Brom, letztere eine äquivalente Menge Chlor aus den Speichelchlorid-Salzen verdrängend *(W. Kühne)*.

Speicheldrüsen und Speichel des Kindes.

Von den Speicheldrüsen des Neugeborenen — ist nur die Parotis ptyalinhaltig. In der Submaxillaris und im Pankreas scheint das diastatische Ferment frühestens nach Ablauf von 2 Monaten sich zu bilden. Hiernach ist die Ernährung der Säuglinge

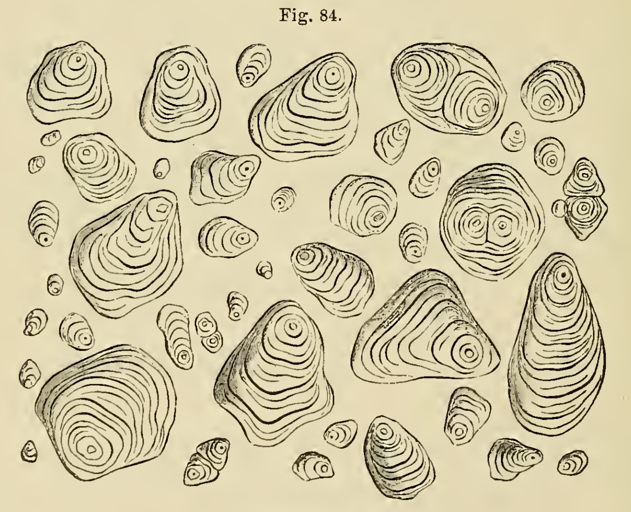
durch Amylaceen nicht rathsam. Merkwürdig ist es, dass bei am Soor-Pilz (Oïdium albicans) erkrankten Neugeborenen kein Ptyalin im Speichel nachzuweisen ist *(Zweifel)*. Für den Säugling, der nur Milch zu sich nimmt, ist die diastatische Wirkung des Speichels überhaupt nicht unumgänglich nothwendig; daher erscheint auch die Mundschleimhaut in den ersten 2 Monaten wenig befeuchtet, später wird reichlicher Speichel secernirt *(Korowin)*; auch pflegen erst nach dem ersten Halbjahre die Drüsen ein grösseres Volumen zu bekommen. Der Ausbruch der ersten Zähne verursacht, wegen der Reizung der Mundschleimhaut (§. 150), starke Absonderung des Speichels.

153. Physiologische Wirkungen des Speichels.

Umwandlung von Stärke in Dextrin und Zucker.

I. Die wichtigste Wirkung des Speichels für den Verdauungsprocess ist die diastatische *(Leuchs* 1831), d. h. die Spaltung der Stärke in Dextrin und Zucker. Diese Wirkung kommt allein dem Ptyalin zu, einem hydrolytischen Fermente oder Enzym (§. 252. 9), welches schon in sehr geringer Menge bewirkt, dass die Stärke H_2O aufnimmt und unter Wärmebindung löslich wird, ohne dass das Ferment selbst eine wesentliche Veränderung erfährt.

Fig. 84.



Kartoffelstärke.

Nach *Sullivan, Muskulus & v. Mering* entstehen durch das diastatische Ferment des Speichels [und des Pankreas, §. 174. I] aus Stärke oder Glycogen Maltose und Dextrin, beide in Wasser löslich.

$$C_{36} H_{62} O_{31} + H_2 O = 2 (C_6 H_{10} O_5) + 2 (C_{12} H_{22} O_{11} + H_2 O)$$

Stärke + Wasser = Dextrin + Maltose

Unter den Dextrinen bestehen nahe verwandte Arten, die sich durch ihre Farbenreaction auszeichnen *(Brücke)*: so entsteht zuerst ein, durch Jod sich roth färbendes Dextrin (Erythrodextrin), dann ein, durch Jod nicht mehr färbbares, reducirend wirkendes Dextrin (Achroo-

dextrin). — Die Maltose (das Zucker-Product der Diastase-Wirkung) unterscheidet sich durch ein Minus von 1 Molekül Wasser von Traubenzucker, enthält aber das, ihm zum Uebergang in Dextrose nöthige Molekül Wasser bereits als Hydratwasser (§. 254. II. 2). Speichel (ebenso künstlicher Magensaft oder Pankreasinfus) vermag die Maltose weiterhin nicht in Dextrose überzuführen; [es geschieht dies leicht beim Kochen mit verdünnter Schwefel- oder Salz-Säure]. Die Maltose geht im Darm, und zwar wie es scheint durch niedere Organismen, in Dextrose über, der grössere Theil wird unverändert resorbirt (vgl. §. 185. II. 2) *(Dastre & Bourquelot)*. Auch das Achroodextrin geht durch Speichel später in Maltose über, das andere Dextrin nicht (*Seegen's* Dystropodextrin).

Darstellung des Ptyalins.

Darstellung des Ptyalins. — 1. Dieselbe beruht darauf (wie bei allen hydrolytischen Fermenten), dass ein, im Speichel bereiteter, voluminöser Niederschlag mechanisch das Ferment mit sich niederreisst, aus welchem es dann durch einfache Mittel isolirt wird. Zu diesem Behufe säuert man mit Phosphorsäure den Speichel stark an, mischt hierzu Kalkwasser zu bis zur alkalischen Reaction; hierdurch bildet sich ein starker Niederschlag von basisch-phosphorsaurem Kalk, der das Ptyalin mit niederreisst. Dieser Niederschlag wird auf dem Filtrum gesammelt, dann wird mit wenig Wasser das Ptyalin daraus aufgelöst. In diesem Wasserauszug fällt Alkohol das Ptyalin als weisses Pulver. Durch wiederholtes Auflösen in Wasser und nachheriges Niederschlagen durch Alkohol wird das Ptyalin endlich rein dargestellt *(Cohnheim)*. —

Eigenschaften des Ptyalins.

Das Ptyalin (§. 252. 9) ist N-haltig, zeigt jedoch keine Xanthoproteïnreaction, weshalb es nicht zu den Eiweissen zu zählen ist, — es verbrennt ohne Hinterlassung von Asche, — aus seiner Lösung wird dasselbe durch neutrales und basisch-essigsaures Blei niedergeschlagen. Es zerlegt lebhaft Wasserstoffsuperoxyd.

Ausziehung durch Glycerin.

2. Aus den gereinigten, zerkleinerten, zuerst in starken Alkohol gelegten und dann getrockneten Speicheldrüsen [in denen das Ptyalin bereits fertig gebildet vorkommt *(Ellenberger & Hofmeister)*] lehrte *v. Wittich* es durch wasserhaltiges Glycerin extrahiren. Nach mehrtägigem Stehen wird das abgegossene Glycerin mit Alkohol versetzt, welcher das Ptyalin niederschlägt. Letzteres wird auf dem Filtrum gesammelt, dann in Wasser gelöst. Um es von etwa noch anhaftendem Albumin zu befreien, wird die wässerige Lösung schnell auf 60° C. erhitzt, wodurch das Albumin niederfällt, während das Ptyalin ungeschwächt in Lösung des Filtrates bleibt.

Extraction nach Roberts.

3. *W. Roberts* empfiehlt zum Ausziehen von Fermenten aus Organen: 1) eine 3—4%. Lösung eines Gemisches von 2 Theilen Borsäure und 1 Theil Borax; — 2) Wasser mit 12—15% Alkohol; — 3) 1 Theil Chloroform auf 200 Theile Wasser

Beobachtung der Speichelwirkung.

Ueber die Einwirkung des Speichels bei der Saccharification ist noch im Einzelnen Folgendes bemerkenswerth:

a) Die Saccharifications-Wirkung wird erkannt: — 1. Durch das Verschwinden des Amylums. In dünner Kleisterlösung bewirkt geringer Jodzusatz eine blaue Färbung. Wird (bei Körpertemperatur) nunmehr Speichel zugesetzt und geschüttelt, so verschwindet schnell die blaue Farbe. — 2. Direct durch den Nachweis des entstandenen Zuckers durch die Zuckerproben (siehe §. 154).

b) Am günstigsten verläuft der Process bei 35° *(Kühne)* bis 39° *(Paschutin)*; — in der Kälte langsamer — bei 58° C. wird die Wirkung des Fermentes geschwächt, bei 71° C. zerstört *(Bourquelot)*.

Das Ptyalin unterscheidet sich von der Diastase [d. i. das diastatische Ferment, welches sich in keimenden Getreidekörnern bildet *(Payen & Persoz)*] dadurch, dass letztere erst bei + 65° bis 69° C. ihre saccharificirende Wirkung entfaltet. — Das Ptyalin zerlegt auch Salicin in Saligenin und Traubenzucker *(v. Frerichs & Städeler)*.

c) Das Ptyalin wird zwar als Ferment selbst nicht bei der Saccharification verändert, dennoch ist bereits einmal zur Wirkung gelangtes bei einem abermaligen Versuche nicht mehr von gleich grosser Wirksamkeit *(Paschutin)*.

d) Die Wirkung des Speichels erfolgt am intensivsten bei genau neutraler Reaction *(Langley & Eves)*, aber auch bei alkalischer und selbst saurer Reaction; doch bewirkt das Ptyalin in saurem menschlichen Magensaft nur dann Zuckerbildung, wenn die Säuerung von organischen Säuren (Milch- oder Butter-Säure) herrührt, nicht jedoch, wenn sie durch freie Salzsäure bewirkt wird *(van de Velde)*. Die Dextrinbildung geht in beiden Fällen vor sich. Die Saccharification kann daher im Magen im ersteren Falle fortgeführt werden; doch wird das Ptyalin von der Salzsäure zerstört oder vom Pepsin verdaut *(Chittenden & Griswold, Langley)*. Gegenwart von Pepton soll der Zuckerbildung förderlich sein *(Ellenberger & Hofmeister* u. A.). Auch stärkere Butter- und Milchsäurebildung (§. 186 I. 1. 2.) kann hemmend auf die Zuckerbildung wirken; eine Abstumpfung dieser Säuren lässt jedoch den Process auf's Neue anfachen *(Cl. Bernard)*.

e) Zusatz von Kochsalz, Salmiak, Natriumsulphat (etwa in $4^0/_0$. Lösungen) steigert die Umsatzthätigkeit des Ptyalins *(O. Nasse)*, ebenso CO_2, die Acetate von Chinin, Strychnin, Morphin, ferner Curare und $0{,}625^0/_0$. Schwefelsäure

f) Viel Alkohol und kaustisches Kali zerstören das Ptyalin; längeres Stehen an der Luft schwächt dasselbe, — Natriumcarbonat und Magnesiumsulphat verzögern die Wirkung *(Pfeiffer)*, — Salicylsäure hemmt die Zuckerbildung, ebenso viel Atropin.

g) Auf rohe Stärke wirkt das Ptyalin nur schwach und ganz allmählich: erst nach 2—3 Stunden *(Schiff)*, — auf durch Kochen gequollene (Kleister) sehr schnell.

h) Die verschiedenen Stärkearten werden je nach dem Reichthum an Cellulose verschieden schnell umgewandelt: rohe Kartoffelstärke erst nach 2—3 Stunden, rohe Maisstärke schon nach 2—3 Minuten *(Hammarsten)*, Weizenstärke schneller als Reissstärke *(Solera)*. Zu Detritus zerrieben oder aufgekocht, verhalten sich die Stärken jedoch gleich.

i) Das Gemisch des Speichels aller Drüsen ist wirksamer, als der einer Drüse allein *(Jakubowitsch)*; — der Schleim ist unwirksam.

Der Speichel als Lösungsmittel.

II. Der Speichel betheiligt sich an der Lösung der, in Wasser löslichen Nahrungsstoffe in der Mundhöhle.

Der Speichel als Durchfeuchtungsmittel.

III. Der Speichel durchfeuchtet die trocken aufgenommenen Nährstoffe, ermöglicht durch seine Klebrigkeit die Formation des „Bissens“ (Bolus) und begünstigt durch seine Schlüpfrigkeit, wegen des Schleimgehaltes, das Schlingen. Der Schleim wird weiterhin durch die Fäces entleert.

Es ist neuerdings im Speichel auch das Vorkommen von etwas peptonbildenden Fermenten constatirt *(Hüfner, J. Munk, Kühne)*. — Nach *Rossbach* sollen die in die Mundhöhle einwandernden Leukocyten Ptyalin in die Mundflüssigkeit übertragen.

154. Zuckerproben.

1. Trommer'sche Probe. — Diese (wie manche andere) Probe beruht darauf, dass der Zucker in alkalischer Lösung als Reductionsmittel wirkt, hier speciell ein Metalloxyd in ein Oxydul verwandelnd. Der zu untersuchenden Flüssigkeit wird $^1/_2$ Aetzkali- oder Aetznatron-Lösung (1,25 spec. Gew.) zugesetzt. Hierauf giebt man tropfenweise sehr dünne Lösung von schwefelsaurem Kupferoxyd hinein. Es entsteht anfänglich eine blaugefärbte Trübung, bestehend aus Kupferoxydhydrat. Ist Zucker in der alkalischen Flüssigkeit vorhanden, so geht die Fällung nach dem Schütteln wieder in eine tiefblaue, völlige Lösung über. Wird nunmehr bis zum Sieden erhitzt,

so bildet sich von oben her eine gelbliche bis röthliche Farbenveränderung und Trübung, und es erfolgt schliesslich ein Niederschlag von braunrothem Kupferoxydul, oder von gelbrothem Kupferoxydulhydrat: 2 Cu O—O = Cu_2 O.

Die Auflösung des Kupferoxydhydrats wird zwar auch noch von anderen organischen Substanzen bewirkt, allein die schliessliche Reduction des Kupferoxyds bewirkt nur der Zucker: Maltose, Trauben-, Frucht-, Milch- (nicht Rohr-) Zucker. — Vorher trübe erscheinende Flüssigkeiten müssen filtrirt, eventuell mit basisch essigsaurem Blei behandelt werden. Im letzteren Falle wird das überschüssige Blei durch phosphorsaures Natron ausgefällt, hierauf filtrirt man. Bei sehr geringen Zuckermengen kann eine Einengung der Flüssigkeit im Wasserbade nothwendig sein. Wenn sehr kleine Zuckermengen neben Ammoniakverbindungen vorhanden sind, kann statt des gelben Niederschlages blos gelbe Lösung (durch Ammoniak) des Kupferoxyduls eintreten. Zu reichlicher Zusatz von Kupfersulphat (der stets zu vermeiden ist) hat die störende Ausscheidung schwarzen Kupferoxyds zur Folge. — [Vgl. weiterhin §. 269.]

2. **Böttger's Probe** mit alkalischer Wismuthoxydlösung — [nach *Nylander* am besten in folgender Zusammensetzung: 2 Gr. Bismuth. subnitric., 4 Gr. Natr. Kal. tartaric., 100 Gr. Natronlauge von 8%]. Hiervon gebe man 1 Cbcm. auf 10 Cbcm. der zu untersuchenden Flüssigkeit. Wird mehrere Minuten gekocht, so bewirkt der Zucker eine Reduction zu metallischem Wismuth unter Bildung eines schwarzen Niederschlages.

3. **Moore's & Heller's Probe**: — Die Flüssigkeit wird mit Aetzkali oder Aetznatron bis zur stark alkalischen Reaction versetzt und gekocht: es entsteht gelbe, braune bis braunschwarze Verfärbung; wird nach der Abkühlung 1 Tropfen conc. Schwefelsäure zugesetzt, so entsteht der Geruch nach gebranntem Zucker (Caramel) und Ameisensäure.

4. **Mulder's & Neubauer's Probe**: — Setzt man zu der traubenzuckerhaltigen Flüssigkeit eine mit kohlensaurem Natron alkalisch gemachte Lösung von Indigocarmin bis zur schwach-blauen Färbung, und erhitzt nun, so geht die Farbe in grün, purpur, roth, gelb über. Geschüttelt mit atmosphärischer Luft nimmt das Fluidum wieder die blaue Farbe an.

5. **Molisch's Proben**: — ½ Cbcm. der zu prüfenden Flüssigkeit versetze mit 2 Tropfen einer 17%. alkoholischen α-Naphthol- oder einer Thymol-Lösung [in sehr verdünnte Zuckerlösungen gebe man statt der Lösung eine kleine Menge festen α-Naphthols]. Hierauf giesse 1—2 Cbcm. conc. Schwefelsäure hinzu und schüttele rasch. Zuckergegenwart färbt das α-Naphtholgemisch tief violett, die Thymolprobe tief roth. Nachträgliche Wasserverdünnung bewirkt einen gleichfarbigen Niederschlag, der in concentrirter Salzsäure unlöslich ist. Auch Eiweiss, Caseïn, Pepton geben die Reaction *(Seegen)*, aber der Niederschlag nach Wasserzusatz löst sich in conc. Salzsäure.

In allen, auf Zucker zu untersuchenden Flüssigkeiten wird zuerst etwa vorhandenes Eiweiss entfernt: im Harn durch Kochen nach schwachem Ansäuern mit Essigsäure, — im Blut nach der, im §. 36. III. beschriebenen Methode; der Alkohol wird durch Erhitzen verjagt.

155. Quantitative Bestimmung des Zuckers.

Gährungsprobe.

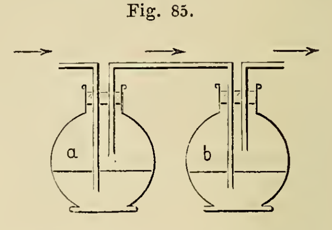
I. **Durch Gährung.** — (Abbildung der Hefe im §. 237.) Es wird hierzu der Apparat Figur 85 verwendet: in dem Glaskölbchen a befindet sich ein abgemessenes, z. B. 20 Ccmtr., zuckerhaltiges Fluidum, dem etwas Hefe zugesetzt ist. Im Kölbchen b ist concentrirte Schwefelsäure. Der ganze Apparat wird unmittelbar nach der Füllung gewogen. Bei gewöhnlicher Temperatur (10—40° C.), am energischsten bei 25° C. zerfällt der Zucker in 2 Moleküle Alkohol und 2 Moleküle Kohlensäure:

$$C_6 H_{12} O_6 = 2 (C_2 H_6 O) + 2 (CO_2)$$

Zucker = 2 Alkohol + 2 Kohlensäure (daneben bildet sich etwas Glycerin und Bernsteinsäure). Die CO_2 entweicht durch das Kölbchen b und giebt der Schwefelsäure etwa mitgenommenes Wasser zurück. Ist nach etwa zwei Tagen die Zerlegung vollendet, so wiegt man den Apparat abermals. Aus dem

Gewichtsverluste desselben berechnet sich die Zuckermenge, welche in (den 20 Ccmtr.) der Flüssigkeit enthalten war, nach der Thatsache, dass 100 Gewichtstheile wasserfreien Zuckers = 48,89 Theilen CO_2 sind, — oder dass 100 Gewichtstheile CO_2 = 204,54 Theilen Zucker entsprechen.

Fig. 85.



Apparat zur quantitativen Bestimmung des Zuckers durch Gährung.

Titrirmethode.

II. Durch Titrirung — mittelst der (auf der *Trommer*'schen Probe beruhenden) alkalischen Kupferoxydlösung nach *Fehling*. Die tiefblaue Titrirflüssigkeit (bestehend aus Kupfersulphat, weinsaurem Kali, Natronlauge und Wasser) ist so zusammengesetzt, dass in 10 Ccmtr. der Lösung genau durch 0,05 Gr. Traubenzucker alles Kupfer zu gelbrothem Kupferoxydul reducirt wird. — Beispiel: — Etwa bei der Zuckerbestimmung im Harne: Gieb 10 Ccmtr. *Fehling*scher Lösung in eine Porcellanschale, setze zur Verdünnung 40 Ccmtr. Wasser hinzu und erhitze langsam fast bis zum Sieden. Der Harn, vorher auf sein 10- bis

Fig. 86.

Soleil-Ventzke's Polarisationsapparat.

20faches Volumen verdünnt, wird aus einer Bürette unter Umrühren so lange in die heisse Titrirlösung geträufelt, bis genau jede letzte Spur blauer Färbung ver-

schwunden ist, oder bis ein Tropfen des Fluidums auf einem mit Essigsäure und Kaliumeisencyanür getränkten Fliesspapier keine rothe Färbung mehr macht. Man liest nun an der Bürettenscala die Menge des verwendeten Harnes (mit Berücksichtigung der Verdünnung) ab und weiss nun, dass in dem gefundenen Quantum des, zur Reduction verbrauchten Harnes 0,05 Gr. Traubenzucker war. Daraus folgt leicht die Berechnung des Zuckers für die ganze ausgeschiedene Harnmenge.

Bestimmung durch den Polarisations-apparat.

III. Durch Polarisation. — Zucker besitzt die Eigenschaft, die Ebene des polarisirten Lichtes nach rechts zu drehen (Eiweiss nach links). „Specifisches Drehungsvermögen" nennt man den Grad der Drehung, welchen 1 Gr. der betreffenden Substanz, in 1 Ccmtr. Wasser gelöst, bei 1 Decmtr. dicker Schicht (Länge des Rohres des Apparates) für gelbes Licht bewirkt; dieses ist für Dextrose = + 56. Da das Drehungsvermögen direct proportional ist der Menge der, in der Flüssigkeit gelösten Substanz, so giebt uns der Grad der Ablenkung Auskunft über den Gehalt der Flüssigkeit an der optisch wirksamen Substanz. Der *Soleil-Ventzke*'sche Apparat (Fig. 86) zeigt an seiner Scala bei der Bestimmung rechts direct den procentischen Gehalt an Zucker, links an Eiweiss an.

Das, von der Lampe ausgehende Licht trifft in a zuerst einen Kalkspathkrystall. Zwei *Nicol*'sche Prismen befinden sich bei v und s, von denen das bei v um die Sehaxe drehbar ist, während das andere feststeht. In m ist die *Soleil*'sche Doppelplatte von Quarz angebracht, deren eine Hälfte die Ebene des polarisirten Lichtes ebenso weit nach rechts ablenkt, als die andere sie nach links dreht. In c deckt das Gesichtsfeld eine Platte linksdrehenden Quarzes. Bei b c liegt der, aus zwei rechtsdrehenden Quarzprismen bestehende Compensator, welche durch die Drehscheibe g so seitlich verschoben werden können, dass das durch den Apparat gesendete polarisirte Licht je nach der Drehung eine dünnere oder dickere Schicht des rechtsdrehenden Quarzes zu durchdringen hat. Bei einer bestimmten Stellung dieser rechtsdrehenden Prismen wird die Drehung des linksdrehenden Quarzes bei n genau aufgehoben; in dieser Stellung zeigt die oben auf dem Compensator angebrachte Scala mit Nonius gerade 0 an. In dieser Stellung erscheinen dem Beobachter (welcher von v weiterhin durch das, bei e eingeschaltete Fernrohr blickt) die beiden Hälften der bei m aufgestellten Doppelplatte von gleicher Färbung. Durch passende Drehung am *Nicol*'schen Prisma in v wählt man am besten helles Rosa. In dieser Position muss zugleich das Fernrohr so eingestellt sein, dass die verticale Grenzlinie der Doppelplatte deutlich erscheint. In dieser Einstellung ist nun der Apparat zum Gebrauche fertig gestellt. Nun fülle ich die 1 Dcmtr. lange Röhre mit der zu untersuchenden Flüssigkeit, welche völlig klar sein muss, — (enthält diese etwa Eiweiss, so muss es durch Kochen und Filtriren entfernt werden), — und füge dieselbe zwischen m und n in den Apparat ein. Durch Drehung des Nicols v stelle ich wieder die rosenrothe Farbe her. Dann drehe ich an g den Compensator, bis beide Hälften des Gesichtsfeldes völlig gleich gefärbt sind. Ist dies erreicht, so lese ich direct an der Scala ab, um wie viele Theile der 0-Strich des Nonius nach rechts (bei Eiweissbestimmung nach links) verschoben ist: die abgelesenen Theilstriche geben direct die Anzahl Gramme der drehenden Substanz in 100 Ccmtr. Flüssigkeit an. [Durch Filtriren nicht zu beseitigende Trübungen schwinden oft nach Zusatz von 1 Tropfen Essigsäure oder einigen Tropfen kohlensauren Natrons oder Kalkmilch bei nachheriger Filtration]. — Ueber die zu gleichen Zwecken verwendbaren Apparate von *Mitscherlich* oder den „Halbschatten-Apparat" von *Laurent* ist in chemischen Büchern zu vergleichen.

156. Mechanismus der Verdauungswerkzeuge.

Der Mechanismus der Verdauungswerkzeuge umfasst:

1. Das Ergreifen der Nahrungsmittel, die Kau- und Zungen-Bewegungen, die Einspeichelung und Bissenbildung.
2. Die Schlingbewegung.
3. Die Bewegungen des Magens, Dünn- und Dick-Darms.
4. Die Ausstossung der Fäcalstoffe.

157. Ergreifen der Nahrungsmittel (Reprehensio).

Saugen.

Die flüssigen Nahrungsmittel werden in die Mundhöhle befördert: — 1. Durch Saugen. Indem die Lippen zur Umschliessung des, die Flüssigkeit hergebenden Körpers luftdicht sich umlegen, bewirkt die abwärts gehende und zugleich abgeplattete Zunge (oft unter Senkung des Kiefers) den Eintritt in die Mundhöhle *(Auerbach). Herz* fand, dass der, durch das Saugen von Säuglingen hervorgebrachte, negative Druck 3 bis 10 Mm. Hg beträgt. — 2. Die Flüssigkeit wird aufgeschlürft, wenn dieselbe direct mit den Lippen in Verbindung gebracht wird und sodann durch eine Aspiration zugleich mit Luft unter charakteristischem Geräusch in die Mundhöhle übergeht. — 3. Auch durch Eingiessen kann Flüssigkeit in die Mundhöhle gelangen, wobei in der Regel sich die Unterlippe an das Trinkgefäss dicht anlegt.

Schlürfen. Eingiessen.

Die festen Nahrungsstoffe werden, sofern es sich um kleinere Partikeln handelt, mit Hülfe der Lippen unterstützt von der Zunge aufgelesen. — Von grösseren, zusammenhängenden Substanzen wird durch die meisselförmigen Schneide- und scharfen Eck-Zähne ein Stück abgebissen und sodann zum Behufe weiterer Zerkleinerung durch die Lippen, Wangen und Zunge unter die höckerigen Flächen der Kauzähne gebracht.

Auflesen. Abbeissen.

158. Die Kaubewegungen (Masticatio).

Einrichtung des Kiefergelenkes.

Das Kiefergelenk ist durch einen Zwischenknorpel *(Vidius* † 1567), — dem zugleich die Aufgabe zufällt, bei der energischen Wirkung der Kaumuskeln beim Beissen den gegenseitigen directen Druck der Gelenkflächen abzuhalten, — in zwei über einanderliegende Hohlräume getheilt. Die Gelenkkapsel, namentlich durch das äussere Band ansehnlich verstärkt, ist so geräumig, dass sie neben dem Heben und Senken des Unterkiefers zugleich noch eine Verschiebung des Gelenkkopfes nach vorn auf das Tuberculum articulare zulässt, wobei der Meniscus als deckende Kappe den Kopf nicht verlässt.

Kieferbewegungen. Erhebung.

Die Kaubewegungen umfassen: — a) Die Erhebung des Kiefers — wird durch die vereinigte Wirkung der Musculi temporales, masseteres und pterygoidei interni bewirkt. War vorher der Unterkiefer stark gesenkt, so dass die Gelenkköpfe nach vorn auf die Tubercula articularia getreten waren, so gehen sie nunmehr in die Gelenkhöhle zurück.

Hebung des Kiefers in besonderer Stellung.

Wird beim Erheben des Unterkiefers eine besondere Stellung des letzteren innegehalten, so fällt die Wirkung desjenigen Muskels aus, der den Kiefer aus dieser Stellung herausbewegen würde, wie sich aus Folgendem ergiebt: — 1. Bei Erhebung des möglichst hervorgestreckten Unterkiefers fällt die Wirkung der Mm. temporales aus, weil diese bei ihrer Hebewirkung den Kiefer zugleich zurückziehen würden. — 2. Bei möglichst stark zurückgeschobenem Unterkiefer wirken hebend nur die Temporales, weil die anderen Muskel zugleich hervorziehend wirken würden. — 3. Bei seitlich verschoben gehaltenem Unterkiefer fällt die hebende Wirkung der Temporales aus.

Senkung.

b) Die Abwärtsbewegung des Unterkiefers — geht schon durch das eigene Gewicht vor sich, — unterstützt wird dieselbe jedoch durch mässige Contraction der vorderen Bäuche der Digastrici, und der Mm. mylo- und genio-hyoidei. Diese

Muskeln wirken stärker bei weiterer und angestrengter Eröffnung des Mundes. Die hierbei nothwendige Fixirung des Zungenbeines besorgen der Omo- und Sterno-hyoideus, sowie der vereinigt wirkende Sternothyreoideus und Thyreo-hyoideus.

Da beim starken Niedergehen des Unterkiefers sich die Gelenkköpfe nach vorn auf die Tubercula articularia begeben (*Ravius* 1719), so ist angenommen worden, dass in diesem Falle die Mm. pterygoidei externi dieses Vorschieben activ begünstigen (*Berard*). — Bei besonders starker Munderöffnung wird der Kopf hintenüber gebeugt, wobei (bei fixirtem Zungenbein) die hinteren Bäuche der Digastrici, sowie der Stylohyoidei wirken (*Ferrein*, *Borden*). — [Bei manchen Thieren sind auf- und abwärts bewegliche Oberkiefer vorhanden, z. B. bei den Papageien, Krokodilen, Schlangen und Fischen.]

Horizontale Verschiebung nach vorn,

c) Verschiebung beider, oder eines Gelenkkopfes nach vorn oder hinten. — In der Ruhe, bei geschlossenem Munde stehen die Schneidezähne des Unterkiefers etwas hinter denen des Oberkiefers. In dieser Lage bewirken — 1. das Hervorstrecken des Unterkiefers die Mm. pterygoidei externi. Da hierbei der Gelenkkopf auf das Tuberculum articulare (also auch niederwärts) tritt, so müssen die Flächen der seitlichen Zähne in dieser Stellung von einander weichen. — 2. Die zurückziehende Bewegung besorgen die Mm. pterygoidei interni (wohl stets ohne Beihülfe der hinteren Temporalisfasern). — 3. Es wird nur der eine Gelenkkopf nach vorn gezogen, und wieder zurück durch den M. pterygoideus externus und internus derselben Seite; hierbei findet eine Transversalbewegung des Unterkiefers statt. Je mehr der Unterkiefer gesenkt ist, um so unergiebiger ist diese Bewegung.

nach hinten.

Horizontale Seitenverschiebung.

Geordnete Kaubewegung.

Bei der Kaubewegung, bei welcher die einzelnen Bewegungen des Unterkiefers, sowohl die Hebung und Senkung, als auch die transversale „Mahlbewegung" sich vielfach combiniren, werden nun die, zu zerkleinernden Gegenstände von aussen her durch die Lippenmuskeln (Orbicularis oris) und die Buccinatoren, — von innen durch die Zunge unter die Kauflächen der Mahlzähne geschoben. Das Muskelgefühl der Kaumuskeln, sowie das Tastgefühl der Zähne, der Mundschleimhaut und der Lippen reguliren die aufzubietende Kraft der Kiefermuskeln zum Zerkleinern. Unter gleichzeitiger Einspeichelung kleben die zertheilten Partikeln zu einer Masse zusammen, welche dann auf dem Zungenrücken zur länglich-runden Gestalt des „Bissens" (Bolus) geformt werden.

Formation des Bissens.

Nerven der Kaumuskeln.

Die Kaumuskeln, sowie der Buccinator erhalten ihre **motorischen Nerven** — aus der Portio crotaphitico-buccinatoria des dritten Trigeminusastes (§. 347), ebenso der Mylohyoideus und der vordere Bauch des Digastricus mandibulae. — Der N. hypoglossus (§. 356) innervirt die Mm. genio-, thyreo-, omo- und sternohyoidei, sowie den Sternothyreoideus. — Den hinteren Bauch des Digastricus, den Stylohyoideus, die bei der Oeffnung und Schliessung des Mundes thätigen Gesichtsmuskeln versorgt der N. facialis (§. 351). — Das gemeinsame nervöse Centrum für die Kaubewegungen liegt in der Medulla oblongata (*Schröder van der Kolk*) (§. 369).

Kau-Centrum.

Schluss der Mundhöhle durch den Luftdruck.

Bei geschlossenem Munde wird die dauernde Stellung der Kiefer gegen einander durch den Luftdruck bewirkt, da die Mundhöhle völlig luftleer gemacht ist, und vorn die Lippen, hinten das Gaumensegel den Lufteintritt verwehren. Dieses Anpressen durch den Luftdruck entspricht einer Hg-Höhe von — 2 bis — 4 Mm. (*Metzger & Donders*).

159. Bau und Entwickelung der Zähne.

Der Zahn als eigenthümlich entwickelte Papille. Der Zahn ist als eine, durch charakteristische Bildungsvorgänge zu einer bedeutenden Grösse und eigenartigen Structur formirte Papille der Kieferschleimhaut zu bezeichnen. In seiner einfachsten Gestalt erscheint der Zahn noch als Hornzahn (z. B. des Neunauges und des Schnabelthieres), wo das bindegewebige Gerüst der Papille äusserlich mit starken verhornten Epithellagern überdeckt ist (der Haar- und Borsten-Bildung vergleichbar). — Bei der Zahnbildung des Menschen geht eine dicke Mantelschicht des Papillarkegels in die feste verkalkte Dentinschicht über, — das Epithel der Papille liefert den Schmelz, — während endlich noch an der Basis des Kegels eine accessorische Umlagerung durch eine dünne Knochenrinde (Cement) sich vollzieht.

Dentin von Zahncanälchen mit Zahnscheiden durchzogen, **Das Zahnbein** — (Ebur, Dentin), welches ringsum das Cavum dentis (Fig. 87) und den Canalis radicis umschliesst, ist sehr fest, elastisch und spröde. Dasselbe erscheint bei gewisser Behandlung fibrillär *(v. Ebner)* [ähnlich der Grundsubstanz der Knochen] und wird von zahllosen langen, korkzieherartig gewundenen „Zahncanälchen" *(van Leeuwenhoek* 1678) durchzogen, welche sämmtlich mit freien Oeffnungen im Binnenraume des Zahnes beginnend und senkrecht das Dentin durchsetzend, bis zu dessen äusserster Schicht vordringen. Die Begrenzungsschicht der Canälchen bildet eine äusserst resistente, dünne, cuticula-ähnliche Lage, welche eingreifenden chemischen Agentien am längsten widersteht: die „Zahnscheide" (Fig. 88) *(E. Neumann* 1863). Im Innern der Hohlräume der Zahncanälchen liegen endlich weiche, dieselben völlig ausfüllende Fasern, die „Zahnfasern" *(Tomes* 1840), welche als enorm verlängerte Ausläufer der oberflächlichen *Odontoblasten enthaltend.* Pulpazellen, der „Odontoblasten" *(Waldeyer* 1865), zu betrachten sind.

Fig. 87.

Längsschliff durch einen Schneidezahn.

Die Zahncanälchen und ebenso ihr Inhalt, die Zahnfasern, anastomosiren auf ihrem ganzen Verlaufe vermittelst abgehender Ausläufer; gegen den Schmelz hin (in den sie niemals eintreten) biegen die letzten bogenförmig in einander über (Fig. 90. A. c), während andere in die hier reichlicher *Interglobularräume.* liegenden „Interglobularräume" (Fig. 89) *(Czermak* 1850) übergehen. Letztere sind kleine, namentlich an der Peripherie des Dentins zahlreicher liegende Lücken, begrenzt von kugeligen Flächen (in denen man mitunter Zellen liegend erkannt hat). Mit blossem Auge sieht man im Dentin (namentlich des Elephantenzahnes) eigenthümliche Linien, die parallel den Zahncontouren hinziehen, die *Schreger's Linien.* *Schreger*'schen Linien (1800), welche davon herrühren, dass an diesen Stellen alle Zahncanälchen in ihren Hauptbiegungen einen gleichen Verlauf einnehmen *(Retzius* 1837).

Der Schmelz, **Der Schmelz** — (Substantia vitrea), die härteste (dem Apatit nahestehende) Substanz des Körpers, überzieht die frei vorstehende Krone des Zahnes. Er besteht aus senkrecht neben einander pallisadenförmig aufgerichteten, sechs- *bestehend aus Prismen,* seitigen, gegen einander abgeflachten Prismen *(Malpighi* 1687), den Schmelzprismen (Fig. 90 B u. C). Sie sind 3—5 μ breit, in ihrem Verlaufe unregelmässig dick, dabei etwas nach verschiedener Richtung gebogen und zeigen durch *ist ein verkalktes Epithel.* ungleichartige Verdichtung ihrer Substanz meist eine grobe Querstreifung. Ihrer Natur nach sind die Schmelzprismen verlängerte und verkalkte Cylinder-

epithelien (der Zahnpapille). *Retzius* beschrieb im Schmelze dunkle, mit der äusseren Begrenzung des Schmelzes gleich verlaufende „bräunliche Parallelstreifen“, die von Pigmentablagerung im Schmelze herrühren (Fig. 87). — Der fertige Schmelz ist stark negativ doppelbrechend und einaxig, der sich entwickelnde positiv doppelbrechend *(Hoppe-Seyler)*.

Fig. 88.

Querschnitt vom Dentin. Die lichten Ringe sind die Zahnscheiden, die dunklen Centren mit den hellen Punkten sind die, in den Zahncanälchen liegenden Zahnfasern.

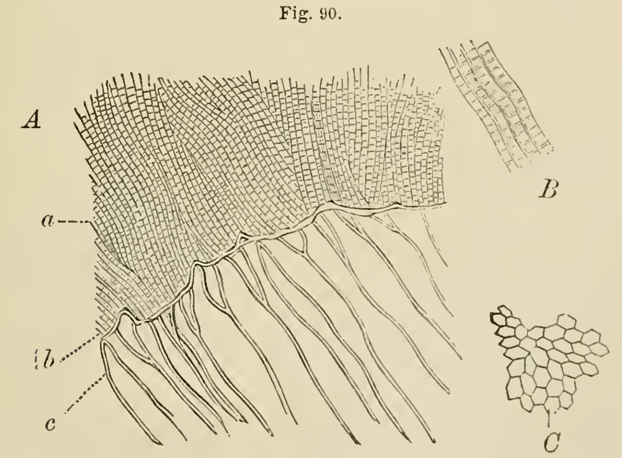
Fig. 89.

Interglobular-Räume im Dentin.

Die Cuticula (Schmelzoberhäutchen) — überzieht die freie Schmelzfläche als ein völlig structurloses, 1—2 μ dickes Häutchen *(Nasmyth* 1839), welches bei ganz jungen Zähnen noch ein epithelartiges Gefüge zeigt und herstammt vom äusseren Epithellager des Schmelzorganes.

Das Schmelz-Oberhäutchen

Fig. 90.



A Zahnschliff an der Grenze *b* zwischen Dentin und Schmelz, *a* Schmelz, *c* Dentinröhren. — *B* stark vergrösserte Schmelzprismen, — *C* dieselben im Querschliff.

Das Cement — *(J. Hunter* 1778; — Substantia ossea) stellt eine dünne, die Wurzel überziehende Knochenrinde dar (Fig. 91 a), deren Lacunen mit den, bis hierhin vordringenden, Zahncanälchen des Dentins der Wurzel direct anastomosiren. — Nur in dicken Cementlagen der Wurzelspitze sind *Havers*'sche

Das Cement als echte Knochenrinde.

Canäle und Lamellen zu finden, erstere mitunter in die Zahnhöhle führend *(Salter)*. Ganz dünne Cementlagen können ohne Knochenkörperchen sein. Im Hunde-Cement finden sich *Sharpey*'sche Fasern *(Waldeyer)*, in dem des Pferdes sind einzelne Knochenkörperchen von kapselartigen Umgrenzungen umgeben *(Gerber)*.

Chemische Bestandtheile der Zähne.

Chemie der Hartgebilde des Zahnes. — Die Zähne bestehen aus einem Gerüste leimgebender Substanz, durchdrungen von Calciumphosphatcarbonat (ähnlich wie die Knochen). — 1. Das Dentin enthält: Organische Substanz 27,70, — Calciumphosphatcarbonat 72,06, — Magnesiumphosphat 0,75, neben Spuren von Eisen, Fluor und Schwefelsäure *(Aeby, Hoppe-Seyler)*.

Fig. 91.

Querschliff der Wurzel: *a* Cement mit Knochenkörperchen, *b* Dentin mit Zahncanälchen, *c* Grenze beider.

2. Der Schmelz besitzt als organische Grundlage eine, dem Eiweisskörper der Epithelien nahestehende Substanz. An unorganischen Beständen führt er: (neben 3,60 organischer Substanz) — Calciumphosphatcarbonat 96,00 — Magnesiumphosphat 1,05 — neben Spuren von Fluorcalcium und einer unlöslichen Chlorverbindung *(Aeby, Hoppe-Seyler)*.

3. Das Cement stimmt völlig mit echter Knochensubstanz überein.

Weichtheile des Zahnes. — Die Zahnpulpa — ist im erwachsenen Zahne der Rest der Zahnpapille, um welche sich die erhärtende Dentinschicht abgelagert hat. Sie besteht aus einem sehr zellenreichen, undeutlich faserigen, capillarreichen Bindegewebe. Die oberflächlichste, dem Dentin anliegende Schicht der Zellen, die, einem Epithel nicht unähnlich, dicht neben einander gelagert erscheinen, sind die (25 μ langen, 5 μ breiten) membranlosen Odontoblasten *(Waldeyer* 1865), d. h. diejenigen Zellen, von welchen die Bildung des Dentins ausgeht. Sie entsenden in die Zahncanälchen lange Fortsätze, während ihr kernhaltiger Zellkörper auf der Oberfläche der Pulpa ruhend, durch andere Fortsätze eine Verbindung mit der Pulpa und mit benachbarten Odontoblasten bewirkt. Zahlreiche marklose Nervenfasern — (sensible vom Trigeminus), deren Endausbreitung unbekannt ist, werden im Gewebe der Pulpa angetroffen.

Wurzel-Periost.

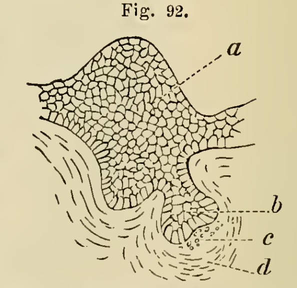
Das Periost — der Wurzel (und zugleich der Alveolushöhle) ist von sehr zarter Beschaffenheit, arm an elastischen Fasern, dagegen reich an Nerven. Im Zahnperiost, nahe der Alveoluswand, finden sich den Glomeruli der Niere ähnliche, unter einander anastomosirende Gefässknäuel von einer zarten Bindegewebskapsel umhüllt *(C. Wedl)*.

Das Zahnfleisch — entbehrt der Schleimdrüsen und zeichnet sich durch seine gefässreichen, langen, oft mit Nebensprossen besetzten Papillen aus.

Zahnbildung. Kieferwall und Zahnfurche.

Die Entwickelung der Zähne — beginnt am Ende des 2. Monates des Fötallebens. — Auf der ganzen Länge des Kieferrandes befindet sich eine, aus dicker Epithelialschichtung gebildete, hervorragende Kante, „der Kieferwall" (Fig. 92 a). Von dieser Epithelschicht senkt sich in den Kiefer hinein eine, ebenfalls von Epithelien angefüllte Rinne, „die Zahnfurche", die also unter der Basis des Walles verläuft. Die Zahnfurche vertieft sich weiterhin in ihrer ganzen Längenausdehnung zu einer Form, welche dem Querschnitte einer, von unten eingebuchteten Flasche ähnlich ist (b) und gleichfalls ganz von epithelialen, mehr länglichen Bildungszellen erfüllt ist: „dem Schmelzorgan" *(Kölliker)*.

Fig. 92.



a Zahnwall, *b* Schmelzkeim, *c* Stelle des beginnenden Zahnbeinkeimes, *d* erste Andeutung des Zahnsäckchens.

Anlage des Schmelzes. Dentinkeim.

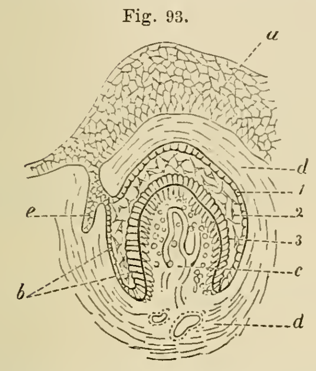
Aus der Tiefe des Kiefers wächst dem Schmelzorgan die, aus Schleimgewebe gebildete, kegelförmige Papille, „der Dentinkeim", entgegen (Fig. 93. c), so zwar, dass dessen Spitze das Schmelzorgan wie eine Doppelkappe aufgesetzt erhält. Nun vergehen die, zwischen den Dentinkeimen der einzelnen Zahnanlagen liegenden verbindenden Theile des Schmelzorganes durch Wucherung des Bindegewebes, welches nunmehr nach und nach ringsum als „Zahnsäckchen" die Papille und ihr Schmelzorgan einschliesst (d).

Zahnsäckchen.

Von den Epithelzellen des Schmelzorganes bilden diejenigen (Fig. 93. 3), welche den Kopf der Papille zunächst als zusammenhängende Schicht bedecken, ein Cylinderepithel, welches weiterhin durch Verkalkung zu den Schmelzprismen erstarrt. Diejenige Lage der Zellen der Doppelkappe jedoch, welche nach oben, dem Zahnsäckchen zugewandt liegt (1), plattet sich ab, verschmilzt und geht durch eine Hornmetamorphose in die Cuticula über, während die zwischen beiden Schichten liegenden Epithelzellen durch eine eigenthümliche intermediäre Metamorphose, in welcher dieselben den Sternzellen des Schleimgewebes gleichen (2), allmählich völlig atrophiren.

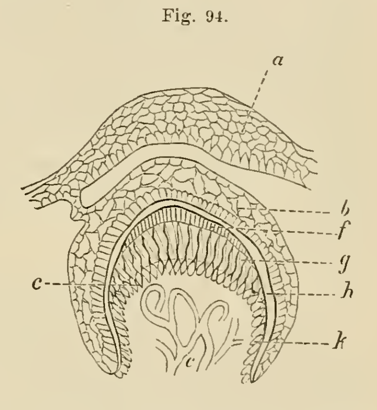
Cuticulabildung.

Fig. 93.



a Zahnwall, *b* Schmelzorgan, und zwar 1 äusseres Epithel, 2 mittlere netzförmige Schicht, 3 Schmelz-Zellenschicht, *c* Zahnbeinkeim mit Gefässen und den länglichen Odontoblasten auf der Oberfläche, *d* Zahnsäckchen, *e* secundärer Schmelzkeim.

Fig. 94.



a Zahnwall, *b* Schmelzorgan, *c* Zahnbeinkeim, *f* Schmelz, *g* Dentin, *h* Lücke zwischen Schmelzorgan und Zahnanlage, *k* Schicht der Odontoblasten.

Dentinbildung.

Das Dentin — bildet sich auf der obersten Fläche der hervorgewucherten bindegewebigen Zahnpapille, indem die, hier in continuirlicher Lage angeordneten Odontoblasten (Fig. 93 und 94 k) verkalken, jedoch so, dass nicht verkalkte Fasern, die Zahnfasern, von den Zellen übrig bleiben. „Durch den Pulpafortsatz steht jeder Odontoblast mit den tiefer gelegenen, sich successive vergrössernden Zellen der jungen Pulpa in Verbindung, so dass, wenn ein Odontoblast bis auf das Faserrudiment verknöchert ist, ein anderer an seine Stelle tritt, ohne dass die Continuität der Faser unterbrochen wird. Demzufolge muss also jede Zahnfaser mit ihren Anastomosen als ein Rudiment mehrerer zusammenhängender Odontoblasten angesehen werden" *(Waldeyer)*. — Es herrscht also bei der Dentinerhärtung ganz derselbe Vorgang, wie beim Ossificationsprocess durch die Osteoblasten.

Cementbildung.

Das Cement — entsteht aus dem weichen Bindegewebe der Zahnalveole durch Verknöcherung. Dieses Bindegewebe geht aus dem ganzen basalen Bereich des Zahnsäckchens hervor.

Anlage der bleibenden Zähne.

Zahnwechsel. — Schon während der Entwickelung der ersten (Milch-) Zähne bildet sich für die bleibenden ein besonderes Schmelzorgan (Fig. 93 e) neben dem ersteren *(Kölliker)*, bleibt jedoch im Wachsthum bis zum Zahnwechsel zurück; die Papille des definitiven Zahnes fehlt anfänglich noch. — Wächst der bleibende Zahn, so durchbricht sein Säckchen zuerst von unten her die Alveoluswand des Milchzahnes. Das Gewebe dieses Zahnsäckchens bringt als erodirendes Granulationsgewebe die Wurzel des Milchzahnes und weiterhin auch dessen Körper

Resorption der Milchzahnwurzeln.

bis zur Krone zur Resorption, ohne dass etwa seine Gefässe atrophiren. Die Amöboidzellen des Granulationsgewebes sollen bei der Resorption des Milchzahnes durch ihre ausgesendeten Fortsätze eine Art Minierarbeit ausführen, wobei sie sogar Kalkkrümel des einzuschmelzenden Zahnes in sich aufnehmen (vgl. pg. 34) (*Kehrer*, *Lieberkühn*).

Vom 9. Lebensmonat bis zum 2. Jahre brechen in folgender Reihe die 20 Zähne des Milchgebisses durch: untere innere Schneide-, obere innere Schneide-, obere äussere Schneide-, untere äussere Schneide-, erste Back-, Eck-, zweite Back-Zähne.

Zahnwechsel. Der Zahnwechsel — beginnt vom 7. Jahre in derselben Reihenfolge: hinter den Backzähnen erscheinen dann neu noch 3 Stock- oder Mahl-Zähne, die hintersten derselben erst gegen das 20. Jahr, daher „Weisheitszähne" genannt, [sie können sogar bis zum 80. Lebensjahr ausbrechen (*Aristoteles*)]. So hat der Erwachsene 32 Zähne.

Vergleichendes. Bei Nagethieren kann man das ununterbrochene Wachsthum der Schneidezähne als Ersatz der, durch Abkauen abgenützten, freien Enden mit Leichtigkeit constatiren. Zieht man Nagern die gegenüberstehenden Schneidezähne aus, so wachsen die übriggebliebenen, nunmehr durch Widerbiss nicht abnützbar, in langem Bogen aus dem Kiefer hervor. — Dass auch beim Menschen ein fortwährender Wiederersatz im Zahne stattfinden muss, kann nicht bezweifelt werden. Ich beobachtete bei rhachitischen, atrophischen ringförmigen Zonen, welche das bleibende Gebiss eines Knaben schon vor dem Durchbruch erhalten haben musste, das Vorrücken und endliche Verschwinden dieser gegen die Kaufläche hin innerhalb 8—9 Jahren. Es beweist das ein Hervorwachsen und Abnutzen der Zähne an den freien Enden. Erst wenn im Alter die Regenerationskraft vermindert wird, erhalten die Zähne „abgekaute" Flächen. — Bei den echten Walen findet der Wegfall der ersten Zähne bereits im Mutterleibe statt, an ihrer Stelle entwickeln sich später die Barten.

160. Bewegungen der Zunge.

Aufgabe der Bewegung. Die Zunge, das beweglichste, durch und durch aus Muskulatur (*Aretaeus* 81 n. Chr.) bestehende Organ, trägt — 1) beim Kauen wesentlich bei, stets von innen her die Speisen unter die Kauflächen der Zähne zu schieben. — 2) Sie sammelt ferner die zerkleinerten, durch Speichel verklebten Massen zum eiförmig zu formenden Bissen. — 3) Endlich bewirkt sie die Bewegung des Bissens über ihren Rücken hinweg in den Schlund zum Behufe des Verschlingens.

Muskulatur. Der Verlauf der Muskelfasern ist vornehmlich ein dreifacher: longitudinal von der Spitze zur Wurzel, — transversal, meist von dem sagittal ausgespannten Septum linguae ausgehend, — vertical, der Dicke nach das Organ durchsetzend. Theils gehören ferner die Muskeln der Zunge allein als solcher an, theils treten sie zu ihr hin von anderen festen Punkten: dem Zungenbein, dem Unterkiefer, dem Griffelfortsatz, dem Gaumen.

Mikroskopische Charaktere. Mikroskopisch — sind die Fasern quergestreift, mit zartem Sarkolemma umhüllt, an den Enden nicht selten gabelig getheilt (*van Leeuwenhoek*). Die Bündel verflechten sich vielfältig unter einander, in deren Zwischenräumen kleine Fetteinlagerungen angetroffen werden. — Bei der Analyse der Zungenbewegungen kann man ihre Formveränderungen und ihre Ortsveränderung unterscheiden.

Analyse der Zungenbewegungen. 1. Verkürzung und Verbreiterung — durch den M. longitudinalis, unterstützt vom M. hyoglossus.

2. Verlängerung und Verschmälerung — durch den M. transversus linguae.

3. Höhlung des Zungenrückens — als Längsrinne durch Contraction des M. transversus bei gleichzeitiger Wirkung der medialen, senkrecht durchgehenden Fasern.

4. Wölbung des Zungenrückens: — a) transversal, durch Contraction der untersten Querfaserzüge, — b) longitudinal, durch Wirkung der untersten Längsmuskeln.

5. Herausstrecken — der Zunge bewirkt der M. genioglossus; dabei meistens zugleich die Wirkung 2.

6. Zurückziehen — der Zunge durch die Mm. hyoglossus und styloglossus; dabei meistens zugleich Wirkung 1.

7. Niederdrücken — der Zunge an den Boden der Mundhöhle durch den M. hyoglossus. Dabei kann durch Senkung des Zungenbeines die Mundhöhle am Boden noch erheblicher vertieft werden.

8. Erhebung — der Zunge gegen den Gaumen: — a) an der Spitze durch die vorderen Theile der oberen Längsfasern, — b) in der Mitte vermittelst Hebung des ganzen Zungenbeines durch den M. mylohyoideus (N trigeminus), — c) der Wurzel durch die Mm. styloglossus und palatoglossus, sowie indirect durch den M. stylohyoideus (N. facialis).

9. Die seitlichen Bewegungen — der Zunge, wodurch die Spitze nach rechts oder links abweicht, bewirken die contrahirten Längsmuskeln einer Seite.

Motorischer Nerv.

Der Bewegungsnerv — der Zunge ist der N. hypoglossus (§. 356). — Bei seiner einseitigen **Lähmung** ist die Spitze der, in der Mundhöhle ruhig liegenden Zunge nach der gesunden Seite gerichtet, weil der Tonus der ungelähmten Longitudinalfasern die gesunde Seite etwas verkürzt. Wird jedoch die Zunge herausgestreckt, so weicht die Spitze nach der gelähmten Seite hin *(Magistel)*. Dies rührt her von der, von der Mitte (Spina mentalis interna) nach hinten und aussen verlaufenden Richtung des M. genioglossus, dessen Zugrichtung die Zunge natürlich folgen muss. — Zungen getödteter Thiere zeigen mitunter fibrilläre Muskelzuckungen einen ganzen Tag hindurch *(Cardanus* 1550).

161. Schlingbewegung (Deglutatio).

Art der Bewegung.

Die Fortbewegung des Inhaltes des Nahrungscanales erfolgt durch einen Bewegungsvorgang der Art, dass sich das Rohr vor der Inhaltsmasse zusammenzieht, und, indem diese Contraction an dem Rohre entlang fortschreitet, auf diese Weise die Contenta vor sich her weiterschiebt. Diese Bewegung wird „Motus peristalticus“ genannt.

Peristaltische Bewegung.

Der erste und complicirteste Act dieser Gesammt-Motion ist die Schlingbewegung, an welcher man der Reihe nach die folgenden Einzelmomente unterscheiden kann:

Die einzelnen Acte des Schlingens.

1. Die Mundspalte wird geschlossen durch den M. orbicularis oris (N. facialis).

2. Die Kiefer werden gegen einander gepresst durch die Kaumuskeln (N. trigeminus); hierbei giebt der Unterkiefer zugleich einen festen Punkt ab für die Wirkung der Unterkiefer-Zungenbeinmuskeln.

3. Nach einander werden Zungenspitze, Zungenrücken und Zungenwurzel (siehe Zungenbewegung, §. 160) dem harten Gaumen

angepresst, wodurch der Mundinhalt (Bissen oder Schluck) nach dem Rachen hin verdrängt wird.

4. Ist der Bissen an den vorderen Gaumenbögen vorbeigeglitten, (der Schleim der Mandeldrüsen macht ihn nochmals schlüpfrig), so wird ihm die Rückkehr in die Mundhöhle dadurch abgeschnitten, dass die, in den vorderen Gaumenbögen liegenden Mm. palatoglossi diese Bögen coulissenartig straff gegen einander und gegen den erhobenen Zungenrücken (M. styloglossus) anspannen *(Dzondi* 1831).

5. Der Bissen befindet sich nunmehr hinter den vorderen Gaumenbögen und der Zungenwurzel, im Innern des Schlundkopfes der successiven Einwirkung der drei Schlundschnürer ausgesetzt, welche ihn vor sich herschieben. Die Wirkung des zuerst in die Action tretenden oberen Schlundschnürers ist stets combinirt mit einer horizontalen Erhebung (M. levator veli palatini; N. facialis) und Anspannung (M. tensor veli palatini; N. trigeminus, Ggl. oticum) des weichen Gaumens *(Bidder* 1838). Der obere Schlundschnürer presst (durch den M. pterygopharyngeus) die hintere und seitliche Pharynxwand wulstförmig dicht gegen den hinteren Rand des horizontal erhobenen und gespannten Gaumensegels *(Passavant)*, wobei sich zugleich die Ränder der hinteren Gaumenbögen nähern (M. palatopharyngeus). Hierdurch ist das Cavum pharyngonasale völlig abgeschlossen, so dass der Bissen nicht in die Nasenhöhle aufwärts gepresst werden kann.

Bei Menschen mit angeborenen, oder erworbenen Defecten des weichen Gaumens gelangen beim Schlingen Massen zugleich in die Nase.

Untersuchung der Gaumenbewegung.

Die Erhebung des Gaumensegels — kann leicht dadurch demonstrirt werden, dass man durch ein Nasenloch, dem Boden der Nasenhöhle entlang, ein leichtes Stäbchen so weit einführt, bis sein hinteres Ende auf dem Gaumensegel ruht. Bei jeder Schlingbewegung senkt sich das, aus dem Nasenloche hervorragende, vordere Ende des Stäbchens, weil durch die Erhebung des Gaumensegels sein hinteres Ende emporgehoben wird *(Debrou* 1841). — Auch die empfindliche Flamme kann benutzt werden, wenn man in ein Nasenloch eine T-förmige Röhre (bei Verschluss des anderen) fügt, deren einer Schenkel mit einem Gasleitungsrohr, der andere mit einem Stichbrenner communicirt. Bei jeder Schlingbewegung zeigt die Flamme die Bewegungsvorgänge an *(Landois)*.

6. Vor der successiven Contraction der, unter einander angeordneten Fasern des oberen, mittleren uud unteren Schlundschnürers und der Oesophagusmuskulatur ausweichend, wird der Bissen abwärts geschoben. Hierbei ist vor Allem nöthig, dass der Eingang zum Kehlkopfe geschlossen werde, um ein „Verschlucken“ zu verhüten.

Spritzbewegung beim Schlucken.

7. Nach *Kronecker & Falk* werden die Speisen und Getränke im Munde durch die energische Contraction der Mundhöhlenschliesser, also namentlich des M. mylohyoideus durch den Rachen und den Oesophagus „hindurchgespritzt“. — Lässt man eine Reihe von Schlucken schnell hinter einander erfolgen (wie beim Trinken), so folgt nur auf den letzten Schluck eine Contractionsbewegung im Rachen und Oesophagus. Denn jeder neue Schluckact im Munde wirkt hemmend (durch Reizung des N. glossopharyngeus) auf die abwärts belegenen Theile des Schluckrohres.

Schluckdauer.

Nach *Meltzer & Kronecker* ist die Dauer des Schlingens — im Munde 0,3 Sec.; dann contrahiren sich die Schlundschnürer, 0,9 Sec. später der oberste Oesophagusabschnitt, sodann nach 1,8 Sec. der mittlere und dann nach 3 Sec. der untere. Die Verengerung der Cardia, nach dem Durchtritt der Massen, macht den Beschluss der gesammten Bewegungsreihe.

Schluckgeräusche.

Bei der Auscultation des Magens — hört man während des Schluckens 2 Geräusche: zuerst das „Durchspritz-Geräusch", welches darin besteht, dass der Schluck in den Magen hineingespritzt wird. Das 2. Geräusch kommt als „Durchpressgeräusch" dadurch zu Stande, dass die, am Ende des Schlingens erfolgende Peristaltik den Oesophagus-Inhalt durch die Cardia hineindrängt *(Meltzer, Zenker, Ewald)*. Letzteres ist ein Rasselgeräusch und als solches vom Luftgehalt der Schluckmasse abhängig *(Zenker, Ewald, Quincke)*.

Kehlkopfschluss.

Der Kehlkopfschluss — wird durch folgende Bewegungen vollzogen: — a) Es wird der ganze Kehlkopf (bei Fixation des Unterkiefers) in der Richtung nach oben und vorn unter die, eben hierdurch sich über ihn hinweg wölbende, Zungenwurzel emporgezogen. Dies geschieht durch Emporhebung des Zungenbeines nach vorn und oben, durch den M. geniohyoideus, den vorderen Bauch des Digastricus und den M. mylohyoideus, sowie durch Annäherung des Kehlkopfes dicht an das Zungenbein *(Berengar* 1521) durch den M. thyreohyoideus. — b) Indem der Kehlkopf so nach oben und vorn unter die überhängende Zungenwurzel gezogen wird, drückt diese den Kehldeckel über den Kehlkopfseingang nieder, so dass nun der Bissen über ihn hinweggleiten kann. Es wird überdies der Kehldeckel durch besondere Muskelfasern des Reflector epiglottidis *(Theile)* und den Aryepiglotticus über den Kehlkopfseingang gebeugt und niedergezogen.

Absichtliche Verletzungen des Kehldeckels bei Thieren oder Zerstörung desselben bei Menschen ziehen leicht „Verschlucken" von Flüssigkeiten nach sich, während feste Bissen ziemlich ohne Störungen niedergebracht werden können. Bei Hunden werden allerdings (gefärbte) Flüssigkeiten vom Rücken der Zungenwurzel direct in den Schlund abwärts befördert, ohne dass sie die obere Fläche des, unter der überhängenden Zungenwurzel verborgenen Kehldeckels zu tingiren brauchen *(Magendie, Schiff)*.

c) Endlich verhindert noch eine Schliessung der Stimmritze durch die Constrictoren des Kehlkopfes (§. 315. II. 2) ein Eindringen der niedergeschluckten Substanzen in den Larynx *(Czermak)*.

Nerventhätigkeit beim Schlingen.

Damit durch den niedergehenden Bissen nicht auch der Pharynx selbst mit niedergezogen werde, ziehen die Mm. stylopharyngeus, salpingopharyngeus und baseopharyngeus denselben während der Thätigkeit der Constrictoren aufwärts.

Nerventhätigkeit: — Die Schlingbewegung ist nur soweit eine willkürliche, als sie innerhalb der Mundhöhle vor sich geht. Von dem Durchgange des Bissens durch die Gaumenbögen an den Mandeln vorbei in den Schlund an ist dieselbe unwillkürlich, ein wohlgeordneter Reflexvorgang. Man vermag daher Schlingbewegungen ohne Bissen willkürlich nur innerhalb der Mundhöhle zu vollführen; — der Schlundkopf nimmt die Bewegungen nur auf, falls ein Inhalt (Speisen oder Speichel) mechanisch die Reflexaction anregt. Die sensiblen Zweige, welche durch diese mechanische Erregung den unwillkürlichen Schlingact anregen, sind nach *Schröder van der Kolk* die Gaumenzweige des N. trigeminus (aus dem Ggl. sphenopalatinum), und die Rachenäste des Vagus *(Waller, Prevost)*. Nach ersterem Forscher soll das Centrum der betheiligten Nerven (für die quergestreiften Muskeln) in den Nebenoliven der Medulla oblongata liegen. Das Schlingen ist auch im bewusstlosen Zustande, sowie nach Zerstörung des Hirns, Kleinhirns und der Brücke noch möglich (§. 369. 6). — Reizung des 9. Hirnnerven hemmt den Schlingreflex *(Kronecker & Wassilieff)*.

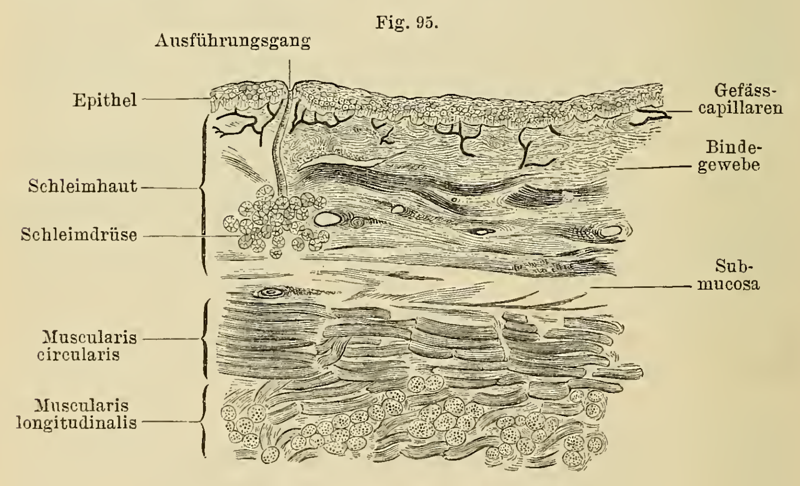
Die Nerven des Schlundes — sind belegen in dem, aus Antheilen des Vagus, Glossopharyngeus und Sympathicus sich zusammensetzenden Plexus pharyngeus (§. 354. 4).

Bewegung der Speiseröhre.

Innerhalb der Speiseröhre, — deren geschichtetes Plattenepithel durch den Schleim zahlreicher, kleiner, einfach traubenförmiger Schleimdrüschen schlüpfrig erhalten wird, geschieht die Abwärtsbewegung nur unwillkürlich (durch einen, vom Schlingcentrum aus geleiteten, coordinirten Bewegungsact), durch eine rein peristaltische Bewegung der äusseren, longitudinalen und der inneren, circulären, glatten Muskelfasern.

Im oberen Theile des Oesophagus, in welchem quergestreifte Muskelfasern liegen, verläuft die Peristaltik schneller, als im unteren. Die Bewegungen der Speiseröhre entstehen nie für sich allein und durch sich selbst allein, sondern sie schliessen sich stets an eine stattgehabte Schlingbewegung an. Wird nämlich durch eine äussere Oesophaguswunde ein Bissen in die Röhre derselben gesteckt, so bleibt er dort liegen; erst dann, wenn von oben her eine Schlingbewegung niedergeht, wird er mit nach unten genommen *(Volkmann)*. Die Peristaltik setzt sich stets über die ganze Länge der Speiseröhre hinweg, sogar wenn dieselbe unterbunden ist, oder ein Theil derselben ausgeschnitten war *(Mosso)*. Ebenso verläuft die Peristaltik bis abwärts, wenn man Hunde ein, an einem Faden befestigtes Stück Fleisch bis zur halben Oesophaguslänge verschlucken lässt und es von hier wieder herauszieht *(C. Ludwig & Wild)*.

Fig. 95.



Querschnitt durch die Speiseröhre.

Beeinflussungen.

Sehr grosse und sehr kleine Bissen werden mit grösserer Anstrengung durch die Schlingbewegung weiter befördert, als mittelgrosse. Hunde konnten den Bissen, welchem ein Gewicht bis 450 Gr. das Gegengewicht leistete, noch niederbringen *(Mosso)*. — Bei starker Thoraxausdehnung im *Müller*'schen Versuche, ebenso bei dessen Verkleinerung im *Valsalva*'schen Versuche (§. 66) ist das Schlingen erschwert.

Der Bewegungsnerv des Oesophagus — ist der Vagus (§. 354. 3 u. 9), nach dessen doppelseitiger Durchschneidung die Bissen im Oesophagus, namentlich im unteren Theile, stecken bleiben.

Erregbarkeit des Schlundgeflechtes.

Goltz fand die merkwürdige Thatsache, dass Schlund und Magen (vom Frosche) eine sehr gesteigerte Erregbarkeit erhalten (resp. die, in ihnen enthaltenen nervösen gangliösen Plexus), wenn Hirn und Rückenmark oder beide Vagi zerstört sind. Sie ziehen sich nämlich alsdann energisch perlschnurartig zusammen, auch schon nach geringfügiger Reizung, während Thiere mit unver-

letztem Centralnervensystem eingebrachte Flüssigkeit einfach durch Peristaltik niederschlucken. Es ist daran zu erinnern, dass Menschen mit hochgradig geschwächtem Nervensystem (Hysterische) nicht selten ähnliche spasmodische Contractionen der Schlundregion darbieten (Globus hystericus). *Schiff* sah auch bei Hunden nach bilateraler Vagussection krampfhafte Verengerungen im Schlunde.

Nebenerscheinungen. Mit jeder Schluckbewegung beschleunigen sich die Herzschläge, — sinkt der Blutdruck, — ist das Athmungsbedürfniss herabgesetzt, — werden endlich manche Bewegungen (wie Wehen und Erection) gehemmt: — alles dies durch reflectorische Vermittelung *(Kronecker & Meltzer)*.

162. Bewegungen des Magens. Das Erbrechen.

Lage des Magens. Während der leere Magen die grosse Curvatur nach abwärts, die kleine aufwärts gewandt hält, macht der gefüllte Magen um eine horizontal durch Pylorus und Cardia gelegt gedachte Axe eine Drehung derart, dass nunmehr die grosse Curvatur nach vorn, die kleine nach hinten gerichtet erscheint.

Anordnung der Muskelfasern. Am Magen verlaufen ausser den äusseren, longitudinalen, und inneren, ringförmigen, Fasern noch in diagonaler Richtung angeordnete Fibrae obliquae. Am Pylorus bildet die Muskulatur durch Verdickung einen ringförmigen Schliessmuskel, dessen Fasern sich bis in die Valvula pylori hinein erstrecken.

Die rotirend-reibende Bewegung. Die Bewegungen des Magens sind zweierlei Art: — 1. Die rotirend-reibende Bewegung, durch welche die, den Ingestis unmittelbar anliegenden Magenwandungen in langsamen, verschiebenden Reibbewegungen hin und her gleiten. Wie es scheint, erfolgen diese Bewegungen periodisch, jeder Turnus einige Minuten andauernd *(Beaumont)*.

Man kann sich diese Bewegung vorstellen, wenn man zwischen beiden Hohlhänden durch rotirende, im entgegengesetzten Sinne in beiden Händen ausgeführte Bewegungen eine Kugel langsam wälzt oder formt; (in der That werden bei Rindern und Hunden im Magen verschluckte Haare zu sehr regelmässigen Kugeln zusammengeballt). Zweck dieser Rotationsbewegung (deren Richtung genauer übrigens nicht bekannt ist) ist die innige Benetzung der Oberfläche der Contenta mit dem (zugleich durch den Druck und das Darüberhinwegstreichen zum Austritt beförderten) Magendrüsensecret, sowie das Abreiben der bereits gelockerten und erweichten obersten Lagen der Speisen.

Magen-Peristaltik. 2. Die andere Art der Bewegung besteht in der, in Perioden auftretenden Peristaltik, wodurch schubweise, — zuerst nach einer Viertelstunde *(Busch)*, zum letzten Mal bis gegen die 5. Stunde *(Beaumont)*, — das, zum Theil gelöste Contentum in das Duodenum hinein befördert wird. Diese Peristaltik ist am ergiebigsten vom Antrum pylori aus gegen den Pförtner. Letzterer ist nicht etwa dauernd tonisch geschlossen und nur vorübergehend geöffnet, sondern es kommt ihm normaler Weise eine lebhaftere Beweglichkeit zu *(Quincke)*. Nach *Rüdinger* sollen die, gegen den Pylorus hintretenden, longitudinalen Fasern bei ihrer Contraction (zumal bei Füllung des Antrum pylori) dilatatorisch wirken.

Um zu bestimmen, wann die Ingesta in den Darm treten, dient folgender Versuch. Das Salol spaltet sich bei alkalischer Reaction (im Darm) in Phenol und Salicylsäure, letztere erkennt man im Harn durch Eisenchlorid an der Violettfärbung *(Sievers & C. A. Ewald, Metz)*. Beim gesunden Menschen beginnt die

Reaction nach $^1/_2$—1 Stunde — und verschwindet nach 24 Stunden, bei motorischer Insufficienz des Magens 3—24 Stunden später *(Huber)*.

Die stark muskulösen Magenwandungen vieler körnerfressenden Vögel wirken zur Zerreibung der Ingesta mit. Die Kraft der hierzu nöthigen Muskelaction ist viel von älteren Forschern erprobt, indem man fand, dass Glaskugeln in diesen Mägen zerbrochen und Blechröhren, (die erst 40 Kilo platt drücken konnten), im Magen des Puters comprimirt wurden. Auch der Kaumagen vieler Insecten ist zu ähnlicher Thätigkeit befähigt (§. 189).

Nerven-einfluss auf die Magen-bewegung.

Nerventhätigkeit: — Ueber die Nervenwirkung auf Bewegungen des Magens verdanken wir *Openchowski* und seinen Schülern die neuesten und wichtigsten Forschungen. — Die Cardia besitzt automatische Ganglienzellen (analog den Herzganglien), welche mit dem Vagus und Sympathicus in Verbindung stehen. Ein Centrum für die Contraction der Cardia liegt in den hinteren Vierhügeln, von wo aus die Bahnen meist durch die Vagi, weniger durch die Splanchnici abwärts laufen. Das Centrum für die Eröffnung liegt im Corpus striatum (und in Verbindung damit eins am Sulcus cruciatus der Hirnrinde des Hundes): die leitende Bahn geben die Vagi ab. Auch im oberen Rückenmarke liegen eröffnende Centra, von hier läuft die Bahn durch den Sympathicus (Plexus aorticus, Splanchnicus minor). Reflectorisch lässt sich eine Eröffnung der Cardia bewirken durch Reizung der sensiblen Eingeweidenerven und des Ischiadicus.

Der Magenkörper besitzt gleichfalls automatische Ganglien, mit den Vagi und Sympathici zusammenhängend. Ein Contractionscentrum liegt in den Vierhügeln, von wo Bahnen durch die Vagi und das Rückenmark und von letzteren in den Grenzstrang treten. Hemmende Centra enthält das obere Rückenmark: Bahnen von hier gehen durch die Sympathici et Splanchnici.

Der Pylorus enthält automatische Ganglien. Das Centrum für die Eröffnung der Cardia hemmt die Pylorusbewegung: Bahn durch das Rückenmark, Splanchnici. Hemmende Pyloruscentra liegen in den Vierhügeln und den Oliven: Bahn durch das Rückenmark. Das Cardia-eröffnende Hirnrindencentrum contrahirt zugleich den Pylorus: Bahn durch die Vagi. Contractionscentra des Pylorus liegen in den Vierhügeln: Bahn durch die Vagi (wenige Fasern durch das Rückenmark und den Sympathicus).

Locale elektrische Reizung der Magenoberfläche bewirkt ringartige Einschnürung des Magens, die nur allmählich wieder vergeht; mitunter setzt sich die Bewegung auf andere Magenbezirke fort. — Erwärmung auf 25° C. erzeugt Bewegungen am ausgeschnittenen leeren Magen *(Calliburces)*. — Verletzungen der Pedunculi cerebri, des Thalamus opticus, der Medulla oblongata und selbst des Halsmarkes bringen nach *Schiff's* Angaben Lähmungen der Gefässe gewisser Magenbezirke hervor mit nachfolgender Blutstauung und sogar Verschwärung in der Schleimhaut (§. 381).

Das Erbrechen (Vomitus)

Mechanismus des Erbrechens.

erfolgt durch Zusammenziehung der Magenwände, wobei der Pylorussphincter geschlossen ist. Am leichtesten tritt es ein bei ausgedehntem Magen (Hunde pflegen vor dem Brechact durch Verschlucken von Luft den Magen sehr stark auszudehnen). Es ist wohl zweifellos, dass bei Säuglingen das Erbrechen („Speien") ganz vorwiegend durch Contractionen der Magenwände, jedenfalls ohne jede krampfhafte Mitwirkung der Bauchpresse vor sich geht. Bei angestrengtem Brechacte wirkt jedoch energisch die Bauchpresse mit.

Magen-bewegung.

Die Contractionen der Magenwände, welche nur eine allgemeine Verkleinerung des Magenraumes, keine eigentliche Antiperistaltik sind, erkennt man auch an dem blossgelegten Magen *(Galenus)*. Es contrahirt sich der Pylorus, dann zeigen sich wellenförmige Zusammenziehungen von der Pars pylorica aufwärts am Magenkörper. Das obere Stück des Magens einschliesslich der Cardia contrahirt sich nicht, vielmehr wird es gedehnt *(Openchowsky)*. Die Cardia eröffnet sich *(Schiff)* durch Zug der longitudinalen Magenfasern, welche gegen die Einmündungsstelle der Speiseröhre hinziehen, also bei gefülltem Magen dilatatorisch wirken müssen.

Speiseröhren-erweiterung.

Dem Ausstossen des Mageninhaltes selbst geht eine, den intrathorakalen Theil der Speiseröhre erweiternde, Ructus-artige Bewegung unmittelbar

voraus. Diese erfolgt so, dass bei geschlossener Stimmritze plötzlich heftig stossweise inspirirt wird, wodurch der Oesophagus durch Gasaufsteigen vom Magen sich dehnt *(Lüttich)*. — Zugleich wird der Kehlkopf und das Zungenbein durch vereinigte Wirkung der Mm. geniohyoidei, sternohyoidei nebst sternothyreodei und thyreohyoidei stark nach vorn gezogen (durch Ausgleichung des Kehlwinkels). Zur Unterstützung wird sogar der Unterkiefer horizontal nach vorn bewegt (pag. 285. c.); hierdurch tritt Luft vom Schlunde abwärts bis zum oberen Oesophagusabschnitte. Das Hervorstrecken und die Beugung des Kopfes wirkt für die Erweiterung des Schlundes günstig *(Landois)*. Erfolgt hierauf plötzlicher Druck der Bauchpresse, unterstützt von der Eigenbewegung des Magens, so ergiesst sich der Mageninhalt nach oben. — Bei anhaltendem Erbrechen kommt es sogar zu einer Antiperistaltik des Duodenums, durch welche Galle in den Magen eintritt, die sich den erbrochenen Massen beimischt.

Schlund-Erweiterung.

Kinder, denen noch der ausgesackte Fundus des Magens fehlt, erbrechen leichter, als Erwachsene, bei denen sich dieser stark contrahiren muss.

Nerveneinfluss auf das Erbrechen.

Das Centrum — für die Brechbewegungen liegt in der Medulla oblongata; es hat Beziehungen zum Athmungscentrum, was schon die Erfahrung zeigt, dass Uebelkeitsanwandlungen durch schnelle und tiefe Athemzüge überwunden werden können. Ebenso kann man durch ausgiebige künstliche Athmung bei Thieren die Brechbewegung inhibiren. Andererseits lassen eingegebene Brechmittel das Eintreten der Apnoe nicht zu (§. 369. 7).

Der Brechact kann leicht angeregt werden durch (chemische oder mechanische) Reizung der centripetal leitenden Schleimhautnerven des Gaumens, Rachens, der Zungenwurzel und des Magens, weiterhin unter Umständen (Schwangerschaft) durch Reizung des Uterus, der Därme (Unterleibsentzündung), auch des Harnapparates, ferner durch directe Reizung des Vomir-Centrums.

Auch Brechbewegungen, durch widrige Vorstellungen erweckt, scheinen durch Reizübertragung vom Grosshirn durch Verbindungsfasern auf das Vomir-Centrum aus eingeleitet zu werden. Auch bei Erkrankungen des Gehirns sind Brechbewegungen sehr häufig. — Reizung des centralen Vagusstumpfes vermag Erbrechen hervorzurufen.

Dem Brechact ähnlich ist der Ruminationsprocess der Wiederkäuer. Auch bei Menschen hat man krankhaftes ruminations-artiges Aufstossen der Speisen beobachtet.

Rumination.

Die **Brechmittel** sind — 1. auf das centrale Nervensystem wirkende (z. B. Apomorphin). Das centrale Erbrechen hört auf nach Zerstörung der Vierhügel oder Durchschneidung der Vorderstränge des Rückenmarkes oder Ausrottung aller spinalen Sympathicusfäden, welche zum Magen treten. — 2. Andere Brechmittel wirken vom Magen (oder Darm) aus reflectorisch auf das Brechcentrum (Cuprum sulfuricum, Tartarus stibiatus); diese Erregung gelangt weiterhin zur Magenmusculatur durch die Vagi. — 3. Es kann combinirte Wirkung von 1. und 2. sein. — Brechmittel können auch Schleim aus den Lungen entfernen. Es will mir scheinen, dass auch durch eine Erregung des Respirationscentrums die Brechmittel günstig auf die Athembewegungen einwirken.

Wirkung der Brechmittel.

163. Darmbewegungen.

Methode: — Zur Beobachtung der peristaltischen Bewegungen bei Thieren wird die Bauchhöhle zur Vermeidung des Luftzutrittes unter blutwarmer 0,6^0 $_0$. Kochsalzlösung eröffnet *(Sanders & van Braam-Houckgeest)*.

Peristaltik der Gedärme.

Das dünne Gedärm zeigt die peristaltischen Bewegungen in classischer Weise: die sich am Rohre entlang bewegende Verengerung, welche den Inhalt vor sich her schiebt, verläuft stets von oben nach unten. Nach dem Tode und beim Zutritt der Luft zu den Darmschlingen sieht man vielfältig sie an mehreren Stellen des Darmes gleichzeitig sich entwickeln, wodurch die Darmschlingen das Aussehen eines Haufens durch

einander kriechender Würmer gewinnen. Das Vorrücken neuen Darminhaltes und die, dadurch bedingte, stärkere Ausdehnung des Rohres durch Inhaltsmassen und Gase vermehrt auf's Neue die Bewegung. — Der Dickdarm hat trägere und weniger ausgiebige Bewegungen. Bei dünnen Bauchdecken und in Bruchsäcken kann man die Peristaltik durchfühlen und sogar sehen. — Pflanzenfresser zeigen eine regere Bewegung als Fleischfresser. Vielleicht geschieht die Fortleitung der Peristaltik durch die Muskelsubstanz direct [wie beim Herzen (§. 64. I. 3) und dem Ureter] *(Engelmann)*. — Die *Bauhin*'sche Klappe lässt in der Regel den Dickdarminhalt nicht in den Dünndarm zurücktreten. — Während der Nachtruhe hört die Bewegung des Magens und der Gedärme auf *(Busch)*.

Bauhin'sche Klappe.

Bei ganz allmählichem Ergiessen flüssiger Massen in den After durch ein Darmrohr können dieselben über die *Bauhin*'sche Klappe hinauf aufwärts in den Dünndarm gelangen.

Pathologisches: — Wenn durch einen acuten, entzündlichen Reiz eine Entzündung der Darmschleimhaut, ein Katarrh, schnell sich entwickelt, so treten am gefüllten Darme anfänglich sehr starke Contractionen der entzündeten Strecke ein. Hat sich die Strecke geleert, so sind die Bewegungen nicht mehr stärker, als normal. Kommt neuer Inhalt in den entzündeten Darm, so geschieht die peristaltische Abwärtsbewegung schneller als normal: — es erfolgt Durchfall *(Nothnagel)*. Mitunter schiebt sich ein sehr stark contrahirtes Darmstück in die angrenzende Strecke hinein (Invagination, Intussusception). — Herabsetzung der Körpertemperatur hat Abnahme der Peristaltik zur Folge *(Lüderitz)*.

Antiperistaltische Bewegungen.

Eine Antiperistaltik, — d. h. eine Bewegung aufwärts gegen den Magen hin, kommt normal nicht vor; dass eine solche bei Unwegsamkeit des Darmes durch Stenosen hervorgerufen werden kann, hat man früher aus dem Auftreten des Kotherbrechens bei Menschen mit Darmverschluss geschlossen. Die neuesten Versuche *Nothnagel's* setzen jedoch Zweifel in diesen Schluss, da er bei künstlichem Darmverschluss eine wirksame Antiperistaltik nicht sah. Der kothige Geruch der erbrochenen Massen kann auch herrühren von dem anhaltenden Verweilen der Massen im Duodenum, von wo aus, wie das allbekannte gallige Erbrechen zeigt, Ingesta in den Magen zurücktreten können.

164. Ausstossung der Excremente (Excretio faecum).

Vorrücken des Darminhaltes.

Die Darmcontenta verweilen gegen 3 Stunden innerhalb des dünnen Gedärmes, sodann weitere 12 Stunden im Dickdarme, in welchem sie eingedickt und in dessen unterem Bezirke sie geformt werden. Lediglich durch die peristaltische Bewegung werden die Faeces, allmählich fortrückend, bis etwas oberhalb jener Stelle des Rectums hin geschafft, welche von den beiden Schliessmuskeln umgeben ist, von denen der höher belegene M. sphincter ani internus aus glatten, der externus aus quergestreiften Fasern zusammengesetzt ist.

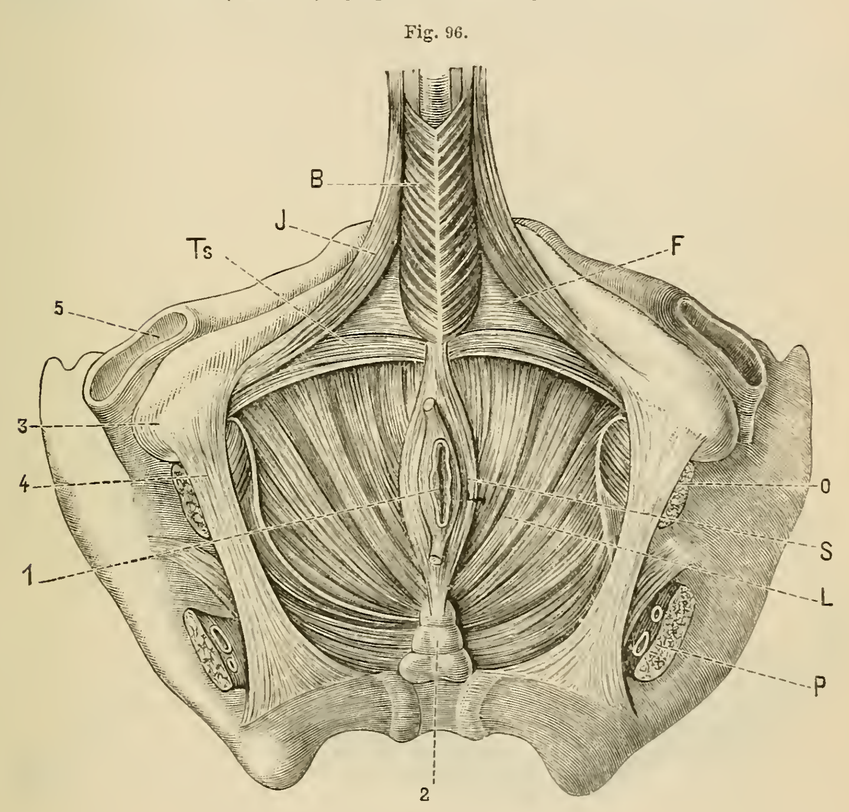
Mechanismus des Afterverschlusses.

Unmittelbar nach einer stattgehabten Kothentleerung pflegt man den Sphincter externus (Fig. 96 *S* u. Fig. 97) stark zu contrahiren und eine Weile in Contraction zu erhalten. Wenn hierauf, selbst schon nach kurzer Frist, der Muskel erschlafft, so genügt vollkommen die Elasticität der, die Afteröffnung umgebenden Theile, namentlich auch der beiden Muskeln, den Schluss des Afters zu sichern. In der ruhigen Zwischenzeit, bis zum Andrang der Kothmassen, ist daher von einer dauernden

Zusammenziehung, einer tonischen Innervation der Afterschliessmuskeln, nicht die Rede. So lange die Kothmassen oberhalb des Mastdarmes liegen, bringen sie keine bewusste Gefühlserregung zu Stande, erst ihr Niedergehen in den Mastdarm erzeugt die Sensation des Stuhldranges. Zugleich bewirkt aber auch die Erregung der sensiblen Mastdarmnerven eine reflectorische Erregung der Sphincteren. Das Centrum für diesen Reflex (*Budge's* Centrum anospinale) liegt im Lendenmarke: beim Kaninchen zwischen dem 6. und 7., beim Hunde am 5. Lumbalwirbel (*Masius*) [Vgl. §. 364. 2.].

Gefühl des Stuhldranges.

Fig. 96.



Der Damm und seine Muskeln.

1 Anus, — 2 Steissbein. — 3 Sitzhöcker, — 4 Lig. tuberoso-sacrum, — 5 Hüftbeinpfanne, — *B* Musc. bulbo-cavernosus, — *Ts* M. transversus perinei superficialis, — *F* Fascie des M. perinei transversus profundus, — *J* M. ischio-cavernosus, — *O* M. obturator internus, — *S* M. sphincter ani externus, — *L* M. Levator ani, — *P* M. piriformis.

Bei Thieren, denen oberhalb des Centrums das Rückenmark durchschnitten ist, zieht sich auf Berührung des Afters sehr lebhaft die Anusöffnung zusammen; allein meist kurz nach dieser lebhaften, reflectorischen Contraction erschlaffen hier die Sphincteren wieder, und der After kann so zeitweise weit offen stehen. Dies rührt daher, weil die vom Willen (Grosshirn) ausgehende kräftige, willkürliche, vorher erwähnte Contraction des Sphincter externus fehlt, welche nach jeder Kothentleerung eine Zeit lang den After geschlossen hält. Bei Hunden, denen ich die hinteren Wurzeln der unteren Lumbal- und der Sacral-Nerven

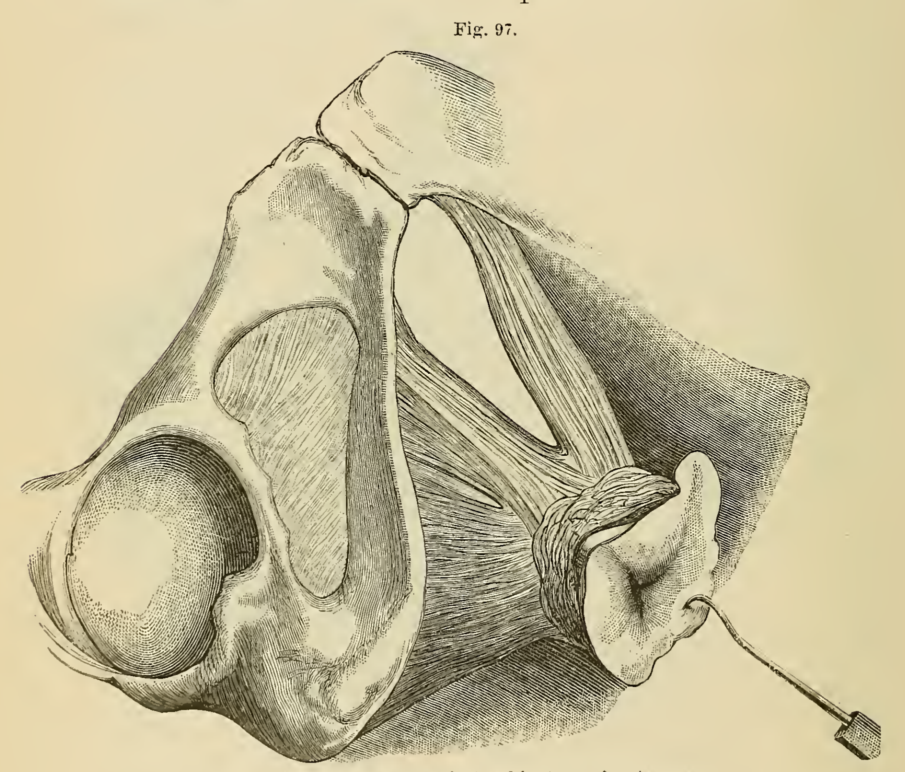
Verhalten der Afteröffnung nach Nervendurchschneidung.

sämmtlich durchschnitt, sah ich, als sie sonst wieder hergestellt waren, den After offen stehen; nicht selten ragte längere Zeit eine Kothmasse zur Hälfte hervor. Da diesen Thieren die Sensibilität im Rectum und After fehlte, so konnten sich weder reflectorisch die Sphincteren zusammenziehen, noch auch erfolgte, durch das Gefühl veranlasst, eine willkürliche Afterschliessung, die doch sonst völlig möglich gewesen wäre.

Willkürlicher After-verschluss.

Vom Grosshirn — kann auf den äusseren Afterschliesser, als auf einen willkürlichen Muskel, direct gewirkt werden. Doch vermag der Schluss bei stärkerem Andrange nur bis zu einem bestimmten Grade anzuhalten; endlich überwiegt auch dem stärksten Willensimpulse gegenüber die energische Peristaltik. — Reizung des Pedunculus cerebri (Fuss) und abwärts des Rückenmarkes bewirkt Contraction des Sphincter ani externus.

Fig. 97.



Musculi levator ani et sphincter ani externus.

Mechanismus der Koth-entleerung,

Die Entleerung der Excremente, welche beim Menschen gewohnheitsgemäss zu bestimmter Frist (täglich ein- oder zwei-, seltener mehr-mal) zu erfolgen pflegt, beginnt mit einer lebhafteren Peristaltik im dicken Gedärme abwärts bis zum Rectum. Damit nun nicht durch die anrückende Kothsäule reflectorisch die Schliessmuskeln erregt werden, in Folge mechanischer Reizung der sensiblen Mastdarmnerven, muss ein Hemmungscentrum für den Schliessmuskelreflex in Thätigkeit treten, wie es scheint, durch willkürliche Innervation. Dieses hat im Gehirne seinen Sitz (*Masius* vermuthet es in den Sehhügeln), von wo aus seine Fasern durch die Pedunculi cerebri zum

Hemmung des Sphincteren-reflexes.

Lumbalmarke verlaufen. Während der Innervation dieses Hemmungsapparates verläuft die Kothsäule durch den After, ohne reflectorisch den Schluss desselben zu erzeugen.

Anregung der Peristaltik. Die, die Defäcation einleitende, stärkere Peristaltik kann befördert und in gewissem Grade erregt werden theils durch Pressen, theils durch willkürliche, kurze Bewegungen des Sphincter externus und des Levator ani, wodurch eine mechanische Anregung des Plexus myentericus (§. 165) des unteren Dickdarmes bewirkt wird, welche nun alsbald das dicke Gedärm zu lebhafterer peristaltischer Bewegung veranlasst. Die Ausstossung der Kothmassen wird befördert durch die willkürlich thätige „Bauchpresse", zumal bei inspiratorischem Zwerchfellstand, der die grösste Bauchraum-Verkleinerung ermöglicht. *Unterstützende Wirkung der Bauchpresse.* Die Weichtheile des Beckengrundes werden bei starkem Stuhldrange conisch abwärts gedrängt, wobei sich mitunter die zugleich venös-blutreicher werdende Afterschleimhaut hervorfaltet. Es ist die Aufgabe des Levator ani (Fig. 96 und Fig. 97), *Wirkung des Levator ani.* willkürlich nunmehr den Boden der Weichtheile der Beckenhöhle zu heben und so den After im Emporziehen gewissermaassen über die niedergehende Kothsäule empor zu streifen. Zudem verhütet er eine ausweitende Erschlaffung der Weichtheile am Beckengrunde, namentlich der Fascia pelvis. Da die Fasern beider Levatores nach unten convergiren und sich mit den Fasern des Sphincter externus vermengen, so helfen sie zugleich bei energischer Zusammenziehung dem Sphincter, indem sich beide Levatores beiläufig zur Afteröffnung verhalten, wie die doppelte Zugschnur eines Tabaksbeutels *(Hyrtl)*. — Bei starkem Andrange kann durch energische Rollung der Schenkel nach aussen und die Wirkung der Gesässmuskeln, der After durch Druck von aussen schlussfester gemacht werden.

Ruhezustand des Mastdarmes. Während der normalen Zwischenpause der Kothentleerungen scheinen die Faeces nur bis zum unteren Ende des S romanum abwärts zu rücken. Von hier bis zum After pflegt der Mastdarm normalmässig in der Ruhe kothleer zu sein. Es scheinen die stärkeren circulären Fasern der Muscularis (denen *Nélaton* den Namen eines Sphincter ani tertius gegeben hat, wenn sie mit grösserer Selbstständigkeit hervortreten) durch ihre Zusammenziehung das weitere Vordringen der Kothmassen hier anzuhalten.

165. Nerveneinfluss auf die Darmbewegungen.

Der Pl. myentericus als Bewegungs-Centrum. Das automatische Centrum. — Der Darmcanal enthält als „automatisches Bewegungscentrum" den mächtig entwickelten, zwischen longitudinaler und circulärer Muskelschicht eingebetteten Plexus myentericus *(Auerbach)*. Dieser bedingt es, dass selbst ausgeschnittene Darmstücke (ähnlich wie das Herz) noch eine zeitlang ihre Bewegungen fortsetzen.

Darmruhe. 1. Befindet sich dieses Centrum frei von jedem Erregungsreize, so verharrt der Darm im Ruhezustande [ähnlich der Apnoe bei Reizlosigkeit der Medulla oblongata *(Sigm. Mayer & v. Basch)*]. Dieses

findet (ebenso, wie für die Athmung, §. 370) statt während des intrauterinen Lebens, in Folge des sehr grossen Reichthumes des Fötalblutes an O. Man kann diesen Zustand als „Darmruhe" (Aperistaltik) bezeichnen. Dieselbe findet auch während des Schlafes statt, vielleicht wegen der, in demselben statthabenden stärkeren Aufnahme von O in das Blut (§. 133. 4).

Gewöhnliche Peristaltik.

2. Das Durchströmen der Darmgefässe mit Blut gewöhnlichen Gasgehaltes hat die ruhige peristaltische Bewegung des Gesunden (Euperistaltik) zur Folge, vorausgesetzt, dass nicht etwa noch andere Reize den Darm treffen.

3. Alle Reize, welche dem Plexus myentericus zugeführt werden, erhöhen die Peristaltik, die sich schliesslich zu stürmischer Bewegung unter Kollern in den Gedärmen gestaltet und sogar zum Kothabgang und einer krampfartigen Zusammenziehung der Darmmuskulatur führen kann. Man kann diesen Zustand als Dysperistaltik bezeichnen (der Dyspnoe entsprechend).

Kreislaufstörungen am Darm.

Es kann dieser Zustand hervorgerufen werden: — a) Durch Unterbrechung des Blutlaufes in den Därmen, gleichgültig, ob hierdurch Anämie [wie nach Compression der Aorta *(Schiff)*], oder venöse Hyperämie gesetzt wird. Das reizende Agens ist hier der Mangel an O, resp. der Ueberschuss an CO_2. Schon geringere Kreislaufstörungen in den Darmgefässen, wie z. B. venöse Stauung bei reichlicher Transfusion in die Venen, wodurch vorübergehende Ueberfüllung des Venengebietes und daher Stauung im Pfortadergebiete statthat, haben vermehrte Peristaltik zur Folge. Dieselbe gestaltet sich zu lautem Poltern und Kollern in den Gedärmen, verbunden mit unwillkürlicher Kothentleerung, wenn durch Transfusion mit Blut einer fremden Species die Stauungen durch Gefässverstopfungen in den Darmgefässen hochgradig werden *(Landois)* (§. 107). — So erkläre ich auch den unwiderstehlichen Stuhlzwang und die vermehrte Peristaltik, welche sich bei gewissen Formen plötzlich auftretender Herzschwäche bei Sklerose der Kranzarterien des Herzens findet, wodurch plötzlich die Blutbewegung in den Gedärmen stockt. — Sogar unter normalen Verhältnissen kommt Aehnliches mit in Betracht. Ich glaube nämlich, dass das anhaltende Pressen bei Verstopften die endlich erfolgende Entleerung nicht minder durch Anregung der Peristaltik durch die venöse Stauung in den Gedärmen bewirkt, als durch das mechanische Drücken auf das Darmrohr. — Auch die constante stärkere Peristaltik bei eintretendem Tode beruht zweifellos auf Kreislaufstörungen und damit auf verändertem Gasgehalte des Blutes im Darme.

Aehnlich ist es mit der verstärkten Darmbewegung bei gewissen psychischen Erregungen, z. B. Angst. Hier setzt sich die Erregung des Gehirnes durch die Medulla oblongata (Centrum der vasomotorischen Nerven) bis an den Darmnerven fort und bewirkt Kreislaufstörungen im Darme (gleichzeitig mit dem Erblassen). Wiederherstellung der normalen Kreislaufsverhältnisse führt die Gedärme wieder zur ruhigen Peristaltik. — *Salvioli* liess ausgeschnittene Darmstücke durch eingesetzte Canülen in die Gefässe künstlich durchbluten. Hierbei zeigte sich, dass O-reiches Blut Darmruhe bewirkte, Unterbrechung des Blutstromes erzeugte Contractionen des Darmes. Die durch Einleiten von CO_2 in das Darminnere erzeugte Dysperistaltik konnte *Bokai* auch durch Einlassen von O in die Darmhöhle aufheben. — b) Directe Reizungen des Darmes, die sich auf den Plexus myentericus übertragen, bringen Dysperistaltik hervor: Freilegen der Därme an die Luft (noch stärker bei Zutritt von CO_2 und Cl), — Einbringung gewisser reizender Substanzen in den Darm, — stärkere Füllung des Darmrohres, zumal bei gleichzeitiger Erschwerung oder Behinderung der Entleerung (oft beim Menschen). — directe Reizungen verschiedener Art (auch Entzündungen, die entweder von innen oder von aussen auf den Darm wirken. In dieser Beziehung ist die Beobachtung von Interesse, dass Inductionsströme, auf einen darmhaltigen Bruchsack applicirt, lebhafte Peristaltik in der Hernie hervorrufen.

Directe Darmreizungen.

Mit zunehmender Wärme tritt zuerst eine grössere Darmruhe (Splanchnicusreizung) ein; bei Erwärmung bis 43° nimmt dann die Darmbewegung wieder zu *(Bokai)*.

Vermehrte Peristaltik. Parese des Darmes.

4. Alle anhaltenden, stärkeren Reize bringen den dysperistaltisch bewegten Darm endlich wieder zur Ruhe durch Ueberreizung: diesen Zustand kann man füglich als „Darmerschöpfung" oder „Darmparese" bezeichnen.

Die Ruhe des Darmes in diesem Zustande ist also ungemein verschieden von der Darmruhe im Zustande der Aperistaltik. Anhaltende Blutstauung in den Darmgefässen führt schliesslich Darmerschöpfung herbei, z. B. wenn nach Transfusion fremdartigen Blutes in den Darmgefässen Gerinnung eingetreten ist *(Landois)*; — Füllung der Gefässe mit indifferenten Flüssigkeiten, nachdem vorher Compression der Aorta die Peristaltik stark erregt hatte, bringt ebenso Aufhören der Peristaltik hervor *(O. Nasse)*. — Hierher gehört auch die Ruhe nach Abkühlung der Därme auf 19° C. *(Howarth)*. Auch stärkere Darmentzündungen wirken ähnlich. — Aus diesem Stadium der Erschöpfung kann sich der Darm unter günstigen Verhältnissen nach Aufhören der Reize wieder erholen. Dieses findet in der Regel durch ein Uebergangsstadium mit lebhafterer Peristaltik statt. So bewirkt Einlassen arteriellen Blutes in die Gefässe des erschöpften Darmes zuerst starke Peristaltik, dann normales Verhalten.

Darmparalyse.

5. Ununterbrochene, stärkere Reize bewirken endlich völlige Lähmung des Darmes oder „Darmparalyse" (beim Menschen nach heftigen Entzündungen des Bauchfellüberzuges, der Schleimhaut, oder der Muscularis). In diesem Zustande ist das Gedärm stark aufgetrieben, da die gelähmte Muscularis den, durch die Wärme ausgedehnten Gasen keinen Widerstand mehr bieten kann (Meteorismus).

Einfluss des N. vagus.

Die peripheren Darm-Nerven. — Unter den, zum Darm hintretenden Nerven vermehrt der Vagus die Bewegungen (des Dünndarmes), indem er entweder die, auf ihn angewandten Reize bis zum Plexus myentericus hinleitet, oder dadurch, dass er Contractionen des Magens hervorruft, welche ihrerseits als rein mechanische Impulse den Darm zur Bewegung anreizen *(van Braam-Houckgeest)*.

Wirkung des N. splanchnicus als Hemmungsnerv,

Der N. splanchnicus — (dem Brusttheile des Rückenmarks entstammend) ist: — 1) Hemmungsnerv der Darmbewegungen *(Pflüger)*, jedoch nur so lange, als bei ungestörtem Kreislaufe in den Gefässen des Darmes das Blut desselben in den Capillaren nicht venös geworden ist *(Sig. Mayer & v. Basch)*; ist letzterer Zustand eingetreten, so bewirkt Splanchnicusreizung Vermehrung der Peristaltik. Wird arterielles Blut eingelassen, so erhält sich länger die hemmende Wirkung *(O. Nasse)*. Auch Reizung des Ursprunges des Splanchnicus, des Dorsalmarkes, zeigt (unter analogen Bedingungen) den Hemmungseffect auch dann, wenn die Reizung des Rückenmarkes durch Strychninvergiftung unter Ausbruch allgemeiner tetanischer Krämpfe statthat. *O. Nasse* glaubt aus den Versuchen schliessen zu dürfen, dass im Splanchnicus neben diesen leicht erschöpfbaren, durch Venosität des Blutes erlahmenden Hemmungsfasern — 2) länger reizbare Bewegungsfasern enthalten sind, weil nach dem Tode Reizung des Splanchnicus stets die Peristaltik anregt, wie die Vagusreizung. — 3) Der N. splanchnicus ist weiterhin der vasomotorische Nerv aller Darmgefässe, somit das grösste Gefässgebiet des ganzen Körpers beherrschend. Seine Reizung verengt, seine Durchschneidung erweitert alle muskelhaltigen Gefässe des Darmes. Im letzteren Falle findet eine enorme Blutansammlung in derselben statt, so dass sogar Anämie der übrigen Körpertheile eintritt, wodurch selbst der Tod durch Blutleere der Medulla oblongata bewirkt wird. — 4) Der N. splanchnicus ist endlich Gefühlsnerv des Darmes und als solcher äusserst empfindlich.

als Bewegungsnerv, als Vasomotor.

Einfluss der auf die Darmbewegung wirkenden Mittel.

Die, auf den Darm wirkenden Mittel — sind: 1. solche, welche die Erregbarkeit des Plexus myentericus herabsetzen, also die Peristaltik vermindern, selbst bis zum Darmstillstand: Belladonna; — 2. solche, welche die Hemmungsnerven der Peristaltik reizen (und in starken Dosen lähmen): Opium, Morphium *(Nothnagel);* 1 und 2 wirken verstopfend. Auch erhöhte Temperatur (auch im Fieber) setzt durch Splanchnicusreizung die Darmperistaltik herab *(Bókai & Töthmayer).* — 3. Andere Mittel reizen den Bewegungsapparat: Nicotin bis zum Darmkrampfe, Muscarin, Coffeïn und manche Laxantien, die also abführend wirken. Die, durch Muscarin erzeugte Bewegung kann durch Atropin wieder beruhigt werden *(Schmiedeberg & Koppe).* Da bei der schlennigen Bewegung der Darmcontenta die Flüssigkeit aus denselben nur wenig resorbirt werden kann, so sind die häufig erfolgenden Entleerungen zugleich flüssig. — 4. Unter den abführenden Mitteln müssen ferner noch namhaft gemacht werden die, den Darm direct reizenden scharfen Mittel, wie Coloquinthen und Crotonöl. Von Agentien dieser Art ist anzunehmen, dass sie von Seiten der Gefässe eine wässerige Transsudation in den Darm bewirken *(Bacon* 1638, *C. Schmidt, Moreau)*, wie Crotonöl auch auf der äusseren Haut Blasen zieht. — 5. Gewisse abführende Salze: Natriumsulphat, Magnesiumsulphat, u. A. wirken dadurch verflüssigend auf den Darminhalt, dass sie das Wasser des Darminhaltes zu ihrer Lösung im Darme bei sich behalten *(Buchheim)*; werden diese daher einem Thiere in die Gefässe injicirt, so entsteht sogar Verstopfung *(Aubert).* — 6. Das Calomel (Quecksilberchlorur) beschränkt die Resorptionsthätigkeit der Darmwandungen und ebenso die Fäulnisszersetzungen im Darme. Daher sind die Stuhlentleerungen dünn, wenig riechend und wegen Beimengung von unzersetztem Biliverdin grünlich gefärbt. — 7. Directe Berührung des Darms mit Kali-Salzen bewirkt eine locale ringförmige Einschnürung, begleitet von einer gegen 10 Cmtr. aufwärts sich erstreckenden lebhafteren Bewegung. Schwächer sind die Natron-Salze, welche letztere auf die Nerven, nicht auf die Muskeln des Darmes zu wirken scheinen *(Nothnagel, K. Bardeleben).*

166. Bau der Magenschleimhaut.

Magengrübchen und Epithel.

Die ziemlich dicke Magenschleimhaut bildet auf der freien Fläche eine sehr grosse Anzahl kleiner Vertiefungen, die „Magengrübchen" *(Vidius* 1567) (Fig. 98) und ist in ihrer ganzen Ausdehnung mit einem einschichtigen Cylinderepithel bekleidet, welches durchgehends als aus Schleimbechern (Fig. 100. d) bestehend bezeichnet werden muss *(Fr. E. Schultze).* Dasselbe grenzt an der Cardia mit scharfer Grenze gegen das geschichtete Plattenepithel des Oesophagus ab, am Pylorusende gegen das echte Cylinderepithel des Duodenums. Die Epithelzellen mit fast homogenem Inhalt sind mit elliptischen, kernkörperchenhaltigen Nucleis ausgerüstet. Zwischen den verjüngten unteren Enden liegen zerstreut oblonge oder spindelförmige, hüllenlose, kernhaltige Elemente eingeschoben, die als nachwachsender Ersatz für abgestossene Epithelien

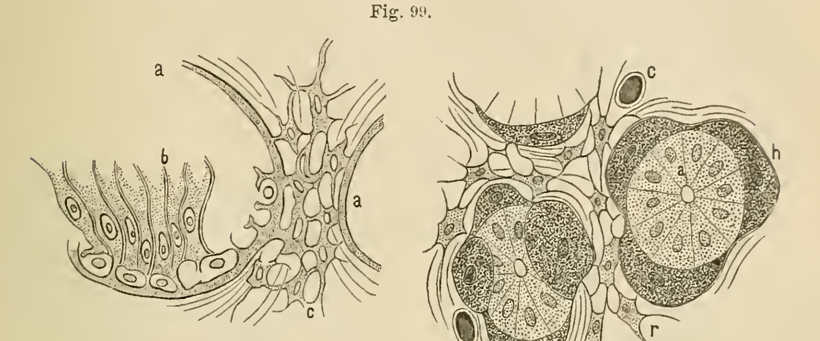
Fig. 98.



Flächenansicht der Magenschleimhaut: man sieht die kraterförmigen Vertiefungen der Magengrübchen *i i*; — bei *a a* die am meisten hervortretenden Erhebungen der Schleimhaut (vom Hunde).

einzurücken bestimmt zu sein scheinen *(Ebstein)*. Alle Epithelien sind an der freien Fläche völlig offen, ohne Membranverschluss, so dass der,

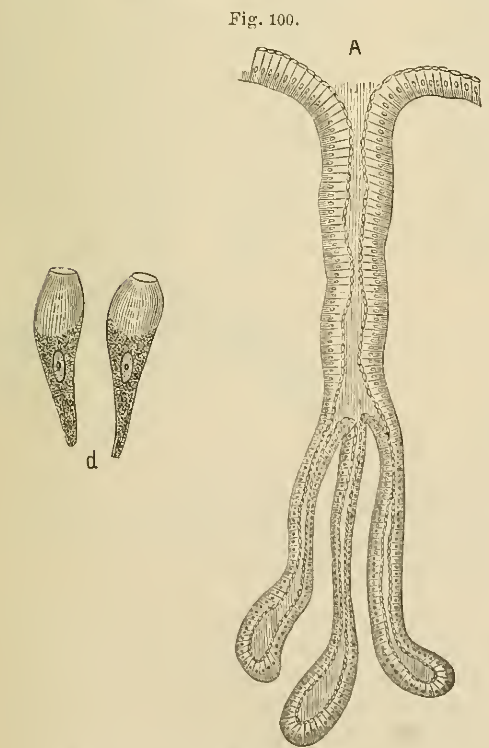
Fig. 99.



I Querschnitt durch das Eingangsstück der Labdrüsen: *a* die Membrana propria, — *b* Becherzellen, — *c* reticuläres Gewebe der Zwischensubstanz. — II Durchschnitt durch die Labdrüsen: *a* die Hauptzellen, — *h* die Belegzellen, — *r* das reticuläre Gewebe der Schleimhaut zwischen den Drüsenschläuchen, — *c* durchschnittene Gefässe.

durch eine schleimige Metamorphose von dem Zellenprotoplasma gebildete Schleim *(Stöhr)* frei zu Tage tritt *(Fr. E. Schultze)*. Im Grunde der Magengrübchen münden, meist in der Mehrzahl, die einfach schlauchförmigen Magendrüsen. Diese treten in zwei verschiedenen Formen auf *(Wassmann*, 1839):

Fig. 100.



A Isolirte Pylorusdrüse des Magens, — *d* isolirte Becherzellen.

Fundusdrüsen.

1. Als „Fundusdrüsen“ — (Fig. 101) (Labdrüsen, Pepsinschläuche). Die einfach schlauchförmig gestaltete, structurlose Membrana propria mit eingelagerten, anastomosirenden, sternförmigen Zellen, trägt auf ihrer Innenfläche zwei verschiedene Arten von Zellen *(Kölliker*, 1854): —

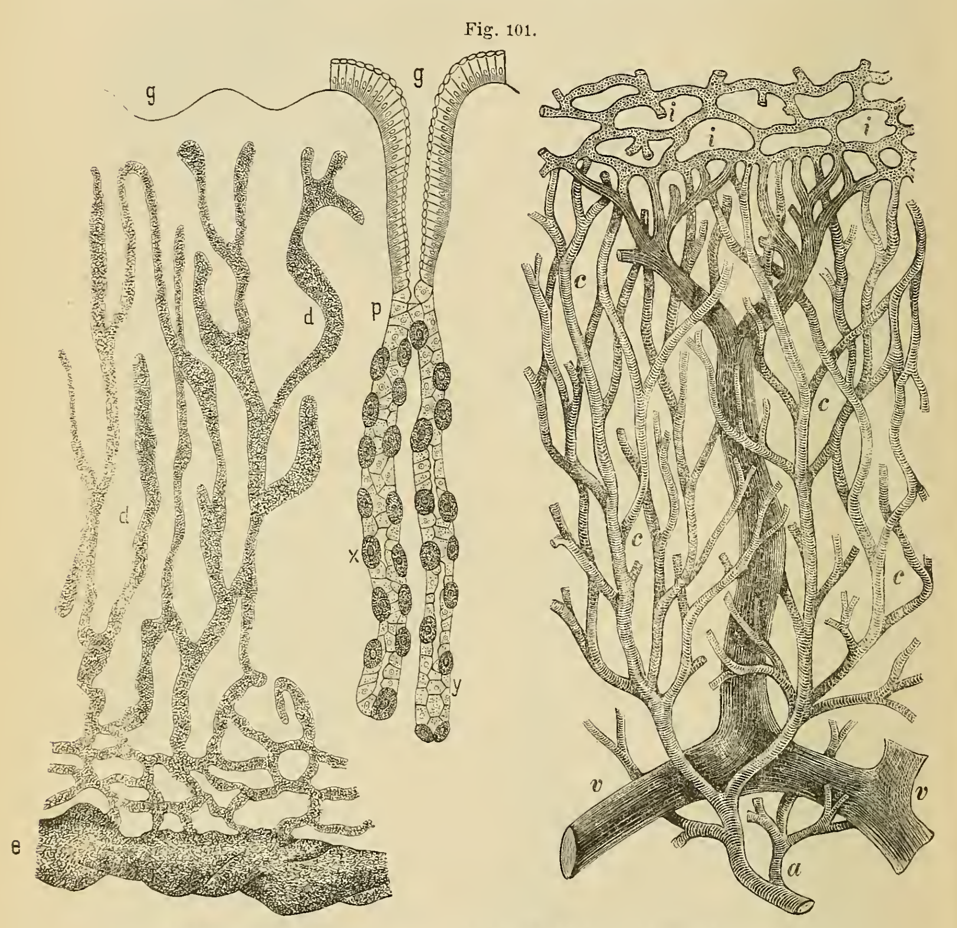
Hauptzellen.

a) Die „Hauptzellen“ *(Heidenhain*, 1869. [Fig. 99, II. a], adelomorphe Zellen, *Rollett)*: kleine, überall das innere Drüsenlumen begrenzende, hüllenlose, kernhaltige, blasse, dicht an einander

gelagerte und daher in ihrer Einzelgestalt undeutlich ausgeprägte Zellen. — b) Bedeutend grössere, meist zerstreut liegende „Belegzellen“ *(Heidenhain* [Fig. 99, II. h]; delomorphe Zellen, *Rollett)*: stets der Drüsenmembran unmittelbar anliegend, kernhaltige, hüllenlose, dunkelkörnige, leicht (durch Osmiumsäure und Anilinblau) färbbare, wegen

Belegzellen.

Fig. 101.



Dickendurchschnitt durch die Magenschleimhaut: *gg* die Grübchen der Oberfläche; — *p* die einmündenden Pepsinschläuche (Labdrüsen) mit Beleg- *(x)* und Haupt-Zellen *(y)*; — *a v c* Arterie, Vene und Capillaren der Schleimhaut; — *i i* Gefässmaschen zum Durchtritt der Drüsenmündungen; — *d d* die Lymphgefässe der Schleimhaut, bei *e* in einen gröberen Stamm übertretend; (Halbschematische Zusammenstellung).

ihrer mehr isolirten Lage in ihrer ovoïden oder halbmondförmigen Einzelgestalt deutlich hervortretend. Dort, wo sie liegen, buchten sie die Membrana propria buckelartig hervor. Beim Menschen sollen auch die Belegzellen bis zur Begrenzung des Binnenraumes der Drüse herantreten *(Stöhr)*. [Zerstreute finden sich sogar unter dem Epithel der Grübchen und der Schleimhautfläche *(R. Heidenhain)*, sowie auch in vereinzelten Pylorusdrüsen *(Stöhr)*.]

Die Labdrüsen finden sich in grösster Verbreitung vor (gegen 5 Millionen, *Sappey)*, senkrecht dicht neben einander in die Schleimhaut eingesenkt, von bedeutendster Grösse im Fundus.

2. Einzig und allein in der Umgebung des Pylorus, woselbst die Schleimhaut ein mehr gelbweisses Aussehen hat, trifft man (im Ganzen spärlicher angeordnet) die „Pylorusdrüsen" — (Fig. 100 A). An ihrem unteren Ende sind diese Schläuche nicht selten in zwei oder mehrere Blindsäcke getheilt. Ihr zelliger Inhalt besteht nur aus einer Art von feingranulirten Secretionszellen, die den Hauptzellen der Labdrüsen am nächsten stehen.

Pylorusdrüsen.

3. Auch an der Cardia liegt eine ringförmige Schicht Belegzellen-loser Schläuche, welche diastatisches Ferment absondern *(R. Edelmann)*.

Bindegewebe der Schleimhaut.

Die, zwischen den Drüsen der Magenschleimhaut liegende, spärliche Stützsubstanz — hat den Charakter des reticulären Bindegewebes, von dem einzelne, sternförmige Zellen der Membrana propria der Drüsenschläuche wie eingewebt erscheinen. — Eine besondere Muskelschicht ist der Schleimhaut eigen: die Muscularis mucosae *(Middeldorpf)*. Dieselbe zieht als ziemlich dickes Stratum unter dem Grunde der Drüsenlage einher, oft eine innere, circuläre und eine äussere, longitudinale Schicht aufweisend. Von diesem Stratum dringen aufwärts zwischen die Drüsen und diese umspinnend einzelne Faserzüge; sie scheinen für eine active Entleerung der Drüsenschläuche bestimmt zu sein.

Muscularis mucosae.

Reich an Blutgefässen — ist die Schleimhaut (Fig. 101): dieselben treten von der fibrillär-bindegewebigen Submucosa ein (a), verbreiten sich dann mit länglich genetzten Capillarschlingen (c c) zwischen den Drüsen und dringen bis zur freien Fläche vor, woselbst sie dicht unter dem Epithelium noch ein enges Maschenwerk (i i) bilden, zwischen welchem die Drüsenmündungen (g) zu Tage treten *(Brücke)*. Von hier aus zu Venen sich allmählich sammelnd, treten die Gefässe wieder zur Submucosa zu grösseren Venenstämmchen (v) zusammen.

Die Lymphgefässe — der Magenschleimhaut beginnen ziemlich dicht unter dem Epithel mit kolbigen oder schlingenartigen Anfängen (d d), verlaufen dann senkrecht zur Submucosa, wo sie durch Vereinigung benachbarter Stämme ein bedeutendes Volumen (e) annehmen *(Lovén)*.

Die Nerven — gleichen denen des Darmes und sind bei der Beschreibung an jener Stelle nachzusehen.

167. Der Magensaft.

Eigenschaften.

Der Magensaft ist eine ziemlich klare, farblose, leicht filtrirbare Flüssigkeit von stark saurer Reaction, saurem Geschmacke und eigenthümlich charakteristischem Geruche; er dreht die Ebene des polarisirten Lichtes nach links *(Hoppe-Seyler)*, er wirkt fäulniss- und theilweise gährungs-widrig. Das specifische Gewicht ist 1.002,5 (1.001 – 1.010), er enthält nur $^1/_2$ % feste Bestandtheile; seine Menge wird von *Beaumont* (1834) nach einer Beobachtung an einem Menschen mit Magenfistel auf nur (!) 180 Gr. täglich angegeben, von *Grünewald* (1853) in einem ähnlichen Falle auf 26.4 % des Körpergewichtes in 24 Stunden (!) veranschlagt, endlich von *Bidder & Carl Schmidt* (nach vergleichenden Versuchen an Hunden) auf $6^1/_2$ Kilo pro Tag, entsprechend $^1/_{10}$ des Körpergewichtes, gerechnet. Er enthält:

Pepsin.

1. Das Pepsin — *(Th. Schwann*, 1836), das charakteristische, N-haltige, hydrolytische Ferment oder Enzym, welches

die Eiweisskörper löst: in dem mit der Magensonde aus nüchternem Magen gewonnenen Safte 0,41—1,17% (*E. Schütz*).

Salzsäure. 2. Die Chlorwasserstoffsäure — (*Prout*, 1824) 0,2—0,3 (nach *Richet* 0,8—2,1) pro mille, (Hund 0,52%). Sie kommt frei im Magensafte vor (*Carl Schmidt*). Daneben scheint Milchsäure constant angetroffen zu werden, die entweder

Milchsäure. durch Gährung der Kohlehydrate entstehen (Gährungsmilchsäure, §. 186. I), oder aus der Fleischnahrung ausgelaugt sein kann (Fleischmilchsäure, §. 253. 3. c).

Nachweis derselben. **Reactionen:** — Salzsäure bläut 0,025%-Lösung von Methylviolett, zumal nachdem die zu untersuchende Flüssigkeit mit Tannin ausgefällt worden (*Kost*). — Oder: Reife Heidelbeeren werden mit etwas Wasser zerquetscht und mit Amylalkohol stark geschüttelt. Die gefärbte blaue Alkoholschicht wird abgehoben; sie wird rosa durch Salzsäure. Auch kann man ein Reagenzpapier mit dem Alkoholextract herstellen, dessen blaugraue Farbe durch Salzsäure rosa wird und auch rosa bleibt, wenn man das Papier nachträglich im Schälchen mit Aether übergiesst (*Uffelmann*). — Oder: Rother Bordeauxwein wird mit so viel Amylalkohol versetzt, dass die Farbe fast verschwindet, setzt man hierzu dünne Salzsäure, so tritt Rosafärbung ein. Man kann auch hiernach ein Reagenzpapier darstellen: mit einem filtrirten Gemisch von 1 Rothwein und 3 abs. Alkohol getränkte Filtrirpapierstreifen trocknet man im Kühlen. Diese schwach bläulich-rothen Streifen werden mit der salzsäurehaltigen Flüssigkeit rosa, und bleiben es auch nach Aetherüberschüttung (*Uffelmann*). [Auch auf erbrochene Massen anwendbar.] — Oder: Alkoholische Lösung von Tropaeolin OO wird lila. — Oder: Zu einigen Tropfen sehr verdünnter Salzsäure setzt man ebensoviele Tropfen einer Lösung von 2 Gr. Phloroglucin und 1 Gr. Vanillin in 100 Gr. Alkohol und dampft vorsichtig im Porzellanschälchen ab; es entsteht ein rosiger Anflug (*Günzburg*).

Reaction auf Milchsäure: — Die frisch bereitete blaue Mischung von 10 CC. einer 4%. Carbolsäure mit 20 CC. Aqua destill. und 1 Tropfen Liquor ferri sesquichlorati wird durch Milchsäure gelb gefärbt (*Uffelmann*). Man lasse die zu untersuchende Flüssigkeit tropfenweise am Rande eines Röhrchens in die Reactionsflüssigkeit einfliessen: an der Berührungsstelle entsteht ein citronengelber Ring (*Grundzach*).

Magenschleim. 3. Der, an der Oberfläche der Mucosa haftende, reichliche Schleim ist eine Absonderung der Schleimbecher (pg. 305).

4. Mineralstoffe (2 pro mille).

Anorganische Bestandtheile. Es sind vorzugsweise Chlornatrium und Chlorkalium, weniger Chlorcalcium (bei Thieren auch Chlorammonium), ferner Spuren von phosphorsaurem Kalk und Magnesia, Eisenchlorür; phosphorsaure und schwefelsaure Alkalien fehlen fast völlig.

Von fremden Substanzen erscheinen nach Einführung in den Körper im Magensaft: Rhodankalium, milchsaures Eisen, Kaliumeisencyanür, Zucker u. A. — Ammoniumcarbonat findet sich bei Urämie.

168. Secretion des Magensaftes.

Nachdem die zwei verschiedenen Arten der Magendrüsen, und in den Fundusdrüsen wiederum zwei differente Formen von Zellen bekannt geworden, lag es nahe, zu untersuchen, ob nicht die verschiedenen Bestandtheile des Magensaftes von den verschiedenen Gebilden geliefert würden.

Veränderungen der Drüsenzellen während der Absonderung. Während des Verlaufes der Verdauung gehen an den Haupt-, Beleg- und den Pylorusdrüsen-Zellen (Hund) charakteristische histologische Veränderungen einher (*Heidenhain, Ebstein*). Im Hungerzustande sind die Hauptzellen hell und gross, die Belegzellen klein, die Pylorus-

zellen hell und mittelgross. — Während der 6 ersten Verdauungsstunden sind die Hauptzellen vergrössert, mässig getrübt, die Belegzellen ebenfalls vergrössert, die Pylorusdrüsenzellen unverändert. — Bis zur 9. Stunde verkleinern und trüben sich die Hauptzellen mehr, die Belegzellen sind noch geschwellt, die Pyloruszellen vergrössern sich. — In den letzten Stunden der Verdauung werden die Hauptzellen wieder grösser und heller, die Belegzellen schwellen ab, die Pyloruszellen schrumpfen und trüben sich.

Die Belegzellen mancher Thiere tragen während der Absonderung einen nach dem Lumen der Drüse hin gerichteten Besatz kurzer haarförmiger Fortsätze („Bürstenbesatz" *Tornier's*).

Die Hauptzellen bereiten Pepsin.

Das Pepsin — wird in den Hauptzellen gebildet *(Heidenhain)*. Sind diese hell und gross, so sind sie reich an Pepsin; sind sie geschrumpft und getrübt, so enthalten sie wenig *(Grützner)*. Die, keine Belegzellen enthaltenden, Pylorus-Drüsen sondern ebenfalls, wenn auch in geringerem Maasse, Pepsin ab *(Ebstein, Grützner, Klemensiewicz)*. Während des ersten Stadiums des Hungers wird das Pepsin angesammelt, während der Verdauungsthätigkeit (aber auch bei anhaltendem Hunger) eliminirt.

Pepsinogene Substanz.

Innerhalb der Drüsen ist noch kein Pepsin, sondern nur eine Vorstufe oder das Zymogen desselben: die „pepsinogene" Substanz oder das „Propepsin" *(Schiff)* vorhanden *(Ebstein, Grützner)*, welches in Körnchen der Hauptzellen entsteht *(Langley)*. Das Zymogen ist an und für sich unwirksam auf Eiweisskörper; wird es aber mit Salzsäure oder Kochsalz behandelt, so wird es in Pepsin umgewandelt. Durch säurefreies Wasser kann man aus einer Magenschleimhaut neben dem Pepsin zugleich die pepsinogene Substanz ausziehen.

Klemensiewicz schaltete bei lebenden Hunden den Pylorustheil durch zwei Schnitte aus, nähte Duodenum und Magen wieder zusammen, den mit Gefässen jedoch noch in Verbindung stehenden Pylorustheil heilte er, nach Verschliessung des unteren Endes durch die Naht, in die Bauchwunde ein. Die Thiere starben jedoch, spätestens nach 6 Tagen. Das Secret dieser Partie war zähflüssig, alkalisch, mit 2% festen Bestandtheilen. *Heidenhain* vermochte solche Thiere länger am Leben zu erhalten.

Beim Frosch enthalten die, alkalisch reagirenden, Drüsen des Oesophagus nur pepsinliefernde Hauptzellen; der Magen hat nur Säure absondernde, Belegzellen führende, Drüsenschläuche *(Partsch, v. Swiecicki)*.

Salzsäure, bereitet in den Belegzellen, findet sich auf der Magenoberfläche.

Die Salzsäure — wird von den Belegzellen gebildet *(Heidenhain, Sehrwald)*; sie findet sich auf der freien Fläche der Magenschleimhaut, sowie an den Ausführungsgängen der Magendrüsen. In der Tiefe der Drüsenschläuche herrscht jedoch meist alkalische Reaction. Die Säure muss daher schnell aus der Tiefe an die Oberfläche befördert werden *(Brücke)*. Freie Salzsäure lässt sich im sauren Magensaft des Menschen erst nach Verlauf von $^1/_2$—$^3/_4$—2 Stunden nach einer mässigen Mahlzeit *(van de Velde, Lehmann, Uffelmann, Seemann)*, jedoch schon nach 10—15 Minuten im nüchtern getrunkenen Wasser *(E. Frerichs)* nachweisen; weiterhin steigt der Gehalt im Verlauf der Verdauung stetig *(Kretschy & Uffelmann)*. — Die aus den Nahrungsmitteln stammende, vielleicht auch theilweise aus dem Magenschleim durch Zersetzung

sich bildende *(Landwehr)* Milchsäure ist sofort nach dem Essen im Magen nachweisbar *(Ewald & Boas)*, nach etwa 1/3 Stunde Salzsäure daneben, nach etwa abermals 1/2 Stunde nur Salzsäure *(Ewald)*.

Entstehung der Salzsäure. Ueber die Bildung der freien Säure — scheint Folgendes festzustehen. Die Belegzellen scheiden die Salzsäure aus Chloriden ab, welche die Schleimhaut aus dem Blute aufnimmt. [Es hört daher nach deren Entziehung in der Nahrung die Säurebildung auf *(v. Voit)*.] Das hierbei wirksame Agens ist die Milchsäure (welche *Brücke* bei der Digestion von Magenschleimhaut sich bilden sah); diese vermag merkwürdiger Weise Kochsalz unter Bildung freier Salzsäure zu zerlegen *(Maly)*. Die hierdurch frei werdenden Basen werden durch den Harn (unter Auftreten geringerer saurer Reaction) ausgeschieden *(Jones, Maly)*. Im Hungerzustande hört die Salzsäurebildung schliesslich auf. Nach *H. Schulz* werden Chloralkalien und Chlor-Erdalkalien in wässeriger Lösung auch durch CO_2 schon bei niederer Temperatur zerlegt unter Bildung freier Salzsäure.

Anregung zur Absonderung. Bei leerem Magen — findet keine Absonderung des Magensaftes statt; diese erfolgt stets nur nach stattgehabten (mechanischen, thermischen oder chemischen) Reizen; im natürlichen Zustande also erst, sobald ein Schlingact erfolgt, oder in den Magen hinein Nahrungsstoffe (aber auch unverdauliche Gegenstände) eingeführt werden. Hierbei röthet sich die Schleimhaut unter regerer Circulation, so dass das Venenblut heller abfliesst. Die Erregung der Absonderung ist ein reflectorischer Vorgang. Die sensiblen Nerven des Rachens und Magens regen centripetalwärts die Medulla oblongata an, wo das Centrum dieses Secretionsreflexes liegt. Die centrifugale Bahn zu der Magenschleimhaut hin zieht durch die Vagi, nach deren Durchschneidung dieser Reflex aufhört und die Schleimhaut später eine mässige Menge eines schlecht wirksamen, paralytischen Secretes liefert *(Pawlow & Schumova-Simanowskaja)*.

Heidenhain fand bei Versuchen an Hunden, bei denen er (ähnlich wie den Pylorus) den Fundus zur Bildung eines Blindsackes isolirt hatte, dass mechanische Reizung nur locale Absonderung bewirkte. Fand jedoch am Orte der localen Reizung zugleich Resorption von verdauten Substanzen statt, so breitete sich die Secretion auf grössere Flächen aus.

Die Angabe von *Schiff*, dass der wirksame Magensaft erst dann abgesondert würde, nachdem sogenannte peptogene Substanzen (namentlich Dextrin) resorbirt seien, wird anderweitig bestritten.

Wirkung der Alkoholica. Kleine Mengen Alkohol in den Magen gebracht, steigern die Absonderung des Magensaftes, starke Dosen heben sie auf. — Künstliche Verdauung wird durch Alkohol bis 2% bereits etwas, bei 10% stärker gestört *(Schütz)*, 20% verlangsamen sie, noch stärkere Dosen heben sie auf. Bier und Wein verlangsamen die Verdauung, unverdünnt hindern sie die künstliche Verdauung *(Buchner)*.

Schicksal des Magensaftes. Der Magensaft, welcher nach vollendeter Verdauung in das Duodenum übertritt, wird hier zunächst durch das Alkali der Darmschleimhaut und des pancreatischen Saftes neutralisirt. Das Pepsin wird als solches resorbirt und kann in geringer Menge im Harn (§. 264) und in dem Muskelsafte (§. 295) angetroffen werden *(Brücke)*.

Entfernt man den Magensaft durch Magenfisteln völlig nach aussen, so erhält sich im Darme das Alkali so überreichlich, dass daraus alkalische Reaction des Urins erfolgt *(Maly)*.

Der saure Magensaft des Neugeborenen — ist bereits ziemlich intensiv wirksam; am leichtesten werden von demselben Caseïn, hiernach Fibrin und die übrigen Albuminate verdaut *(Zweifel)*. Durch zu starken Säuregehalt des Magensaftes entstehen im Magen des Säuglings grossstückige, schwer verdauliche Caseïnklumpen, die namentlich nach Genuss von Kuhmilch besonders derb sind *(Simon, Biedert)*. (Vgl. §. 233.)

Magensaft des Neugeborenen.

169. Gewinnung des Magensaftes;

Bereitung künstlicher Verdauungsflüssigkeiten; Darstellung und Eigenschaften des Pepsins.

Zur Gewinnung des Magensaftes behufs der Untersuchung und Beobachtung seiner verdauenden Kraft liess *Spallanzani* nüchterne Thiere Schwämmchen verschlucken, die in durchlöcherten Blechkapseln eingeschlossen waren, und zog dieselben heraus, nachdem sie sich mit Saft vollgesogen. Zur Fernhaltung der Mundsecrete bringt man die Schwämmchen am besten von einer Oeffnung des oben unterbundenen Oesophagus ein *(Manasseïn)*.

Beim Menschen gelang es zuerst dem amerikanischen Arzte *Beaumont* (1825) bei einem kanadischen Jäger *Martin*, dem durch einen Schuss der Magen eröffnet war, aus der, hieraus erwachsenen, dauernden — „**Magenfistel**" — reinen Magensaft zu gewinnen. Es wurden desgleichen diesem Manne durch die Oeffnung verschiedene Substanzen direct in den Magen geschoben und von Zeit zu Zeit in Bezug auf ihre Auflösung untersucht. Hierdurch geleitet, legte *Bassow* (1842) zuerst bei Hunden künstliche Magenfisteln an.

Beobachtungen an Magenfisteln.

Unterhalb des Processus xiphoideus wird die vordere Magenwand eröffnet, und die Ränder der Mageneröffnung werden mit den Rändern der Wunde der Bauchdecken durch Nähte vereinigt. In die Fistel legt man eine starke Canüle: ein fingergliedlanges silbernes Rohr mit Endplatte wird so in den Magen geschoben, dass die Endplatte dem Schleimhautrande anliegt, das Rohr besitzt ein Schraubengewinde, auf welches ein ganz analoges Canülenstück so aufgeschraubt wird, dass dessen Endplatte aussen den Wundrändern der Bauchdecken aufliegt. Die Zusammensetzung beider gestaltet sich dann wie ein ⊢ ⊣. Für gewöhnlich wird die Oeffnung der Canüle verkorkt. Unterbindet man noch dazu solchen Hunden die Ausführungsgänge der Speicheldrüsen, so gewinnt man ein reines Beobachtungsfeld.

Operationsverfahren.

Nach *Leube* kann man vom Menschen verdünnten Magensaft so gewinnen, dass man durch ein heberartig wirkendes Rohr erst Wasser in den leeren Magen einführt und dasselbe nach kurzer Zeit wieder ablaufen lässt.

Magenheber.

Ein wichtiger Schritt wurde von *Eberle* (1834) gethan, indem er — „**künstlichen Magensaft**" — darstellen lehrte durch Ausziehen von Pepsin aus der Magenschleimhaut mit verdünnter Salzsäure. Ein ganz bestimmtes Concentrations-Verhältniss der letzteren ist hierbei zu beachten *(Schwann)*. Zur Extraction der zerschnittenen Magenschleimhaut vom Schweine genügen gegen 4 Liter einer Mischung von 4—8 CC. rauchender Salzsäure und 1 Liter Wasser *(Brücke)*, die man in Mengen von $^1/_2$ Liter von 6 zu 6 Stunden stets auf's Neue infundirt. Die gesammelte Flüssigkeit wird endlich filtrirt *(Hoppe-Seyler)*. In dieselbe legt man die zu verdauenden Substanzen bei anhaltender Körperwärme: doch ist es nöthig, von Zeit zu Zeit wieder etwas Salzsäure zuzusetzen *(Schwann)*. Derjenige Säuregrad wirkt am günstigsten für die Verdauung, welcher die Eiweisskörper am besten zur Quellung bringt. Für den Faserstoff beträgt dies 0,8—0,9 pro mille *(Brücke)*. — Zwischen 37° bis 40° C. verläuft die Verdauung am energischsten, in der Kälte, sowie bei höheren Hitzegraden unterbleibt sie.

Künstlicher Magensaft.

Die verwendete Salzsäure kann bis zu einem gewissen Grade von der 6—10fachen Menge *(Meissner)* Milchsäure ersetzt werden *(Lehmann)*, ebenso von Salpetersäure, in viel unwirksamerer Weise endlich auch von Oxal-, Schwefel-, Phosphor-, Essig-, Ameisen-, Bernstein-, Wein- und Citronen-Säure; unwirksam sind Butter- und Salicyl-Säure.

Andere verwendbare Säuren.

v. Wittich's Glycerin-Auszug.

v. Wittich zeigte, dass man auch mittelst Glycerin aus der Magenschleimhaut das Pepsin sehr rein extrahiren kann. Die gereinigte Schleimhaut wird 24 Stunden in Alkohol gelegt, dann getrocknet, gepulvert und gebeutelt, hierauf eine Woche in Glycerin extrahirt. Das abfiltrirte Extract lässt durch Alkohol das Pepsin ausfallen, welches in verdünnter Salzsäure gelöst den wirksamen Saft giebt. — *Robert's* Extractionsverfahren siehe pg. 279. 3.

Darstellung des Pepsins nach Brücke.

Die Darstellung völlig gereinigten Pepsins — hat *E. Brücke* so ausgeführt, dass er durch Erzeugung eines voluminösen Niederschlages dasselbe wiederholt mit fällte und schliesslich isolirte. Zu diesem Zwecke wird die fein zerriebene Schleimhaut vom Schweine mit 5% Phosphorsäure zu einem dünnen Brei angesetzt, bis (durch Selbstverdauung) möglichst eine Lösung eingetreten ist. Nun wird Kalkwasser bis zur kaum merklich sauren Reaction zugemischt. Hierdurch entsteht ein voluminöser Niederschlag, — der das Pepsin mechanisch mit nieder reisst. Man sammelt denselben auf einem Tuche, lässt mehrmals Wasser zur Spülung durchlaufen, und löst sodann die Masse in sehr verdünnter Salzsäure. In dieser wird abermals ein voluminöser Niederschlag erzeugt durch allmähliches Einmischen einer Cholesterinlösung (in 4 Theilen Alkohol und 1 Theil Aether) unter wiederholtem Schütteln. Der Cholesterinbrei wird auf dem Filtrum gesammelt, hier erst mit essigsäurehaltigem, dann reinem Wasser gewaschen. Der feuchte Cholesterinbrei wird nun in Aether zur Auflösung des Cholesterins eingetragen, der Aether oft erneuert und abgehoben. Der geringe wässerige Rückstand ist klar und enthält das Pepsin in Lösung.

Bei allen Extractionsverfahren ist die Ausbeute an Pepsin am grössten, wenn die Schleimhaut vor Fäulniss geschützt, einige Zeit an der Luft gelegen hat, indem sich noch nachträglich in den Drüsenzellen Propepsin und Pepsin bilden *(Grützner & Podwysotzki)*.

Eigenschaften des Pepsins.

Das reine Pepsin — ist eine Colloidsubstanz; es reagirt nicht wie Eiweiss auf folgende Proben: es giebt keine Xanthoproteïnprobe, wird nicht gefällt durch Essigsäure und Kaliumeisencyanür, nicht durch Gerbsäure, Quecksilberchlorid, Silbernitrat oder Jod. Im Uebrigen ist es den Albuminoïd-Substanzen beizuzählen (§. 252). Erhitzen. von 55°—60° C. an, macht das Pepsin in saurer Lösung unwirksam *(Ad. Mayer)*.

170. Vorgang der Magenverdauung und die gebildeten Verdauungsproducte.

Chymus.

Die zerkleinerten, mit Magensaft zu einem Brei angemengten Nahrungsstoffe werden „Chymus oder Speisebrei" genannt. Auf diese übt der Magensaft seine Wirkung aus.

I. Einwirkung auf die Eiweisskörper.

Die Albuminate

Das Pepsin und die freie Salzsäure vermögen die Eiweisskörper bei Körpertemperatur in eine lösliche Veränderung überzuführen, welche man „Peptone" *(Lehmann,* 1850) genannt hat. Bei dieser Veränderung werden sie zuerst in Körper verwandelt, die den Charakter des Syntonins haben *(Mulder)*, (in welchem Zustande die coagulirten Albuminate gequollen sind). Syntonin ist ein Säure-Albuminat (§. 251. VI), durch Kochen gerinnbar; durch Neutralisiren, nach Zusatz von Alkali, wird daraus Albuminat wieder niedergeschlagen.

quellen als Syntonin,

gehen in Propepton über

Dann folgt ein Product, gewissermaassen ein Zwischenkörper zwischen Eiweiss und Pepton: *Schmidt-Mülheim's* „Propepton" (=*Kühne's* Hemialbumose). Es ist löslich in Wasser, leicht löslich in Säuren, Salzen und Alkalien; diese Lösungen

werden nicht durch Sieden gefällt, wohl aber durch Essigsäure und Kaliumeisencyanür, sowie durch Essigsäure und Sättigen mit Kochsalz oder Bittersalz. Salpetersäure fällt es nach Kochsalzsättigung *(Neumeister)*, es löst sich aber unter intensiver Gelbfärbung beim Erwärmen und fällt wieder beim Erkalten aus *(E. Salkowski)*.

und werden dann als Peptone gelöst.

Bei weiterer Einwirkung des Magensaftes geht das Propepton in wirklich lösliches Pepton über. Die unveränderten Eiweisskörper verhalten sich den Peptonen gegenüber wie Anhydrite. Es erfolgt also die Peptonbildung und die Auflösung durch Wasseraufnahme, welche das hydrolytische Ferment, das Pepsin, veranlasst. Die Wirkung vollzieht sich am besten bei Körpertemperatur. — Leim wird in Leimpepton verwandelt.

Im Eiweissmolekül sind nach *Kühne* zwei Substanzen präformirt: das Antialbumin und das Hemialbumin. Magensaft führt sie zuerst in Antialbumose und Hemialbumose über, dann beide weiter in Antipepton und Hemipepton. [Nur das letztere wird durch Trypsin in Leucin und Tyrosin gespalten *(Kühne & Chittenden)*.] (Vgl. §. 174. II.) — Durch die Einwirkung von Magensaft auf Fibrin entsteht auch Globulin *(Hasebrock)*; (vgl. §. 174. II.)

Verlauf der Auflösung.

Je reichlicher der Pepsingehalt, um so schneller erfolgt (bis zu einem gewissen Grade) die Auflösung *(v. Wittich)*. Das Pepsin erleidet als Ferment selbst fast keine Veränderung, und wenn für einen stets gleich bleibenden Salzsäuregehalt gesorgt wird, vermag es stets neue Mengen Eiweiss aufzulösen. Doch wird etwas Pepsin bei der Verdauung verbraucht *(Grützner)*.

Die Eiweisskörper werden entweder in flüssiger oder in fester (coagulirter) Form in den Magen eingeführt. Von den flüssigen wird allein nur das Caseïn zuerst in fester Form niedergeschlagen, geronnen und dann wieder aufgelöst. Die nicht geronnenen Eiweisskörper gehen in den Syntoninzustand über und werden unmittelbar zu Propepton und dann peptonisirt, d. h. wirklich gelöst. Die Peptonisirung beginnt schon bald nach dem Essen zuerst mit Hülfe der Milchsäure (pg. 310), dann mit der der Salzsäure *(Ewald & Boas)*.

Wärmebindung während der Verdauung.

Während der, bei Körpertemperatur verlaufenden Eiweissverdauung durch Pepsin findet ein bedeutender Wärmeverbrauch statt, der schon durch einfache calorimetrische Mittel nachweisbar ist *(Maly)*. Demgemäss sinkt die Temperatur des Speisebreies im Magen in 2—3 Stunden gegen 0.2—0,6° C. *(v. Vintschgau & Dietl)*.

Wesen der Eiweissverdauung.

Man kann die geronnenen Eiweisskörper als die Anhydrite der flüssigen, und diese letzteren wiederum als die Anhydrite der Peptone bezeichnen. So stellen also die Peptone die höchstmöglichen Hydrationsstufen der Eiweisskörper dar.

Es können daher auch aus den Eisweisskörpern Peptone entstehen durch solche Mittel, welche gewöhnlich derartige Hydration bewirken, nämlich Behandlung mit starken Säuren (aus Fibrin mit 0,2°/₀ Salzsäure, *v. Wittich*) Aetzalkalien, Fäulniss- und verschiedenen anderen Fermenten, sowie durch Ozon *(v. Gorup-Besanez)*.

Zurückführen der Peptone in Eiweiss.

Aus diesen Hydrationsstufen lassen sich die Eiweissanhydrite durch Wasserentziehung wieder zurückführen.

Durch Kochen mit Essigsäure-Anhydrit bei 80° C. geht Pepton in Syntonin über *(Henniger & Hofmeister)*. — Auch durch Erhitzen auf 170° C. *(Hofmeister)*, — durch den galvanischen Strom in Gegenwart von Kochsalz *(v. Wittich & Cohn)*, — durch Alkohol nebst Salzen *(Poehl & A. Danilewsky)* geht Pepton in Eiweiss zurück. Aus Fibrinpepton sah man so zuerst Propepton entstehen.

Eigenschaften der Peptone.

Eigenschaften der Peptone: — 1. Sie sind in Wasser völlig löslich. — 2. Sie diffundiren sehr leicht durch Membranen *(Funke)*. — 3. Sie filtriren ebenso viel leichter durch Poren thierischer Membranen *(Acker)*. — 4. Aus einem Gemisch von Pepton Eiweiss, Propepton und Pepsin fällt neutrales Ammoniumsulphat im Ueberschuss eintragen Alles, nur nicht das Pepton *(Kühne & Wenz)*. — 5. Peptone werden nicht gefällt durch Kochen, Salpetersäure, Essigsäure und Kaliumeisencyanür, Essigsäure und Kochsalzsättigung. — 6. Gefällt werden sie aus neutraler oder schwach saurer Lösung durch Quecksilberchlorid, Gerbsäure und Gallensäuren *(Brücke)*; durch Gerbsäure gefällt lösen sie sich in deren Ueberschuss wieder auf *(Sebelien)*. — 7. Sie reagiren wie Eiweisskörper auf *Millon's* Reagenz mit rother Farbe und geben mit Salpetersäure Xanthoprotheïnsäure-Reaction. — 8. Mit Aetznatron und etwas Kupfersulphat geben sie eine schöne purpurrothe Farbe (Biuret-Reaction).

Die Biuret-Reaction giebt auch das Propepton, sowie ein, sich bei der künstlichen Verdauung zugleich bildender, in starkem Weingeist löslicher Eiweisskörper, das sog. Alkophyr *(Brücke)*. — Leimpepton (und Leim) ist fällbar durch Trichloressigsäure, Albuminpepton löst sich im Ueberschusse dieser Säure wieder auf *(Obermayer)*, [brauchbares Trennungsmittel beider].

Maass der Einwirkung.

Um die Schnelligkeit der Auflösung des Fibrins — durch Magensaft zu demonstriren, bringt *Grünhagen* in 0,2% Salzsäure gequollenes Fibrin auf einen Trichter, benetzt es mit Verdauungsflüssigkeit und constatirt die Schnelligkeit, mit welcher das Fibrin allmählich tropfenweise abschmilzt und sich endlich ganz löst. — *Grützner* färbt das Fibrin mit Carmin, quellt es mit 0,1% Salzsäure und wirft es in die Verdauungsflüssigkeit. Je schneller sich letztere gleichmässig (durch Fibrinlösung) roth färbt, um so energischer ist natürlich die verdauende Wirkung.

Reines Pepton.

Zur **Darstellung reinen Peptones** — verfährt man so: Die dasselbe enthaltende Flüssigkeit wird durch Bariumcarbonat neutralisirt, unter Siedhitze auf dem Wasserbade eingeengt und filtrirt. Das Filtrat wird durch vorsichtigen Zusatz von Schwefelsäure des Bariums entledigt und abermals filtrirt *(Hoppe-Seyler)*.

Aus Magensaftpeptonen konnte *Brieger* mit Amylalkohol einen peptonfreien, wie Curare wirkenden (§. 288) Giftstoff extrahiren, wie er dieselben auch aus faulenden Albuminaten gewann. Sie gehören den sogenannten Leichenalkaloiden oder Ptomaïnen an.

Die Peptone ersetzen die verbrauchten Albuminate.

Die Peptone sind unzweifelhaft diejenigen Modificationen der Eiweissstoffe, welche bestimmt sind, nach ihrer Resorption vom Nahrungstractus aus und weiterhin durch das Blut als Ersatz für die, beim Umsatz im lebendigen Organismus verbrauchten Eiweisskörper verwendet zu werden. Durch Fütterung mit Peptonen (statt Eiweiss) kann nämlich nicht allein das Leben erhalten, sondern sogar eine Zunahme des Körpergewichtes erzielt werden *(Plósz & Maly, Adamkiewicz)*. Nach ihrer Aufnahme in die Blutbahn werden die Peptone zuerst in Propepton und dann in gewöhnliche Albuminate wieder zurückgeführt (§. 193. 3).

Rückwandlung der Peptone.

Störung der Magenverdauung.

Ist bereits viel Eiweiss durch den Magensaft verdaut, so wird Pepsin gefällt und unwirksam *(v. Wittich)*, falls nicht von Zeit zu Zeit etwas Salzsäure wieder hinzugesetzt wird. — Erhitzen über 57° C., concentrirte Säuren, Alaun

und Gerbsäure vernichten die Verdauungsvorgänge; ebenso wirkt die Alkalescenz des Magensaftes (z. B. durch Beimischung von sehr viel Speichel), auch die concentrirten Lösungen der Alkalisalze, wie Kochsalz, Bittersalz und Glaubersalz; [etwas Kochsalz steigert die Absonderung (*Grützner*) und befördert die Wirkung des Pepsins (*Wolberg*)], ferner auch schweflige und arsenige Säure, Jodkalium (*Fubini & Fiori*). Die Salze der schweren Metalle, welche mit Pepsin, Peptonen und Mucin Niederschläge bewirken, stören die Magenverdauung. Nach *Langley* und *Eakins* zerstören Alkalien schnell das Pepsin, weniger rapide das Propepsin. — Säuren (Milch-, Essig-, Salz-Säure) schlagen den Magenschleim nieder und regen die Pepsinausscheidung an (gerade umgekehrt wirken die Salze der Alkalien) (*Jaworski*). — Alkohol schlägt das Pepsin nieder, doch löst sich dasselbe durch nachfolgenden Wasserzusatz wieder auf, so dass die Verdauung dann wieder ungestört fortfahren kann. Mittel, welche das Aufquellen der Eiweisskörper verhindern, z. B. festes Umschnüren, verhindern die Verdauung. Dahin ist auch die Wirkung der schrumpfenden concentrirten Salzlösungen zu rechnen.

Ein Trunk von 0,5 Liter kühlen Wassers stört bei Gesunden die Magenverdauung noch nicht (wohl bei Magenkranken), noch reichlicheres Wassertrinken beeinträchtigt die Magenthätigkeit. Dies thut auch starke Muskelaction. Warme Umschläge auf die Magengegend befördern, die Menstruation retardirt die Magenverdauung.

II. Einwirkung auf andere Nahrungsmittel.

Milch.

Milch gerinnt sofort im Magen [unter Wärmeproduction (*Musso*, *Ad. Mayer*)] durch Fällung des Caseïns, welches die Milchkügelchen einschliesst. Zur Fällung reicht allein schon die freie Säure des Magens hin, durch welche dem Caseïn das Alkali entzogen wird, welches dasselbe in Lösung erhält.

Labferment.

Hammersten hat aber (1872) im Magensaft noch ein besonderes „Labferment" dargestellt, welches (ganz unabhängig von der Säure) auch in neutraler oder alkalischer Reaction das Caseïn niederschlägt. [Hierauf beruht die Käsebereitung durch Kälbermagen (Lab), vgl. §. 233.]

Die Wirkung des Labfermentes ist vielleicht auch, wie die Wirkung aller Fermente, eine Hydration des Caseïns (*Ad. Mayer*); sie ist grösser bei Gegenwart von 0,2% Salzsäure (*Schumburg*).

Das Lab entsteht in den Hauptzellen der Magendrüsen aus einer Lab bildenden Substanz. Ein Theil Labferment kann 800.000 Theile Caseïn fällen. Bei der Gerinnung des Caseïns scheinen sich zwei neue Eiweisskörper zu bilden: der geronnene, den Käse constituirende, und ein peptonartiger, in den Molken gelöst bleibender. Zusatz von etwas Chlorcalcium beschleunigt, von Wasser verzögert die Gerinnung (*Hammarsten*). (Vgl. Milch, §. 233.) Ueberschuss von Alkali schädigt die Labwirkung (*Johnson*, *Boas*, *Klemperer*).

Bei der Verdauung des, durch den Magensaft zuerst gefällten, dann unter Syntoninbildung schliesslich wieder zu Pepton aufgelösten Caseïns spaltet sich ein phosphorartiger, dem Nucleïn nahestehender Körper ab (*Lubavin*), weniger C und N enthaltend als das Caseïn (das Caseïndyspepton) (*Chittenden*).

Milchsäureferment.

Endlich ist im Magensafte noch ein Ferment enthalten, welches den Milchzucker in Milchsäure überführt („Milchsäureferment" (*Hammarsten*). Uebrigens geht zum Theil der Milchzucker im Magen und Darm in Traubenzucker über (§. 186).

Wirkung auf Kohlehydrate.

Auf Stärkemehl, Inulin und Gummi vermag der Magensaft nicht lösend einzuwirken. — Rohrzucker wird allmählich in Traubenzucker übergeführt (*Bouchardat & Sandras* 1845, *Lehmann*), wobei nach *Uffelmann* der Magenschleim, nach *Leube* die Magensäure die wichtigste Rolle spielt. Vielleicht kommt dem Magen

auch geringe invertirende Kraft zu (§. 185. 5) *(Pavy)*. — Bei der Verdauung des echten Knorpels entsteht (neben Chondrinpepton) ein, die *Trommer*'sche Zuckerprobe liefernder Körper. — Völlig rein dargestelltes Elastin liefert Elastinpepton (dem Eiweisspepton ähnlich) und Hemielastin (der Hemialbumose analog) *(Horbaczewski)*.

Knorpel.

Fette werden bereits (aber nur in kleinsten Mengen) in Glycerin und fette Säuren zerlegt *(Cash, Ogata)*.

III. Einwirkung des Magensaftes auf die verschiedenen Gewebe und ihre Bildungssubstanzen.

1. Die leimgebende Substanz der sämmtlichen Stützsubstanzen (Bindegewebe, Bindegewebsknorpel und Knochengrundsubstanz), sowie das Glutin selbst, werden im Magensafte peptonisirt und aufgelöst *(Uffelmann)*. — 2. Gleichfalls gelöst werden die structurlosen Membranen (Membranae propriae) der Drüsen, Sarkolemma, *Schwann*'sche Nervenscheide, Linsenkapsel, die elastischen Hornhautmembranen, die Membranen der Fettzellen, kaum noch die elastischen (gefensterten) Membranen und Fasern. — 3. Die quergestreifte Muskelsubstanz bildet, nach Auflösung des Sarkolemmas und vielfacher Zertheilung des quergestreiften Inhaltes in Discs und Fibrillentrümmer, ebenso wie die glatte Muskulatur, ein echtes gelöstes Pepton. Stets gehen noch Fleischreste in den Darm über *(v. Frerichs)*. — 4. Die weichen zelligen Elemente der Drüsen, geschichteten Epithelien, Endothelien, Lymphoïdzellen werden in ihrem Albumingehalte aufgelöst zu Pepton, während das Nucleïn der Kerne anscheinend nicht verdaut werden kann. — 5. Unverdaulich sind die verhornten Theile der Epidermis, Nägel, Haare, sowie von niederen Thieren das Chitin, die Seidensubstanz, das Conchiolin, das Spongin, das Wachs. — 6. Die rothen Blutkörperchen werden aufgelöst, das Hämoglobin zerlegt in Hämatin und globulinartige Substanz. Letztere wird peptonisirt; ersteres bleibt unverändert und erscheint theils in den Fäces, theils wird es resorbirt und in Gallenfarbstoff verwandelt. — Das Fibrin wird sehr leicht zu Propepton und Fibrinpepton gelöst. — Das Mucin, welches auch von den Bechern der Magenschleimhaut abgesondert wird, geht unverändert durch den Darm ab. — 8. Von pflanzlichen Nahrungsbestandtheilen werden pflanzliche Fette vom Magensaft nicht verändert. Die Pflanzenzellen geben ihren protoplasmatischen Inhalt zur Peptonbildung her, während die Cellulose der Zellwände im Magen des Menschen unverdaulich ist. [Weiteres §. 186.]

Dass der Magen auch lebendige Körpertheile — verdauen kann, zeigt die Thatsache, dass ein, in eine Magenfistel eines Hundes eingebrachter Schenkel eines lebenden Frosches *(Cl. Bernard)*, oder ein Kaninchenohr *(Pavy)* theilweise verdaut werden. Auch die Ränder von Magengeschwüren und Fisteln beim Menschen werden vom Magensafte durch Verdauung angefressen. — Man hat schon früher die Frage aufgestellt *(John Hunter*, 1772), weshalb die Magenwand sich nicht selbst verdaue? Da nach dem Tode in der That oft ziemlich schnell die Schleimhaut durch Selbstverdauung erweicht wird (Magenerweichung), so ist die Annahme gestattet, dass, so lange der Blutlauf besteht, das Gewebe durch das alkalische Blut stets der Säureeinwirkung entzogen wird; bei alkalischer Reaction kann aber die Verdauung nicht eingeleitet werden *(Pavy)*. Unterbindung von Magengefässen hatte nach *Pavy's* Versuchen Verdauungs-Erweichung der Magenschleimhaut zur Folge. Beim Menschen wirkt in analoger Weise eine krankhafte Verstopfung der Gefässe zur Entstehung von Magengeschwüren *(Virchow)*. Auch die dicke, fest anhaftende Schleimlage mag die oberste Schicht der Schleimhaut vor Selbstverdauung schützen helfen *(Cl. Bernard)*.

Warum der Magen sich nicht selbst verdaut.

171. Magengase.

Verschluckte Luft.

Der Magen enthält constant eine gewisse Menge von Gasen. Diese stammen theils aus direct verschluckter Luft (z. B. in den Schaumblasen des Speichels), theils aus Gasen, die vom Duodenum zurücktreten.

Wird der Kehlkopf und das Zungenbein plötzlich stark nach vorn gerichtet (pag. 297, Erbrechen), so tritt eine ziemliche Luftmenge in den Raum hinter den Kehlkopf, welche, wenn letzterer in seine Ruhelage zurücktritt, durch die Peristaltik des Oesophagus niedergebracht wird. Man kann an sich selbst das Abwärtsgehen eines solchen Luftquantums deutlich fühlen. — Mitunter tritt auch ohne Schlingbewegung eine Reihe kleiner Luftbläschen in den Magen (bei negativem Innendruck).

Zusammensetzung der Magengase.

Die Luftmassen erleiden constant im Magen eine Veränderung, indem der O daraus vom Blute absorbirt, und für 1 Volumen absorbirten O vom Blute 2 Volumina CO_2 dahin abgegeben werden. Daher ist nach *Planer* der O-Gehalt äusserst gering, der CO_2-Gehalt sehr bedeutend.

Magengase nach *Planer* in Volumen-Procenten.

	Menschlicher Leichnam, nach vegetabilischer Kost		Hund	
	I	II	I nach Fleischkost	II nach Hülsenfrüchten
CO_2	20,79	33,83	25,2	32,9
H	6,71	27,58	—	—
N	72,50	38,22	68,7	66,3
O	—	0,37	6,1	0,8

Ein Theil der CO_2 wird durch die Magensäure aus dem CO_2-reichen Speichel (§. 151) ausgetrieben. Es findet somit in gewissem beschränkten Sinne eine Art Athmung im Magen statt. (Vgl. Darmathmung, §. 145.) Der N verhält sich indifferent.

Abnorme Gasbildung.

Abnorme Gasentwickelungen — (bei Magenkatarrhen) kommen nur bei neutraler Reaction des Mageninhaltes vor: bei der Buttersäuregährung kommen so H und CO_2 zur Production, (während die Essigsäure- und Milchsäure-Gährung keine Gase erzeugen). Auch CH_4 (Grubengas) ist in den abnormen Magengasen gefunden; doch kann dieses nur vom Darm in den Magen getreten sein, da es sich nur dann bilden kann, wenn kein O zugegen ist; (siehe § 186, Darmgase).

172. Bau des Pancreas.

Allgemeine Form.

Das Pancreas ist nach dem Typus der zusammengesetzten traubenförmigen (schlauchförmigen, *Heidenhain)* Drüsen, mit kleinen, länglich-kolbigen Acinis, gebaut. Auf der Innenfläche der fibrillär gewebten Membrana propria liegen die mehr cylindrisch-konischen Secretionszellen. Die Zellen bestehen aus zwei Schichten: — 1. der schmäleren Parietalschicht, welche durchscheinend, leicht gestreift und durch Carmin stark färbbar ist, und — 2. der Innenschicht („*Bernard*'sche Körnchenschicht"), die stark granulirt, wenig färbbar ist und bei der Secretion (unter Verschmälerung) entschieden durch Abgabe von Material zur Absonderung beiträgt, indem die Körnchen sich lösen *(Heidenhain)*. Zwischen beiden Schichten liegt der Kern. Während der Secretion findet fortwährend ein sichtbarer Wandel an der Zellensubstanz statt: in der Körnchenschicht lösen sich die Granula in Secretbestandtheile auf, — in der äusseren Schicht erneut sich die homogene Substanz, welche sich weiterhin wieder in körnige Masse umsetzt, die dann wieder nach innen tritt *(Heidenhain)* (§. 245. 1).

Secretionszellen.

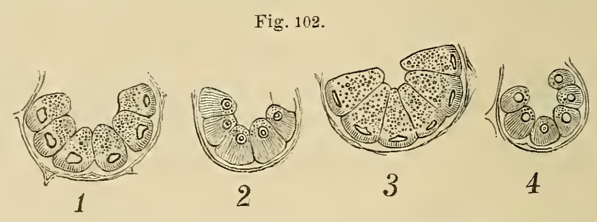
Ihre Veränderung bei der Absonderung.

Im Einzelnen findet in dem 1. Verdauungsstadium (6.—10. Stunde) ein Verbrauch der körnigen Innenzone und ein Wachsthum der gestrichelten Aussen-

zone statt (Fig. 102. 2). Im 2. Stadium (10.—20. Stunde) ist in der geschwellten Drüse die Innenzone stark gewachsen, die Aussenzone sehr verschmälert (Fig. 102. 3). Im Hungerzustande vergrössert sich letztere wieder (Fig. 102. 4). In dem paralytisch secernirenden, verkleinerten Pancreas ist die Innenzone der geschrumpften Zellen fast völlig verloren gegangen (Fig. 102. 4) (*Heidenhain*).

In Folge vermehrter Absonderung verändern sich einige Secretionszellen, so dass die Acini kernreichen unregelmässigen Häufchen gleichen, welche jede Aehnlichkeit mit Drüsenacinis verloren haben (*Lewaschew*). Aber auch ganze Zellen gehen während der Thätigkeit der Drüse zu Grunde, und es bilden sich wieder neue (*Ogata*). Im Centrum des Acinus trifft man mitunter spindelförmige oder verästelte Zellen an, welche ihre Fortsätze zwischen die Secretionszellen einschieben und als Stützzellen zu den Elementen der Acinuswand in Beziehung stehen (centro-acinäre Zellen (*Langerhans, Podwisotzky*).

Fig. 102.



Veränderungen der Pancreas-Zellen in verschiedenen Stadien der Thätigkeit: — 2 im ersten Stadium der Verdauung, — 3 im zweiten Stadium, — 1 im Hungerzustande, — 4 bei der paralytischen Secretion.

Ausführungsgang. Der axial verlaufende Ductus pancreaticus — besteht aus einer inneren dichteren und einer äusseren lockeren, bindegewebigen und elastischen Wand, darin ein einschichtiges Cylinderepithel. Kleine Schleimdrüsen liegen im Hauptgange und in dessen grössten Nebenästen. — *Nerven und Gefässe.* Marklose Nerven, deren Bahnen Ganglien zugesellt sind, treten zu den Drüsenbläschen; ihre Endigungen sind unbekannt. — Blutgefässe umgeben theils gross und reichlich, theils vereinzelt die Bläschen. — *Chemie.* Das frische Pancreas enthält: Wasser, Albuminate, die Fermente, Fette und Salze. In der liegenden Drüse findet sich viel Leucin, Isoleucin (*Nencki*) und Tyrosin (*Virchow, v. Frerichs, Städeler*), ferner Butalanin, oft Xanthin und Guanin; Milchsäure, Ameisensäure, Fettsäuren; das meiste hiervon durch Selbstzersetzung.

173. Der pancreatische Saft.

Zur Gewinnung des pancreatischen Saftes — band *Regner de Graaf* (1664) bei Hunden in den Ausführungsgang eine Canüle, welche ein leeres Bläschen am Ende trug. In den Leib zurückgebracht, füllte sich dasselbe allmählich. — Andere leiteten das Röhrchen durch die Bauchdecken nach aussen und machten so eine transitorische Canülenfistel, (welche nach einigen Tagen stets durch entzündliche Abstossung des eingebundenen Canülenendes untergeht). — *Transitorische und Dauerfisteln.* Um dauernde Fisteln anzulegen, hat man entweder eine Duodenalfistel (ähnlich einer Magenfistel) angebracht und von deren Oeffnung aus den *Wirsung*'schen Gang durch eine eingeschobene dünne Röhre katheterisirt; — oder man eröffnet bei Hunden den Gang, zieht ihn gegen die Bauchwunde und sucht die Gangwunde mit der Bauchwunde zu einer Fistel zu verheilen. — *Heidenhain* schaltet das Stück des Duodenums, wo der Gang mündet, aus der Continuität des Darmes aus, schneidet es auf und fixirt es ausserhalb der Bauchwunde.

Verschiedenes Secret beider. Aus den Dauerfisteln wird ein reichliches, schlecht wirksames, dünnflüssiges, an kohlensaurem Natron reicheres Secret gesammelt, während das, noch vor dem Eintritt der Entzündung gewonnene, spärliche, dickflüssigere Fluidum frisch angelegter Oeffnungen am energischsten seine charakteristischen Wirkungen entfaltet.

Offenbar ist das spärliche, dickflüssige Secret das normale. Dass dünnflüssige, reichliche scheint durch

vermehrte Transsudation aus den (vielleicht in Folge der paralytisch gewordenen vasomotorischen Nerven) erweiterten Gefässen abgeschieden zu sein. Es würde so in gewissem Sinne eine „paralytische" Absonderung (vgl. §. 150) darstellen. Die Menge — muss sehr wechseln, je nachdem dickflüssiges, oder dünnflüssiges Secret geliefert wird. Während der Verdauung sonderte ein grosser Hund 1—1,5 Gr. dickflüssiges Secret ab *(Cl. Bernard)*. Dünnflüssiges gewannen *Bidder & Schmidt* aus permanenter Fistel für 1 Kilo Hund in 24 Stunden 35 bis 117 Gramm.

Menge,

Während die ruhende, unthätige Drüse schlaff ist, von gelblich-blassrother Farbe, ist die secernirende turgescirend und durch Erweiterung der heller-rothen Gefässe geröthet.

Eigenschaften des normalen Secretes.

Der normale Pancreassaft ist durchsichtig, farb- und geruchlos, salzig von Geschmack und durch die Gegenwart von Natriumcarbonat stark alkalisch, daher bei Säurezusatz, durch CO_2-Abgabe, aufbrausend. Er enthält Eiweiss und Kalialbuminat; wie dünnflüssiges Eiereiweiss ist er klebrig, etwas viscide und schwerfliessend und erstarrt, wie dieses, durch Kochen zu einer weissen Masse. In der Kälte stehend, scheidet er ein gallertiges Eiweisscoagulum aus. In demselben erzeugen Salpeter-, Salz- und Schwefel-Säure einen Niederschlag; die durch Alkohol erzeugte Füllung ist im Wasser wieder auflöslich. *Claude Bernard* fand im Safte vom Hunde 8,2% organische Stoffe und 0,8% Asche. Der von *Carl Schmidt* analysirte Saft vom Hunde enthielt:

Quantitative Analyse.

Feste Stoffe 90,38 in 1000 Theilen:		
organische . . 81,84		
anorganische . 8,54 (ähnlich denen des Blutserums)	Kochsalz	7,36
	Phosphorsaures Natrium	0,45
	Schwefelsaures Natrium	1,10
	Natron	0,32
	Kalk	0,22
	Magnesia	0,05
	Schwefelsaures Kalium	0,02
	Eisenoxyd	0,02

Je schneller und profuser die Absonderung fliesst, um so ärmer an organischen Beständen (die anorganischen bleiben fast dieselben) ist das Secret *(Weinmann, Bernstein)*; aber es ist dennoch in toto die Menge der abgesonderten festen Bestandtheile hierbei grösser, als bei spärlicher Entleerung *(Bernstein)*. — Leucin *(Radziejewski)* und Seifen enthält der frisch entleerte Saft nur in Spuren.

Selten bildet der Saft im Pancreas Concremente, meist von kohlensaurem Kalk. — Bei Diabetes fand man Dextrose, bei Icterus Harnstoff im Safte.

Die Angabe *Schiff's*, dass das Pancreas nur nach Resorption („Ladung") von Dextrin absondere, steht noch vereinzelt; die Behauptung, dass das Pancreas nur wirksam sei bei vorhandener Milz, fand ich durch wohlgelungene Verdauungsversuche nach länger voraufgegangener Milzexstirpation beim Hunde nicht bestätigt.

174. Verdauende Wirkung des pancreatischen Saftes.

Das Vorhandensein von vier hydrolytischen Fermenten — (Enzymen) macht den Pancreassaft zu einer sehr wichtigen Verdauungsflüssigkeit.

Das Pancreas-Ptyalin.

I. Die diastatische Wirkung (*Valentin*, 1844) — wird von dem Pancreas-Ptyalin ausgeübt, welches dem des Speichels gleich zu sein scheint; doch wirkt es viel energischer als dieses, sowohl auf rohe, als auch auf gekochte Stärke; bei Körpertemperatur fast sofort, bei niedrigerer erheblich langsamer. Auch Glycogen wird in Dextrin und Zucker, ebenso das Achroodextrin (*Brücke's*) in Zucker verwandelt. Selbst Cellulose soll gelöst (*Schmulewitsch*) und Gummi in Zucker verwandelt werden (*v. Voit*), Inulin bleibt unverändert.

Nach *v. Mering & Muskulus* wird das Amylum [gleich der Wirkung des Speichels (§. 153)] in Maltose und ein reducirendes Dextrin verwandelt; ebenso das Glycogen. Bei 40° C. soll dann Maltose langsam in Dextrose übergeführt werden (Rohrzucker wird nicht invertirt) (*Brown & Heron*).

Durch Alkohol wird das Ferment niedergeschlagen, in Glycerin wird es aufgelöst erhalten ohne wesentliche Schwächung. Alle Eingriffe, welche die diastatische Wirkung des Speichels zerstören (vgl. pg. 280), heben auch die des Pancreas-Ptyalins auf, doch ist Zumischung von saurem Magensaft (da seine Salzsäure gebunden wird) oder von Galle ohne nachtheiligen Einfluss. — Im Pancreas des Neugeborenen fehlt diese Diastase (*Koravin*).

Darstellung.

Man isolirt das Ferment nach derselben Methode, nach welcher das Speichel-Ptyalin dargestellt wird (siehe pg. 279) (*Danilewsky*), doch fällt bei dieser Procedur zugleich das peptische Ferment mit nieder.

Zusatz verschiedener neutraler Salze (etwa in 4%. Lösungen) erhöht die diastatische Wirkung des Pancreassaftes, und zwar in nachfolgender Abstufung: Kaliumnitrat, Kochsalz, Salmiak, Natriumnitrat, Natriumsulphat, — Chlorkalium, Ammoniumnitrat, Ammoniumsulphat (*O. Nasse*).

Das Trypsin.

II. Die peptische Wirkung (*Cl. Bernard*, 1855) — beruht auf dem Vorhandensein eines hydrolytischen Fermentes, welches *Corvisat* (1858) Pancreatin, *W. Kühne* (1875) Trypsin genannt hat. Dasselbe verwandelt bei Körperwärme die Albuminate bei alkalischer Reaction ohne vorhergehende Quellung zuerst in globulinartige Substanzen [Serumglobulin, (§. 251. 4; (*J. G. Otto*) und ein bei 55° coagulirendes Globulin, (*Hermann*)], — dann in Propepton (§. 170, I) und zuletzt in — echte Peptone (auch wohl Tryptone genannt). Vorheriges Aufquellen der Eiweisskörper durch Salzsäure, sowie saure Reaction überhaupt wirken hindernd auf diese Umwandlung ein.

Leimgebende Substanz, Nucleïn (*Bokay*), und Hb widerstehen dem Trypsin; Glutin und gequellte leimgebende Substanz gehen über in Leimpepton, letzteres wird nicht weiter verwandelt. O-Hb zerfällt in Eiweiss und Hämochromogen (§. 23). Im Uebrigen wirkt das Trypsin auf die eisweisshaltigen Gewebe dem Pepsin ähnlich (§. 170. III.) (*Hoppe-Seyler*).

Darstellung.

Das peptische Ferment, das auch in der Drüse der Neugeborenen nicht fehlt (*Zweifel*), wird aus dem mit Wasser verdünnten Safte durch Bewirkung eines voluminösen Collodiumniederschlages mechanisch mit niedergerissen. Der Niederschlag wird gewaschen und getrocknet, hierauf das Collodium durch ein Aether-Alkoholgemisch gelöst. Der Rückstand ist in Wasser löslich und stellt das Ferment dar (*Danilewsky*). — *Kühne* trennt noch mit besonderer Sorgfalt das, mit dem Fermente im wässerigen Drüsenauszug noch verbundene Eiweiss und stellt so das Ferment in reinerer Form dar. Es ist löslich in Wasser, unlöslich in Alkohol und in reinem Glycerin.

Bei gegenseitiger Einwirkung von Pepsin und Salzsäure einerseits und Trypsin andererseits wird letzteres durch den Verdauungsprocess umgewandelt; daher es sich nicht empfiehlt, etwa bei Verdauungsschwäche, das Trypsin per Os zu verabreichen *(Ewald, Mays)*. Getrocknet kann es ohne Schaden auf 160° erhitzt werden *(Salkowski)*.

Entstehung. Das Trypsin — entsteht durch O-Aufnahme innerhalb des Pancreas aus einem Mutterkörper: dem Zymogen *(Heidenhain)*, welches sich um die 6. bis 10. Stunde am spärlichsten, hingegen 16 Stunden nach der Fütterung in den inneren Theilen der Secretionszellen am reichlichsten ansammelt. Es ist in Wasser und in Glycerin löslich. In wässeriger Lösung spaltet dieser Körper das Ferment ab; innerhalb des ausgeschnittenen Pancreas geschieht dasselbe durch Behandlung mit starkem Alkohol *(W. Kühne)*.

Zusatz von Kochsalz, glykocholsaurem und kohlensaurem Natron steigert die Wirksamkeit des Fermentes *(Heidenhain)*, — Magnesiumsulphat und Natriumsulphat schwächen sie *(Pfeifer)*.

Weitere Einwirkung auf Peptone. Bei weiterer Einwirkung des Trypsins auf die gebildeten Peptone werden sie zum Theil (§. 170, I.) übergeführt in die Amidosäuren Leucin ($C_6 H_{13} NO_2$) und Tyrosin ($C_9 H_{11} NO_3$) *(Kühne)* (§. 254. IV. 3). Es entsteht auch Hypoxanthin (? Xanthin) *(Salomon)* und Asparaginsäure ($C_4 H_7 NO_4$ = Amidobernsteinsäure) bei Fibrin- und Kleber-Verdauung *(Radziejewski & Salkowski, v. Knieriem)*, Glutaminsäure ($C_5 H_9 NO_4$), Amidovaleriansäure ($C_5 H_{11} NO_2$) und ein durch Chlor- oder Brom-Wasser sich röthender Körper. Leimpepton liefert nach *Nencki* bei weiterer Zersetzung Glycin und Ammoniak.

Fäulnisszersetzung. Bei noch weiterer Einwirkung entstehen (besonders schnell bei alkalischer Reaction) fäcal stinkende Stoffe, ferner Indol ($C_8 H_7 N$) *(Kühne, Nencki)*, Skatol ($C_9 H_9 N$) und Phenol ($C_6 H_6 O$) *(Baumann)*, flüchtige Fettsäuren, unter Entwicklung von H, — CO_2, — H_2S, — CH_4 — N. Diese Zersetzungsproducte entstehen aber lediglich durch Fäulniss der Präparate (§. 186. III); sie werden verhindert durch Salicylsäure oder Thymol, welche die fäulnisserregenden, stets vorhandenen, Organismen tödten *(Hüfner, Kühne)*.

Nach *Harris & Tooth* kann Indol auch direct aus Trypton hervorgehen.

Längeres Sieden der Albuminate mit verdünnter Schwefelsäure erzeugt, ähnlich der Wirkung des Trypsins, erst Pepton, dann Leucin und Tyrosin *(Kühne)*, aus Leim Glycin. Hypoxanthin und Xanthin entstehen so beim Kochen von Fibrin, ersteres auch durch Kochen von Fibrin mit Wasser *(Chittenden)*.

Leucin, Tyrosin, Glutamin- und Asparagin-Säure, sowie Xanthinkörper entstehen auch in Keimen einiger Pflanzen, woraus sich eine Aehnlichkeit des Umsatzes und des Verbrauches von Nährmaterialien in den Samen mit den digestiven Fermentwirkungen ergiebt *(Salomon)*.

Das fettzerlegende Ferment. III. Die Wirkung auf die neutralen Fette ist eine doppelte: — 1. werden sie in eine feine, haltbare Emulsion verwandelt *(Eberle)*, — 2. hierauf unter Wasseraufnahme in Glycerin und fette Säure gespalten: — Tristearin ($C_{57} H_{110} C_6$) + Wasser, 3 ($H_2 O$) = Glycerin ($C_3 H_8 O_3$) + Stearinsäure, 3 ($C_{18} H_{36} O_2$). Letztere Wirkung kommt einem

(zumal durch Säuren) sehr leicht sich zersetzenden, noch nicht isolirt dargestellten Fermente zu *(Cl. Bernard)*. Lecithin wird durch dieses Ferment gespalten in Glycerinphosphorsäure, Neurin und fette Säuren (§. 253. 2) *(Bokay)*.

Seifenbildung.

Nach vollendeter Spaltung werden die fetten Säuren zum Theil mit dem Alkali des Saftes und der Darmflüssigkeit verseift, — und zum Theil im alkalischen Darmsafte emulsionirt *(J. Munk)*. Sowohl die Emulsionen, als auch die Seifenlösungen sind der Resorption fähig (§. 193).

Emulsionsbildung.

Enthält das zu emulgirende Fett freie Fettsäure und reagirt zugleich das Fluidum alkalisch, so erfolgt die Emulsionirung äusserst schnell *(Brücke)*. Ein Tröpfchen Leberthran, der stets etwas freie Fettsäure führt, in 0,3%. Sodalösung gebracht, zerstiebt momentan in feine Emulsionskörnchen *(Gad)*. Es bildet sich an der Oberfläche des Oeltropfens zuerst eine feste Seifenhaut, diese löst sich aber schnell auf, und es werden dabei kleine Tröpfchen abgerissen. Die frische Fläche bekleidet sich auf's Neue mit einer Seifendecke u. s. f. *(G. Quincke)*. Die gebildeten Seifen wirken selbst wieder emulsionsbildend. Steigert man den Gehalt des Oeles an Oelsäure und die Concentration der Sodalösung, so bilden sich sogenannte „Myelinformen", d. h. Formen, wie sie das, in wässerige Flüssigkeiten austretende frische Nervenmark bildet *(Brücke)* [vergl. §. 323]. [Thierische Fette liefern leichter eine Emulsion als pflanzliche, das Ricinusöl überhaupt gar keine *(Gad)*].

Darstellung der Fermente.

Danilewsky isolirte in folgender Weise die besprochenen Fermente. Wird das sauer reagirende Infus eines Hundepancreas mit Magnesia usta übersättigt, so reisst der Niederschlag das Fettferment mit nieder. — Aus dem Filtrate fällt das Collodium das Trypsin mit nieder; der Niederschlag wird gesammelt; das Collodium desselben wird durch ein Alkohol-Aethergemisch gelöst. Im Filtrate des Collodiumniederschlages ist das diastatische Ferment enthalten.

Zur Prüfung der Verdauungsthätigkeit des Pancreas kann man auch von der geschwellten und gerötheten Drüse des frisch getödteten Thieres nach Zerreibung einen Wasserauszug bereiten. — Inwieweit die Extraction durch Glycerin *(v. Wittich)* für die verschiedenen Fermente anwendbar ist, ergiebt sich aus dem Mitgetheilten (pg. 279. 312).

Zur Demonstration der Pancreaswirkungen — verfährt *Setschenow* also: Gehacktes Kalbspancreas infundire mit nicht dem doppelten Volumen Wasser und stelle bis 38° C. 5 Stunden warm. Die abgegossene Flüssigkeit wird durchgeseiht, mit Aether geschüttelt und mit Alkohol bis zur Bildung eines Niederschlages versetzt. Der letztere wird durch Filtration auf dem Filtrirpapier gleichmässig vertheilt, das Papier bei 40° C. getrocknet. Ein fingergrosses Streifchen dieses Papieres mit 3 – 4 Ccm. Wasser übergossen, liefert ein auf Stärke, Eiweiss und Fett wirksames Fluidum.

Pancreas des Säuglings.

Das Pancreas des Neugeborenen — enthält kein diastatisches, wohl aber das peptische und fettzerlegende Ferment. Krankheiten der Säuglinge, zumal Durchfälle, scheinen auf die Wirksamkeit des Pancreas von grösserem Einflusse zu sein *(Zweifel)*. Geringe diastatische Kraft zeigt sich nach dem zweiten Monate des Lebens, volle Wirkung erst nach Ablauf des ersten Jahres *(Korowin)*.

Milch-coagulirendes Ferment.

IV. Nach *W. Kühne* und *W. Roberts* enthält das Pancreas noch ein Milch-coagulirendes Ferment, welches durch concentrirte Kochsalzlösung extrahirt werden kann.

175. Die Absonderung des Pancreas-Saftes.

Ruhe und Thätigkeit der Drüse.

Man kann beim Pancreas einen Ruhezustand, in welchem die Drüse schlaff und blassgelb ist, und einen Zustand der secretorischen Thätigkeit, in welchem das Organ geschwellt und blassroth erscheint, unterscheiden. Der letztere findet nur nach

Nahrungsaufnahme statt und erfolgt wahrscheinlich durch eine reflectorische Anregung durch die Nerven des Magens und des Duodenums. *W. Kühne & Lea* fanden, dass nicht alle Läppchen zu gleicher Zeit in Secretionsthätigkeit waren. [Das Pancreas der Herbivoren secernirt ununterbrochen.]

Zeit der Absonderung. Nach *Bernstein* und *Heidenhain* fliesst mit der Einführung der Ingesta in den Magen zuerst das Secret, dessen Menge mit der 2.—3. Stunde seinen Höhepunkt erreicht. Hierauf sinkt die Menge bis zur 5. oder 7. Stunde, steigt dann (durch den völligen Uebertritt der gelösten Massen in das Duodenum) abermals gegen die 9.—11. Stunde und fällt endlich ganz allmählich gegen die 17.—24. Stunde bis zum völligen Versiegen. Im Allgemeinen ist das reichliche Secret ärmer, das spärliche reicher an festen Bestandtheilen.

Verhalten der Gefässe. Bei der Absonderung verhalten sich die Gefässe ähnlich wie die der Speicheldrüsen nach Facialisreizung (sie sind erweitert, das Venenblut ist hellroth); es ist daher wahrscheinlich, dass hier ein ähnlicher Nervenmechanismus thätig ist (§. 150). — Das Secret steht beim Kaninchen unter einem Absonderungsdruck bis über 17 Mm. Hg.

Nerveneinfluss: **Die Nerven** — entstammen dem Plexus hepaticus, lienalis mesentericus superior, denen der Vagus und Splanchnicus Aeste zugesellen. — *Anregung.* Erregt wird die Absonderung durch Pilocarpin, Reizung der Medulla oblongata (*Heidenhain & Landau*), sowie der Drüse selbst durch Inductionsströme (*Kühne & Lea*). — *Sistirung,* Unterdrückt wird die Secretion durch Atropin, durch Erregung von Brechbewegungen (*Cl. Bernard*), sowie durch Reizung des centralen Vagusstumpfes (*C. Ludwig, Bernstein*), wie auch anderer sensibler Nerven, z. B. des N. cruralis und Ischiadicus (*Afanassiew & Pawlow*). Ausrottung der, die Gefässe umspinnenden, erreichbaren Nerven am Pancreas macht die besagten Eingriffe unwirksam. Dagegen wird nun die Secretion einer dünnen „paralytischen", wenig wirksamen Absonderung andauernd, *paralytische Secretion.* deren Menge nun auch durch die Nahrungsaufnahme nicht modificirt wird (vgl. pg. 319) (*Bernstein*).

Ausrottung der Drüse. Thiere ertragen Unterbindung des *Wirsung*'schen Ganges (*v. Frerichs*) und die Ausrottung der Bauchspeicheldrüse (*Schiff*) ohne bedeutende Eingriffe in ihrer Ernährung; namentlich erleidet die Fettresorption im Darme keine Unterbrechung. Merkwürdigerweise kann sich nach Unterbindung des Ganges dieser von selbst wieder herstellen. Es kann aber auch diese Operation Cystenbildung der Gänge und Atrophie der Drüsensubstanz nach sich ziehen (*Pawlow*).

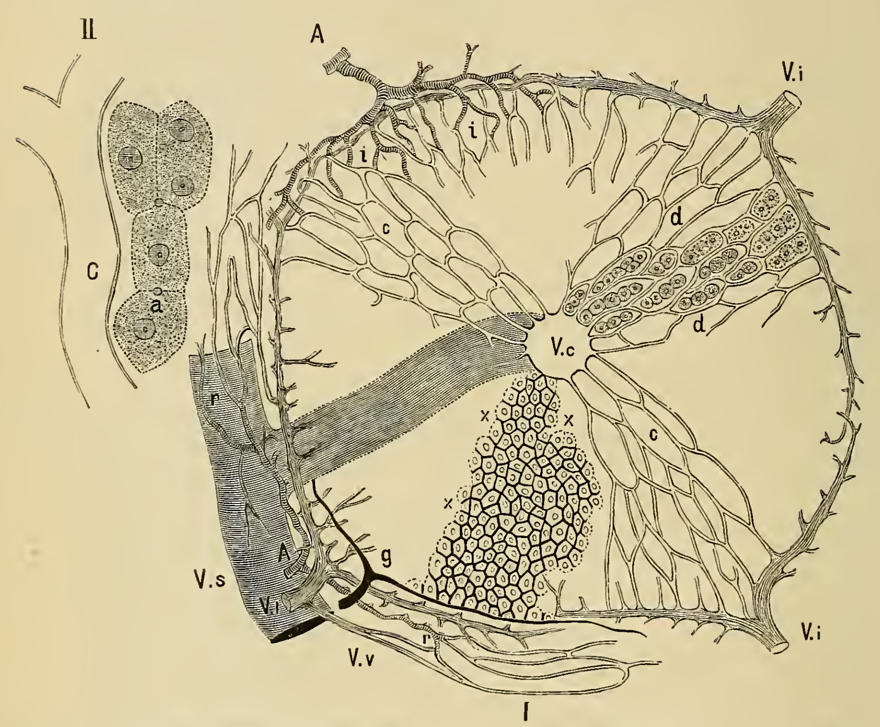
176. Bau der Leber.

Die Leber wird den zusammengesetzten tubulösen Drüsen zugerechnet. Ihre Entwickelung lehrt, dass sich dieselbe mit ihrem Ausführungsgange in Form einer netzförmig sich gestaltenden tubulösen Drüse ausbildet. Als noch makroskopische Einheit der Drüse betrachten wir die kugeligen, polygonal gegen einander abgeflachten Leberacini (Läppchen, Inseln) von 1—2 Mm. Durchmesser, welche die folgenden histologischen Einzelheiten aufweisen.

Drüsenzellen. **I. Die Leberzellen** — (Fig. 103. II a), [34—35 μ], unregelmässig polyedrisch, aus einem weichen, brüchigen Protoplasma bestehend, hüllenlos mit kugelförmigem, einfach oder mehrfach vorhandenem Kerne mit Kernkörperchen; sind so angeordnet, dass sie vom Centrum des Acinus aus in mehr oder weniger langen,

zusammenhängenden Reihen radiär gegen die Oberfläche des Läppchens hinstreben. In dieser Anordnung sind sie theils von den feinsten Gallenröhrchen umsponnen (Fig. 103 I. x), theils durch die grossmaschigeren Blutcapillaren in Reihen von einander abgesetzt (d d). — Im Hungerzustande sind die Leberzellen fein granulirt und stark getrübt (Fig. 104. 1). Gegen 13 Stunden nach

Fig. 103.



I Schema eines Leberläppchens. *V. i V. i* Venae interlobulares. — *V. c* Vena centralis. — *c c* Capillaren zwischen beiden. — *V. s* Vena sublobularis. — *V. v* Vena vascularis. — *A A* Aestchen der Leberarterie, bei *r r* an die *Glisson*'sche Kapsel und die grösseren Gefässe tretend und weiterhin die Venae vasculares bildend, — bei *i i* in die Capillaren der Venae interlobulares eintretend. — *g* Aestchen des Gallenganges, bei *x x* sich intercellular zwischen den Leberzellen verzweigend. — *d d* Lage der Leberzellen zwischen den Maschen der Blutcapillaren. — II. Isolirte Leberzellen, bei *c* einer Blutcapillare anliegend, bei *a* einen feinen Gallengang bildend.

reicher Fütterung enthalten die Zellen grobe, glänzende Schollen von Glycogen (2). Zugleich ist das Protoplasma an der Oberfläche verdichtet, und von hier zieht ein Netz gegen die Zellenmitte, in welchem der Kern suspendirt ist *(Kupffer, Heidenhein)*. Fettkörnchen enthalten die Leberzellen oft.

Venen-Verzweigung.

2. Die Blutgefässe des Läppchens. — *a) Verzweigungen des venösen Systemes.* — Folgt man den Verästelungen der, in die Porta hepatis eintretenden Vena portarum, so gelangt man nach reicher dendritischer Verzweigung schliesslich zu kleinen Stämmchen, welche an der Grenze der Acini, von verschiedenen Seiten herkommend, einherziehen und hier durch capillare Anastomosen in Verbindung stehen: — Venae interlobulares (Fig. 103, V. i). Von diesen treten nun sofort Capillargefässe (c c) von der gesammten Peripherie des Acinus gegen die Mitte desselben vor. Sie sind relativ weit (10—14 μ) und bilden in radiärer Richtung längliche Maschen, zwischen denen allemal (d d) eine Reihe zusammenhängender Leberzellen („Leberzellenbalken") eingelagert ist. Die Capillaren liegen

Venae interlobulares.

hierbei so, dass sie an den Kanten der Zellenreihen (nie zwischen den Flächen zweier benachbarter) entlang verlaufen. Der radiäre Verlauf der Capillaren bringt es nothwendig mit sich, dass dieselben im Centrum des Acinus zu dem Anfange eines grösseren Gefässes zusammenstossen müssen. Dies ist die — Vena centralis (Vena intralobularis (V. c), die nun ihrerseits an einer Stelle, quer das Läppchen durchsetzend, austritt und, an die Oberfläche gelangt, hier als Vena sublobularis (V. s) mit den gleichwerthigen Gefässen benachbarter Acini zu grösseren Stämmchen sich vereinigt, welche (100 μ breit) die Wurzeln der Venae hepaticae darstellen. Die Stämme dieses mächtigen Venenwurzelstockes verlassen am stumpfen Leberrande die Drüse.

Venae centrales.

Venae sublobulares.

Fig. 104.

1 2 3

1 Leberzelle im Hungerzustande, — 2 mit Glycogenmassen angefüllt, — 3 eine Leberzelle von Gallencapillaren umgeben.

b) Verzweigungen der Arteria hepatica. — Die Schlagader der Leber befindet sich mit ihrer Verästelung in ihrem ganzen Verlaufe zunächst in Begleitung der (durchgehends dickeren) Pfortaderzweige, denen sie (sowie den benachbarten gröberen Gallengängen) Ernährungscapillaren abgiebt. Ihre Aeste haben unter einander vielfache anastomotische Verbindungen. Die sehr schmalen Capillaren treten meist von der Peripherie des Acinus her in die Capillaren des Pfortadersystemes ein (Fig. 103 i i). Diejenigen Capillaren der Arterie jedoch, welche noch im dickeren Bindegewebe an den gröberen Venen- und Gallengang-Aesten liegen (r r), gehen zumeist in je 2 Venenstämmchen über, welche (eine Strecke weit ihr entsprechendes Arterienästchen begleitend) in Zweige der Pfortader einmünden (V. v.) *(Ferrein)*.

Leber-Arterie.

Einzelne Arterienzweige treten bis zur Oberfläche der Leber hervor, woselbst sie namentlich unter der Peritonealhülle ein weitmaschiges Ernährungsnetzwerk bilden. Die sich von hier aus sammelnden Venenstämmchen gelangen gleichfalls zu Pfortaderästchen.

3. Die Gallengänge. — Die feinsten Gallengänge (Gallencapillaren) entstehen vom Centrum des Acinus her, und ebenso im ganzen Binnenbereiche desselben, als membranlose (1—2μ dicke), sehr regelmässig anastomosirende, gerade verlaufende Röhrchen *(Gerlach, Budge* u. A.). Sie bilden um jede Leberzelle eine (meist sechseckige) polygonale Masche (Fig. 104. 3). Die Röhrchen liegen fast stets in der Mitte der Flächen zweier benachbarter Leberzellen (Fig. 103. II. a) als echte Intercellulargänge *(Hering)*. Beim Auseinanderfallen der Zellen durch Maceration verbleiben also den Zellen nur halbrinnenförmige Eindrücke auf ihren Flächen; [andere Forscher sprechen den Gallencapillaren selbstständige, structurlose, zarte Wandungen zu *(Fritsch, Miura)*]. Von den Gallencapillaren sah man sogar feinste Gänge in das Innere der Leberzelle eindringen und hier mit gewissen rundlichen Hohlräumen communiciren (Fig. 104. 3) *(Asp, Pflüger, Kupffer, Pfeiffer)*. Da die Blutcapillaren auf den Kanten der Leberzellenreihen verlaufen, die Gallenröhrchen jedoch auf den Flächen der Zellen, so sind beide Röhrchensysteme stets in einer entsprechenden Entfernung von einander (Fig. 105).

Gallengänge.

Intercelluläre Gänge.

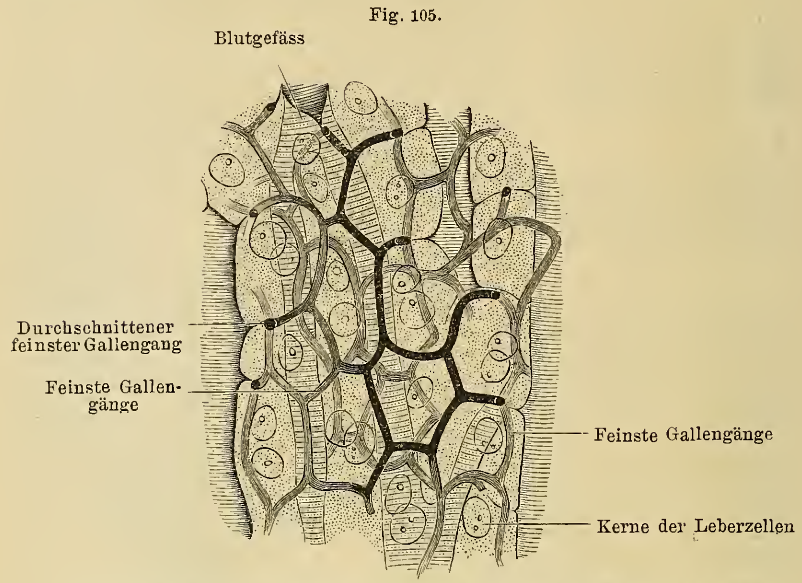
Beim Menschen verlaufen mitunter auch einzelne Gallenröhrchen an den Kanten der Zellen, so dass dann dieselben als Intercellulargänge von 3—4 Zellen auftreten müssen; diese Anordnung soll sogar in der embryonalen Leber die vorherrschende sein *(Zuckerkandl, Toldt)*.

Innerhalb des peripheren Rindentheiles des Acinus vergrössern sich die wandungslosen Röhrchen durch Anastomosen benachbarter und verlassen sodann den Acinus, um von nun an interlobulär (Fig. 103. g) sich mit den anstossenden vereinigend gröbere, vielfach anastomosirende *(Asp)* Gallengänge zu bilden, welche fortan stets in Begleitung der Aeste der Arteria hepatica und der Vena portarum schliesslich ebenfalls mit einem Sammelrohr (Ductus hepaticus) die Leberpforte erreichen. Die feineren interlobulären Gallengänge besitzen eine structurlose Membrana propria mit einem niedrigen auskleidenden Epithel. Die gröberen (Fig. 106) zeigen eine, aus Bindegewebe und elastischen Fasern gewebte doppelte Haut, die innere zugleich vornehmlich mit Blutcapillaren ausgestattet und ein einschichtiges Cylinderepithel tragend. Erst in den stärksten Aesten, sowie in der Gallenblase gestaltet sich die innere Lage zu einer selbstständigen Schleimhaut mit Submucosa. Glatte Muskelfasern finden sich in einzelnen Zügen in den Hauptgängen, sowie in einer zarten Längs- und Circulär-Schicht in der Gallen-

Interlobuläre Gallengänge.

blase. In dieser ist die Schleimhaut mit zahlreichen Fältchen und Grübchen ausgestattet; das Epithel ist ein mit deutlichem Basalsaume versehenes einschichtiges Cylinderepithel mit zwischengelagerten Schleimbechern. Kleine, theils

Fig. 105.



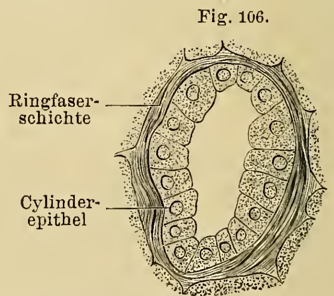
Blutcapillaren, feinste Gallengänge und Leberzellen in ihrem gegenseitigen Lageverhältniss in der Kaninchenleber (nach *E. Hering*).

mehr schlauchförmige, theils mehr acinöse, einfache Schleimdrüschen finden sich in der Schleimhaut der groben Gallengänge *(Kölliker, Riess)* und der Gallenblase *(v. Luschka)*.

Vasa aberrantia.

Vasa aberrantia — nennt man gewisse, an der Leberoberfläche wie versprengt verlaufende Gallengänge, die zu keinem System von Leberläppchen gehören. Am scharfen Rande des linken Leberlappens und an den Furchen der Unterfläche liegen sie zumeist, und es hat den Anschein, als wäre das Parenchym der ursprünglich zu ihnen gehörenden Leberläppchen durch Druck dem Schwund anheimgefallen *(Zuckerkandl & Toldt)*.

Fig. 106.



Interlobulärer Gallengang aus der Menschenleber (nach *Schenk*).

Capsula Glissonii.

4. Das Bindegewebe — der Leber dringt als Umhüllung (Capsula Glissonii) der Gefässe in die Pforte ein und gelangt schliesslich mit elastischem Gewebe gemischt, zur Peripherie der Acini, woselbst es beim Schwein, Kameel und Eisbären eine deutlich nachweisbare Kapsel darstellt, beim Menschen jedoch nur wenig hervortritt. Aber auch bis in den Acinus hinein lassen sich zarte Elemente reticulären Bindegewebes und ein Netzwerk feiner Fäserchen *(v. Fleischl, Kupffer)* verfolgen, welche die Fixation der Elemente besorgen.

Pathologisches.

Das Bindegewebe der Acini erlangt bei Säufern nicht selten eine beträchtliche Vermehrung und kann durch seine Wucherung sogar den Inhalt der Acini durch Druck zur Verödung bringen (Lebercirrhose). In dem, so verdichteten, interacinösen Bindegewebe fand man neugebildete Gallengänge *(Cornil, Charcot, Friedländer, Ackermann)*, ebenso in dem schwieligen Bindegewebe der Schnürleber.

5. Die Lymphgefässe — beginnen als pericapillare Röhrchen im Innern des Acinus *(Mac Gillavry)*. Weiter verlaufen sie innerhalb der Wände der Lebervenen und der Pfortaderzweige, dann umspinnen sie die Venenzweige *(v. Fleischl, A. Budge)*. Die, aus den interlobulären Bahnen sich sammelnden, grösseren Gefässe verlassen theils in der Porta, theils mit den Venae hepaticae, theils an verschiedenen Stellen der Oberfläche das Organ. An letzterer Stelle bilden sie ein enges Maschenwerk und ziehen durch die Ligamenta triangularia, das hepato-renale und suspensorium hinweg.

Lymphgefässe.

6. Die Nerven — des theils aus *Remak*'schen, theils aus markhaltigen Fasern des Sympathicus und Vagus zusammengesetzten Plexus hepaticus folgen den Verästelungen der Leberarterie. Ihrem Zuge im Innern des Organes finden sich Ganglien eingeschaltet. Die Nerven sind theils vasomotorischer Natur; nach *Pflüger* sollen andere Nervenfasern direct mit Leberzellen in Verbindung treten, ähnlich wie in den Speicheldrüsen (§. 149).

Nerven.

177. Chemische Bestandtheile der Leberzellen.

Eiweisskörper.

1. Albuminate. — Das frische, weiche Leberparenchym reagirt alkalisch; nach dem Tode tritt eine Gerinnung unter Trübung des Zelleninhaltes ein, das Gewebe wird brüchig und nimmt allmählich saure Reaction an. Dieser Vorgang erinnert sehr an das Muskelgewebe und wird von einer myosinartigen Eiweisssubstanz hergeleitet, welche während des Lebens löslich, nach dem Tode eine spontane Gerinnung eingeht *(Plósz)*. — Ferner enthält die Leber einen bei 45° C., — einen anderen bei 70° C. coagulirbaren Eiweisskörper — und einen in verdünnten Säuren und Alkalien wenig löslichen. Die Kerne enthalten etwas Nucleïn *(Plósz)*. Das Bindegewebe giebt Leim.

Das Glycogen.

2. Das Glycogen, — (animalisches Amylum) 1,2—2,6% *(Kratschmer)*, ein dem Inulin am nächsten stehender, in Wasser löslicher, schwer diffundirender Körper, ein wahres Kohlehydrat *(Cl. Bernard* u. *V. Hensen*, 1857), $6(C_6H_{10}O_5) + H_2O$ *(Külz & Bornträger)*, welches in amorphen Massen die Kerne der Leberzellen umlagert (Fig. 104. 2) *(Bock & Hoffmann)*, jedoch nicht in allen Theilen der Leber gleich reichlich angetroffen wird *(v. Wittich)*. Durch Jod wird dasselbe, wie Inulin, tief roth gefärbt. [Vgl. §. 153. I, — §. 174. I, — §. 254. 1.]

Darstellung.

Nach der durch *Külz* modificirten Methode von *Brücke* wird sofort nach dem Tode die grob zerschnittene Leber in siedendes Wasser geworfen und eine halbe Stunde gekocht, dann zerdrückt mit Kalihydrat (auf 100 Gr. Leber 4 Gr.) versetzt. Auf dem Wasserbade lässt man eindampfen (auf das doppelte Gewicht des verwendeten Leberstückes), bis (in 3 Stunden) Alles gelöst ist. Nach dem Erkalten neutralisirt man mit Salzsäure und fällt das Eiweiss nebst dem Leim mit Salzsäure und Kaliumquecksilberjodid. Nun filtrirt man, (4mal muss nun noch der Niederschlag vom Filter genommen und mit einigen Tropfen Salzsäure und Kaliumquecksilberjodid in Wasser zum Brei angerührt und abfiltrirt werden): Alles Glycogen ist nun im Filtrate, welchem man unter Umrühren das doppelte Volumen 96%. Alkohol zusetzt. Das nach 12 Stunden abgesetzte Glycogen bringt man auf's Filter, wäscht es mit 62%., dann mit absolutem Alkohol, mit Aether, abermals mit absolutem Alkohol und trocknet es bei 110° C.

Bildung des Glycogens.

Als Mutterkörper — für das Glycogen der Leber sind sehr verschiedene bezeichnet: die Kohlehydrate der Nahrung *(Pavy)*, — Fette (Olivenöl, *Salomon)*, — Glycerin *(van Deen, Weiss)*, — Taurin und Glycin [letzteres durch Spaltung in Glycogen und

Harnstoff *(Heynsius & Küthe)*], — die Eiweisskörper *(Cl. Bernard)* und — Leim *(Salomon)*. Sind die Albuminate die Ursprungsstoffe, so muss es aus einem abgespalteten N-losen Complex derselben hervorgehen.

Pflüger hält die Glycogenbildung aus Eiweiss für einen synthetischen Vorgang. Die im Eiweiss (wie in den Fettsäuren) vorkommende Molekülgruppe CH_2 muss durch Oxydation in CH OH verwandelt werden. Die den Bildungsprocess leitenden Zellen können aber auch diese Gruppe CH. OH, wo sie dieselbe bereits fertig vorfinden, wie im Zucker oder im Glycerin, ebenfalls verwenden. Dass somit das Glycogen aus Molekülen verschiedenartiger Herkunft entstehen kann, findet sein Analogon in der Bildung von Fett aus Kohlehydraten oder aus Eiweiss. [Ueber die Fettbildung aus Kohlehydraten. Vgl. §. 243. III.]

Röhmann fand (Kaninchen), dass durch Verabreichung von Asparagin oder kohlensaurem Ammoniak die Glycogenbildung bedeutend gesteigert wird. Die von *Stadelmann* nachgewiesene excessive Säurebildung im Diabetes (pg. 331) bindet das Ammoniak und setzt so die Glycogenbildung erheblich herab.

Unterbindung des Ductus choledochus hat Abnahme des Glycogens in der Leber zur Folge *(v. Wittich)*: es scheint nach diesem Eingriff die Leber die Fähigkeit, aus zugeführtem passenden Materiale Glycogen bilden zu können, verloren zu haben.

Anderweitiges Vorkommen des Glycogens.

Das Glycogen ist keineswegs allein auf die Leberzellen beschränkt, es findet sich in allen Geweben des Embryos, wie auch ganz junger Thiere *(Kühne)*, ferner in den Eihüllen *(Cl. Bernard)*. Im Erwachsenen trifft man es im Hoden *(Kühne)*, in den Muskeln, (§§. 295. 296) *(Mac Donnel, O. Nasse)*. In manchen pathologischen Neubildungen, sowie in entzündeten Lungen *(Kühne)*, im Eiter *(Salomon)*, desgleichen in den Geweben niederer Thiere ist es erkannt (§. 254. III. 1).

Einflüsse auf die Bildung.

Werden zu den Eiweisskörpern der Nahrung grosse Mengen Amylum, Milch-, Frucht-, Rohr-Zucker, Glycerin hinzugefügt, so steigt der Glycogengehalt der Leber sehr stark (bis 12% beim Huhn), während reine Eiweisskost oder Fettkost ihn enorm herabsetzt, der Hungerzustand denselben sogar fast völlig unterdrückt *(Pavy & Tscherinoff)*. Einspritzung von Zucker oder Glycerin in eine Mesenterialvene eines hungernden Kaninchens macht die glycogenfreie Leber wieder glycogenhaltig *(Naunyn)*.

Kaninchen, deren Leber durch Hunger glycogenfrei geworden ist, zeigen nach Einbringung von Rohr-, Milch- und Trauben-Zucker, Maltose, Amylum in den Tractus [nicht von Inosit *(Külz)* oder Mannit *(Luchsinger)*] neues Glycogen in der Leber. Forcirte Muskelbewegung macht die Leber der Hunde schnell glycogenfrei. Abkühlung setzt den Glycogengehalt herab. In der todtenstarren Leber findet sich Dextrin und Traubenzucker *(Limpricht, Külz)*, Glycogen findet sich daneben noch längere Zeit nach dem Tode in der Leber und auch in den Muskeln.

Wird Glycogen in das Blut eingespritzt, so erscheint Achroodextrin im Harne, daneben gelöster Blutfarbstoff, da Glycogen rothe Blutkörperchen aufzulösen vermag *(Böhm, Hoffmann)*.

Seine Umwandlung in Zucker.

Unter normalen Verhältnissen wird während des Lebens das Glycogen in der Leber — [wenn überhaupt *(Pavy, Ritter, Eulenburg)*] — dann jedenfalls nur in sehr geringen Mengen in Traubenzucker verwandelt. Der normale Zuckergehalt des Blutes beträgt 0,5—1 pro mille, das Lebervenenblut enthält etwas mehr. Reicherer Umsatz in Zucker findet erst statt bei erheblichen Circulationsstörungen in der Leber, wobei dann das Blut der Lebervenen stärker zuckerhaltig wird. Ebenso erleidet schnell nach dem Tode das Glycogen diese Umwandlung, so dass die Leber stetig zuckerreicher und glycogenärmer gefunden wird.

Das, hierzu nothwendige, wirksame Ferment lässt sich aus einem Auszuge der Leberzellen (nach dem, für die Ptyalindarstellung üblichen Verfahren) gewinnen; doch soll es nicht in den Leberzellen gebildet werden, sondern nur sehr schnell aus dem Blute hier zur Ablagerung gelangen, innerhalb dessen stets das Ferment mit Schnelligkeit sich bildet, sobald die Bewegung desselben eine erheblichere Störung erfährt *(Ritter, Schiff)*. Umwandelndes Ferment entsteht auch bei der Auflösung rother Blutkörperchen *(Tiegel)*; und da nun innerhalb der Leber eine stetige, geringe Einschmelzung rother Blutkörperchen sicher angenommen werden muss (§. 14), so ist hiermit eine Quelle von Fermentbildung gegeben, wodurch geringe Zuckermengen in der Leber fortwährend erzeugt werden.

Diastatisches Ferment.

Nach *Seegen* bildet sich der Leberzucker aus Pepton (oder vielmehr ein Körper, aus welchem Salzsäure Zucker abspaltet). Nach diesem Forscher enthält das, aus der Leber abfliessende Blut (der Vv. hepaticae) doppelt so viel Zucker (0,23%), als das in dieselbe einfliessende (0,119%). Die Beobachtungen an Hunden ergaben, dass die Leber so an das durchströmende Blut innerhalb 24 Stunden bis über 400 Gr. Zucker abgiebt. Hiernach müsste (beim Fleischfresser) der grösste Theil des C der Fleischnahrung in Zucker übergehen, und es wäre demnach die Bildung des Zuckers in der Leber (und dessen Umsetzung im Blute, oder in den, von dem Blute durchströmten Organen) eine sehr wichtige Function des Stoffwechsels. *Seegen* ist ferner der Ansicht, dass das Leberglycogen an der Zuckerbildung in der Leber keinen Antheil habe.

Sonstige organische Körper.

3. In den Leberzellen sind ferner beobachtet Fette — als Tröpfchen in den Leberzellen, sowie frei in den Gallengängen, zumal bei fettreicher Nahrung [reichlicher bei Säufern und Schwindsüchtigen]: Oleïn, Palmitin, Stearin, ferner flüchtige Fettsäuren und Fleischmilchsäure, — Spuren Cholesterin, das noch wenig bekannte, reducirend wirkende N-, P- und S-haltige Jecorin *(Drechsler)*, endlich geringe Mengen von Harnstoff, Harnsäure, — [Leucin und Tyrosin (? Guanin), Sarkin, Xanthin, Cystin pathologisch bei Zersetzungskrankheiten].

Anorganische Substanzen.

4. Von den unorganischen Bestandtheilen — fand man in menschlicher Leber: Kalium, Natrium, Calcium, Magnesium, Eisen, Mangan; — Chlor, Phosphorsäure, Schwefelsäure, Kohlensäure, Kieselsäure; (Kupfer, Zink, Blei, Quecksilber, Arsen sind zufällig hier deponirt gefunden).

178. Die Zuckerharnruhr.

Der Zuckerstich und die Verletzung der Leber-Vasomotoren.

Die Bildung grosser Mengen von Traubenzucker durch die Leber und damit der Uebertritt desselben in das Blut (pg. 74) und in den Harn (Glycosurie, Diabetes mellitus, Zuckerharnruhr §. 269), ist mit den erwähnten normalen Verhältnissen in Verbindung gebracht worden. Leberexstirpation (beim Frosche) *(Moleschott)* oder Zerstörung der Leberzellen [fettige Entartung durch Vergiftung mit Phosphor oder Arsenik *(Salkowski)*] lassen die Erscheinung nicht zu Stande kommen. Sie tritt einige Stunden lang nach der Verletzung einer ganz bestimmten Stelle (Centrum der Lebervasomotoren) am Boden des unteren Theiles der Rautengrube auf *(Cl. Bernard's* Zuckerstich, Piqûre), ferner nach Durchschneidung der vasomotorischen Bahnen im Rückenmark von oben abwärts bis zum Austritte der Lebernerven, nämlich bis zum Lendentheile, beim Frosch bis zum 4. Wirbel *(Schiff)*. [§. 373.]

Die Leberhyperämie wirkt zuckerbildend.

Eine jede Durchschneidung oder Lähmung der vasomotorischen Leitungsbahnen von dem Centrum bis zur Leber hin hat also Melliturie zur Folge. Es verlaufen jedoch nicht alle Bahnen

Wirksame Nervenbahnen. allein durch das Rückenmark. Eine Anzahl vasomotorischer Leberfasern verlassen nämlich schon höher das Rückenmark und treten weiterhin in der Bahn des Sympathicus zur Leber. So hat schon die Zerstörung des obersten *(Pavy)*, sowie des untersten Halsganglions und des ersten Brustganglions *(Eckhard)*, der Bauchganglien *(Klebs, Munk)*, oft auch des Splanchnicus *(Hensen, v. Graefe)* Zuckerharnen zur Folge. Die gelähmten, erweiterten Gefässe machen die Leber sehr blutreich, der Blutstrom ist in derselben verlangsamt. Diese Störung der Circulation bewirkt einen grossen Zuckerreichthum der Leber, da das Blutferment nun Zeit hat, auf das Glycogen umsetzend einzuwirken. [Durch Reizung des Sympathicus am letzten Hals- und ersten Brust-Ganglion ziehen sich die Lebergefässe an der Peripherie der Acini unter Erblassen zusammen *(Cyon, Aladoff)*.] Merkwürdig ist, dass vorhandene Melliturie durch Durchschneidung der Nn. splanchnici aufgehoben werden kann. Dies erklärt sich dadurch, dass die kolossale, nach dieser Operation eintretende Eingeweidehyperämie die Leber blutarm macht.

Diabetes erzeugende Gifte. Auch eine Reihe von Giften — welche die Lebervasomotoren lähmen, bewirken in gleicher Weise Diabetes: Curare (bei nicht unterhaltener künstlicher Respiration) (§. 269), CO (§. 21), Amylnitrit, Orthonitrophenylpropionsäure und Methyldelphinin, weniger constant Morphin, Chloralhydrat u. A. *(v. Frerichs)*. Aehnlich wirken auch mitunter die toxischen Noxen mancher Infectionskrankheiten. — Aber auch Blutstauungen anderer Art in der Leber scheinen Zuckerharnen zu veranlassen, z. B. nach mechanischen Reizungen der Leber. Hierher gehört wohl auch das Auftreten desselben nach Einspritzen diluirter Salzlösungen in das Blut *(Bock, Hoffmann)*, wobei die Formveränderungen rother Blutkörperchen stauungserregend wirken. Auch die Erscheinung, dass wiederholte Aderlässe das Blut zuckerreicher machen, erklärt sich vielleicht aus der Circulationsverlangsamung.

Auch andauernde Reizungen peripherer Nerven können durch reflectorische Einwirkung auf das Centrum der Lebervasomotoren wirksam sein. Durch Reizung des centralen Vagusstumpfes wird mitunter ein Auftreten von Zucker im Harn beobachtet *(Cl. Bernard, Eckhard, Külz, Landois & Lobeck)*, ebenso nach Reizung des centralen Depressorstumpfes *(Filehne)*. Selbst die Durchschneidung und centrale Reizung des Ischiadicus lässt Zucker im Harne erscheinen *(Schiff, Külz, Böhm & Hoffmann, Froning)*: so erklärt sich auch das Auftreten von Zucker im Harn bei Ischias und vielen anderen Nervenleiden.

Nach *Schiff* soll sogar Blutstagnation in beliebiger umfangreicher Körperregion die Fermententwicklung im Blute so steigern, dass Diabetes entstünde. Dahin müsste denn auch jene Glycosurie gerechnet werden, welche nach Compression der Aorta oder der Pfortader entsteht, (doch wird hier vielleicht der ausgeübte Druck wirksame Nervenbahnen lähmen). Nach *Eckhard* soll auch eine Verletzung des Wurms am Kleinhirn der Kaninchen Diabetes bewirken. — Auch beim Menschen können Affectionen der vorbenannten Nerventheile hochgradige Zuckerharnruhr hervorrufen. — Zur Erklärung der letzten Ursache dieser Erscheinungen hat man auf verschiedene Gründe hingewiesen.

Zwei Arten des Diabetes.

a) Es kann das Leberglycogen nunmehr ungehemmt in Zucker umgesetzt werden, da aus der, in ihrer Bewegung darniederliegenden Blutmasse Ferment an die Leberzellen übertragen werden kann (siehe oben). So ist das normal functionirende vasomotorische System der Leber und namentlich dessen Centrum am Boden der Rautengrube in gewissem Sinne ein „Hemmungssystem für die Zuckerbildung“ zu nennen.

b) Wenn man annimmt, dass unter normalen Verhältnissen fortwährend eine, wenn auch nur geringe Menge Zuckers von der Leber her dem Blute durch die Lebervenen zufliesst, so könnte man auch den Diabetes erklären, als auf dem Wegfall derjenigen Umsetzungen beruhend (gestörte Verbrennung des Zuckers im Blute), welche diesen Zucker unter normalen Verhältnissen fort und fort aus dem Blute beseitigen. In der That fand man geringeren Verbrauch an O bei Diabetikern *(v. Pettenkofer & v. Voit)* neben gesteigerter Harnstoffbildung.

Es giebt thatsächlich diese zweite Art des Diabetes, welche darin besteht, dass das Individuum die Fähigkeit verloren hat, den gebildeten Zucker im Körper zu verbrennen. Dies bewirkt das Phloridzin, welches auch kohlehydratfreie Thiere diabetisch macht. Hier muss der Zucker aus Eiweiss entstanden und nicht weiter verbrannt sein *(v. Mering)*.

Charakteristisch für die Diabetiker ist das enorme Bedürfniss an Speise und Trank neben den Zeichen der Consumption der Körpergewebe. — Nicht

selten beobachtet man in hochgradigen Fällen ein kollapsusartiges Coma, welches auch als diabetisches bezeichnet wird, während dessen der Athem oft nach Aceton riecht und letzteres im Harne nachgewiesen werden kann *(Peters)* (§. 269). Aber weder das Aceton (§. 264), noch auch dessen Vorstufe, die Acetessigsäure [erkannt durch Röthung des Harns nach Zusatz von Eisenchlorid *(v. Jaksch)*], nach deren Verabreichung der Harn viel Aceton enthält, sind, wie directe Fütterungsversuche lehrten, die Ursache jenes Comas *(v. Frerichs & Brieger)*; vielleicht ist es die Folge einer übermässigen Säurebildung im Körper, also eine Säure-Intoxikation *(Stadelmann)*. Zur Neutralisirung der Säure findet im Körper eine gesteigerte Ammoniakausfuhr statt *(Hallervorden)* (pag. 328). — Die Harncanälchen zeigen oft die Zeichen der Coagulationsnecrose, die sich durch ein helles und gequollenes Aussehen der abgestorbenen Zellen der Harncanälchen zu erkennen giebt *(Ebstein)*; *v. Frerichs* fand ferner „glycogene“ Degeneration in den *Henle*'schen Schleifen, an Leber, Herz, Leukocyten und in den Lungen. — Ueber den Harn des Diabetikers handelt §. 269.

Coma diabeticum.

179. Bestandtheile der Galle.

Eigenschaften.

Die Galle ist eine gelbbraun bis dunkelgrün gefärbte, durchsichtige Flüssigkeit, von süsslich stark bitterem Geschmack, schwachem moschusähnlichen Geruch, neutraler Reaction. Das specifische Gewicht der menschlichen, aus der Blase entnommenen Galle ist 1·026—1·032, der aus einer Fistel gesammelten betrug 1·010—1·011 *(Jacobsen)*. Ihre Bestandtheile sind:

Schleim.

1. **Der Schleim**, — welcher die Galle fadenziehend macht, ist das Product der Schleimdrüschen und der Becherzellen der Schleimhaut der Gallenwege. — Seine Eigenschaften siehe §. 252. 1.

Gallensäuren.

2. **Die beiden Gallensäuren**: — Die Glycocholsäure und die Taurocholsäure, sogenannte gepaarte Säuren, mit Natron (in Spuren mit Kali) zu glycocholsaurem und taurocholsaurem Natron verbunden; bitter schmeckend, rechts drehend. In menschlicher Galle (ebenso der Vögel, vieler Säuger und der Kaltblüter) ist die Taurocholsäure am reichlichsten vertreten, bei anderen (Schwein, Rind) die Glycocholsäure, [welche bei den Säuglingen ganz fehlt *(Jakubowitsch)*].

a) Die Glycocholsäure — *(Lehmann)* $C_{26}H_{43}NO_6$ zerfällt durch Kochen mit Kalilauge oder Barytwasser oder mit verdünnten Mineralsäuren unter Aufnahme von H_2O in:

Glycin (= Glycocoll = Leimzucker = Amidoëssigsäure) = $C_2H_5NO_2$
\+ Cholalsäure (auch Cholsäure genannt) = $C_{24}H_{40}O_5$
= Glycocholsäure + Wasser = $C_{26}H_{43}NO_6 + H_2O$.

b) Die Taurocholsäure — $C_{23}H_{45}NSO_7$, zerfällt bei gleicher Behandlung unter Aufnahme von H_2O in:

Taurin (= Amidoäthyl-Schwefelsäure) = $C_2H_7NSO_3$
\+ Cholalsäure = $C_{24}H_{40}O_5$
= Taurocholsäure + Wasser = $C_{26}H_{45}NSO_7 + H_2O$ *(Strecker)*.

Darstellung.

Darstellung der Gallensäuren. — Die Galle wird auf $^1/_4$ ihres Volumens eingedampft, zur Entfernung der Farbstoffe mit Thierkohle zu einem Brei verrieben und bei 100° getrocknet. Die schwarze Masse wird mit absolutem Alkohol ausgezogen, den man farblos abfiltrirt. Nachdem man einen Theil des Alkohols durch Abdampfen verjagt hat, schlägt in Ueberschuss hinzugesetzter Aether die gallensauren Salze anfangs harzartig nieder, die später in eine Krystallmasse

glänzender Nadeln übergehen: *(Platner's* „krystallisirte Galle"). Die so gewonnenen Alkalisalze der Gallensäuren sind leicht in Wasser oder Alkohol löslich, unlöslich in Aether. Aus der Auflösung der beiden Salze schlägt neutrales essigsaures Blei die Glycocholsäure nieder (als glycocholsaures Blei); letzteres wird auf dem Filter gesammelt, in heissem Alkohol gelöst, durch H_2S wird Schwefelblei niedergeschlagen; — nach Entfernung des Niederschlages bewirkt Wasserzusatz das Ausfallen der isolirten Glycocholsäure. — Wird nach Ausfällung des glycocholsauren Bleies das obige Filtrat mit basisch essigsaurem Blei versetzt, so bildet sich ein Niederschlag von taurocholsaurem Blei, aus dem weiterhin in analoger Behandlung die freie Säure gewonnen wird *(Strecker)*.

Zersetzungsproducte der Gallensäuren.

Von den Zersetzungsproducten der Gallensäuren kommt das Glycin als solches nicht im Körper vor, sondern nur in der Galle in Verbindung mit Cholalsäure, — im Harn in Verbindung mit Benzoësäure als Hippursäure (§. 262), — endlich im Leim in complicirter Bindung (pg. §. 174. II. §. 186. III.).

Die Cholalsäure — ist rechtsdrehend, unlöslich in Wasser, löslich in Alkohol; in Aether ist sie schwer löslich und scheidet sich daraus in Prismen ab. Ihre krystallinischen Alkalisalze sind leicht seifenartig in Wasser löslich. Sie wird durch Jod (Jodjodkaliumlösung) blau gefärbt *(Mylius)*. Frei kommt sie nur im Darme vor (§. 184. 4).

Die Cholalsäure wird in der Galle mancher Thiere ersetzt durch eine verwandte Säure, z. B. in der Schweinsgalle durch die Hyo-Cholalsäure *(Strecker)*; in der Gänsegalle ist die Cheno-Cholalsäure vorhanden *(Marsson, Rob. Otto)*.

Nach *Schotten* enthält die menschliche Galle neben der Cholalsäure noch eine andere Säure: die Fellinsäure ($C_{23} H_{10} O_4$).

Durch Kochen mit concentrirter Salzsäure oder trocken erhitzt auf 200° wird die Cholalsäure zum Anhydrit, nämlich:

Cholalsäure $= C_{24} H_{40} O_5$ liefert:
Choloïdinsäure $= C_{24} H_{38} O_4 + H_2O$ und dieses sodann wieder:
Dyslysin $= C_{24} H_{36} O_3 = H_2O$.

[Die Choloïdinsäure ist jedoch nicht unwahrscheinlich nur ein Gemenge von Cholalsäure und Dyslysin. Das Dyslysin lässt sich mit Aetzkali geschmolzen zu cholalsaurem Kali zurückführen *(Hoppe-Seyler)*.

Durch Oxydation geht aus der Cholalsäure hervor neben einer, noch nicht hinreichend bekannten, dreibasischen Säure ziemlich viel Oxalsäure, jedoch keine Fettsäuren *(Clève)*.

Pettenkofer'sche Gallensäure-Probe.

Die Pettenkofer'sche Probe. — Die Gallensäuren, die Cholalsäuren und ihre Anhydrite geben gelöst oder zertheilt in Wasser auf Zusatz von $^2/_3$ concentrirter Schwefelsäure (tropfenweise, wobei die Flüssigkeit sich nicht über 70° C. erhitzen darf) und einiger Tropfen 10%. Rohrzuckerlösung eine purpurrothe, durchsichtige Farbe, die bei E und F zwei Absorptionsstreifen im Spectrum zeigt *(Schenk)*.

Will man eine Flüssigkeit auf Gallensäuregehalt untersuchen, so muss stets vorher das Eiweiss aus derselben entfernt werden. Denn letzteres zeigt eine ähnliche Reaction wie jene. Doch ist die rothe Lösung hier nur durch einen Absorptionsstreifen ausgezeichnet. Sind nur geringe Mengen von Gallensäuren vorhanden, so muss die Flüssigkeit zuerst durch Eindampfen eingeengt werden.

Die *Pettenkofer*'sche Probe beruht auf der Bildung von durch Zucker und Schwefelsäure entstehendem Furfurol, welches mit den Gallensäuren sich roth färbt *(Mylius)*. Statt Zucker kann daher mit Vortheil 0,1% Furfurolwasser zur Reaction genommen werden *(v. Udransky)*.

Muthmaassliche Bildung der Gallensäuren.

Die Entstehung der Gallensäuren geht in der Leber vor sich, da die Exstirpation der Leber keine Anhäufung von Gallenstoffen im Blute zur Folge hat *(Johannes Müller, Kunde, Moleschott)*.

Wie im Einzelnen die Bildung der N-haltigen Gallensäuren erfolgt, ist unbekannt. Es wird derselben Eiweissmaterial zu Grunde liegen (vgl. pg. 335). (Reiche Eiweisskost steigert die Gallenabsonderung). Das Taurin enthält den S des Eiweisses; die gallensauren Salze enthalten 4—6% S *(v. Voit)*. Wahrscheinlich betheiligt sich bei der Bildung das Material der, in der Leber aufgelösten, rothen Blutkörperchen.

Gallenfarbstoffe.

3. Die Gallenfarbstoffe. — Die frisch secernirte Menschengalle und die mancher Thiere hat eine gelbbraune Farbe, herrührend von Bilirubin *(Städeler)*. Bei längerem Verweilen in der Blase, oder beim Stehen alkalischer Galle an der Luft verwandelt sich das Bilirubin durch O-Aufnahme in einen grünen Farbstoff, das Biliverdin. Dieser ist in der Galle der Pflanzenfresser und der Kaltblüter von vornherein vorwiegend.

Anthen fand unter *Alex. Schmidt's* Leitung, dass „überlebende" Leberzellen das Vermögen besitzen, gelöstes Hämoglobin in ihren Zellenleib aufzunehmen und (bei Gegenwart von Glycogen) zum Theil in ein dem Gallenfarbstoff nahestehendes Pigment umzuwandeln. Die Gallenfarbstoffe sind: —

Bilirubin.

a) Das Bilirubin, $C_{32}H_{36}N_4O_6$ — nach *Städeler* und *Maly* vielleicht an Alkali gebunden, krystallisirt in durchsichtigen, fuchsrothen, klinorhombischen Prismen. Es ist unlöslich im Wasser, löslich in Chloroform, durch welches es von dem, darin unlöslichen, Biliverdin getrennt werden kann. Mit Alkalien verbindet es sich als einbasische Säure und ist so löslich. Es ist identisch mit dem Hämatoïdin *Virchow's* (siehe §. 25 und pg. 260, Fig. 81, b, sowie §. 268. I).

Darstellung.

Man stellt es am leichtesten aus rothen (Bilirubin-Kalk-) Gallensteinen dar, die zerrieben werden, und deren Kalk mit etwas Salzsäure gelöst wird; Schütteln mit Chloroform lässt dann das Bilirubin aufnehmen. — Die Abstammung des Bilirubin vom Blutfarbstoff ist wegen seiner Identität mit Hämatoïdin nicht zu bezweifeln. Wahrscheinlich werden in der Leber rothe Blutkörperchen aufgelöst, deren Hämoglobin in Bilirubin umgewandelt wird.

In normaler Hundegalle findet sich nicht selten ein Farbstoff von der Spectraleigenschaft des Methaemoglobins (§. 20. 2), welcher vielleicht den Uebergangskörper zwischen Blut- und Gallen-Farbstoff darstellt *(Wertheimer & Meyer)*.

Biliverdin.

b) Das Biliverdin — *(Heintz)* — $C_{32}H_{36}N_4O_8$ — ist eine einfache Oxydationsstufe des vorigen, aus welchem es auch durch verschiedene oxydirende Processe gewonnen werden kann. Es ist in Alkohol sehr gut, in Aether sehr schwer, in Chloroform gar nicht löslich. Es findet sich in grosser Menge auf der Placenta des Hundes. Es ist bis jetzt nicht gelungen, dasselbe durch reducirende Stoffe in Bilirubin zurück zu verwandeln.

Gmelin-Heintz'sche Gallenfarbstoffprobe.

Bilirubin und Biliverdin, welche ausser in der Galle sich mitunter auch in anderen Flüssigkeiten, zumal im Harne, finden, werden nachgewiesen durch die *Gmelin-Heintz*'sche Probe. Setzt man der, sie enthaltenden Flüssigkeit einige Ccmtr. Salpetersäure mit 1 Tropfen salpetriger Säure zu (man lässt sie in einem Spitzglase ohne zu schütteln vorsichtig vom Rande aus am Glase entlang laufen), so entstehen der Reihe nach Grün (Biliverdin) — Blau — Violett — Roth — Gelb.

c) Stumpft man im Momente der blauen Färbung zur Verhinderung weiterer Oxydation die Säure ab, so bleibt das Umwandelungsproduct beständig. Es ist

das Bilicyanin *(Heynsius, Campbell)* in saurer Lösung blau (in alkalischer violett) gefärbt, welches zwei wenig begrenzte Absorptionsbänder bei D zeigt *(Jaffé)*.

d) In Gallensteinen und fauler Galle ist noch in geringen Mengen gefunden Bilifuscin = Bilirubin + H_2O.

e) Ebendort auch das Biliprasin *(Städeler)* = Bilirubin + H_2O + O.

f) Der, durch die dauernde oxydirende Einwirkung des Salpetersäuregemisches auf alle Gallenfarbstoffe schliesslich erhaltene, gelbe Farbstoff ist das Choletelin ($C_{16}H_{18}N_2O_6$) von *Maly*, amorph, in Wasser, Alkohol, Säuren und Alkalien löslich. (§. 268.)

Hydrobilirubin.

g) Das Bilirubin geht unter Aufnahme von H + H_2O (durch Fäulniss, oder durch Behandlung alkalisch wässeriger Lösung mit dem stark reducirenden Natriumamalgam) in *Maly's* Hydrobilirubin, $C_{32}H_{40}N_4O_7$ über, (in Wasser nur wenig, leichter in Salzlösungen oder Alkalien, Alkohol, Aether, Chloroform löslich), welches ein Absorptionsband bei b F zeigt. Dieser Körper, welcher nach *Hammarsten* schon in der normalen Galle vorkommt, ist ein constanter Farbstoff der Faeces (= Sterkobilin von *Vaulair & Masius) (Maly)*. Auch ist er wahrscheinlich mit dem Harnfarbstoffe Urobilin von *Jaffé* identisch *(Stokvis)* (Vgl. pg. 47 und §. 263. 1.)

Nach *Mac Munn* ist ein Unterschied zwischen Hydrobilirubin und Urobilin vorhanden; derselbe betont die grosse Aehnlichkeit zwischen pathologischem Urobilin und Sterkobilin.

Cholesterin.

4. Das Cholesterin, — (§. 253. III. a) bildet glashelle, rhombische Tafeln (Fig. 81. d), ist unlöslich in Wasser, löslich in heissem Alkohol, in Aether oder Chloroform. Innerhalb der Galle wird es durch die gallensauren Salze in Lösung erhalten.

Darstellung.

Am einfachsten wird es aus sogenannten „weissen" Gallensteinen dargestellt, (die nicht selten grossentheils aus fast reinem Cholesterin bestehen) durch Kochen der zerriebenen mit Alkohol. Die sich, bei Verdunstung des Alkohols abscheidenden Krystalle färben sich mit Schwefelsäure (5. Vol. zu 1 Vol. Wasser) vom Rande aus roth *(Moleschott)*, — durch Schwefelsäure und Jod (wie Cellulose) blau. — In Chloroform gelöst, bewirkt 1 Tropfen concentrirter Schwefelsäure tief rothe Färbung *H. Schiff)*. — Mit tief weingelber alkoholischer Jodlösung benetzt, zeigen die Krystalle nach Schwefelsäurezusatz grüne, blaue und rothe Färbung. — In Eisessig gelöst bewirkt Zusatz von Schwefelsäure rosa, dann blaue Färbung *(Liebermann)*.

Reaction.

Andere organische Bestände.

5. Unter die sonstigen organischen Substanzen der Galle sind zu rechnen: — Lecithin (§. 28) oder dessen Zersetzungsproducte Neurin (sive Cholin) und Glycerinphosphorsäure, (in welche künstlich Lecithin durch Kochen mit Baryt zerlegt wird); — Palmitin, Stearin, Oleïn, sowie deren Natronseifen; — diastatisches Ferment *(Jacobson, v. Wittich)*; — Spuren von Harnstoff *(Picard)* — [in der Rindsgalle Essigsäure und Propionsäure verbunden mit Glycerin und mit Metallen *(Dogiel)*].

Asche.

6. Anorganische Bestandtheile der Galle (0,6—1%).

Es sind: — Kochsalz, Chlorkalium, Calcium- und Magnesium-Phosphat und reichlich Eisen, letzteres schon in der frischen Galle die gewöhnlichen Eisenreactionen gebend, so dass also Eisen in einer seiner O-Verbindungen in der Galle vorhanden sein muss *(Kunkel)*; — endlich etwas Mangan und Kielererde. — Die frisch abgesonderte Galle enthält beim Hunde über 50, beim Kaninchen 109 Vol.-Procente CO_2 *(Pflüger, Boguljubow, Charles)*, theils an Alkali gebundene, theils absorbirte, welch' letztere innerhalb der Blase fast völlig resorbirt wird.

Analyse der menschlichen Galle: — Wasser 82—90 %, — gallensaure Salze 6—11 %; — Fette und Seife 2 %; — Cholesterin 0,4 %; — Lecithin 0,5 %; — Mucin 1—3 %; — Asche 0,61 %. Uebrigens geht wahrscheinlich nicht verändertes Fett stets in die Galle über, wird aber später wieder daraus resorbirt *(Virchow)*. Der Schwefelgehalt trockener Hundegalle ist 2,8 bis 3,1 %, der N-Gehalt 7—10 % *(Spiro)*; der Schwefel der Galle wird nicht zu Schwefelsäure oxydirt, sondern er erscheint in schwefelhaltigen Verbindungen im Harn *(Kunkel, v. Voit)* (vgl. §. 264. II).

Quantitative Zusammensetzung der Galle.

180. Absonderung der Galle.

Ununterbrochene Secretion.

1. Die Absonderung der Galle — ist keine blosse Filtration bereits fertiger Stoffe aus dem Blute durch die Leber, sondern eine, mit Oxydation verknüpfte, chemische Production der charakteristischen Gallenstoffe in den Leberzellen, die dabei während der Verdauung eine histologische Veränderung erkennen lassen *(Heidenhain & Kayser)* und denen das Blut der Drüse nur das Rohmaterial giebt. Sie findet continuirlich statt; hierbei wird sie theilweise zunächst in der Blase aufgespeichert und zur Zeit der Verdauung reichlicher ergossen *(Kölliker, H. Müller, Béchamp)*. Die höhere Temperatur des Lebervenenblutes (§. 211. 1. a), sowie der grosse CO_2-Reichthum der Galle *(Pflüger)* deuten auf Oxydation in der Leber. Selbst das Wasser der Galle wird nicht einfach abfiltrirt, da der Druck in den Gallengängen den Pfortaderdruck übersteigen kann. Bei entleberten Thieren (Vögeln) findet keine Bildung von Gallenbestandtheilen statt.

Die unter Leitung von *Alex. Schmidt* angestellten Versuche von *Kallmeyer* haben das interessante Resultat geliefert, dass frischer „überlebender" Leberzellenbrei aus einer Vermischung von Hämoglobin und Glycogen Gallensäuren erzeugt und dass ein Zusatz von Soda oder von Serum diese Bildung begünstigt.

Menge.

2. Die Menge der Galle. — *Copemann & Winston* sahen bei einer kleinen Frau mit Gallenblasenfistel (bei welcher der Ductus choledochus vollständig verschlossen war, so dass gar keine Galle in den Darm fliessen konnte) 700—800 Ccmtr. in 24 Stunden. Im Durchschnitt soll die Menge 1290 Ccmtr. pro Tag bei einem Körpergewicht von 70 Kilo betragen.

Aeltere Angaben lauten: 533 Ccm. *(v. Wittich)*, 453—566 Gr. *(Westphalen)*, 652 Ccm. *(Ranke)* in 24 Stunden. — Analoge Werthe für Thiere sind: — 1 Kilo Hund 32 Gr. (1,2 feste Stoffe), *(Kölliker, H. Müller)*; — 1 Kilo Kaninchen 137 Gr. (2,5 feste Stoffe); — 1 Kilo Meerschweinchen 176 Gr. (5,2 feste Stoffe) *(Bidder & Schmidt)*.

3. Der Abfluss der Galle in den Darm — zeigt während einer Verdauungsperiode zwei Maxima: um die 2. bis 5., sowie um die 13. bis 15. Stunde nach der Mahlzeit. Die Ursache liegt in einer reflectorischen Anregung zugleich auch der Lebergefässe, die sich dann stärker füllen.

Nahrungs-Einfluss.

4. Der Einfluss der Nahrung — ist sehr auffallend. Die reichste Secretion zeigt sich nach Fleischgenuss mit einigem Fettzusatz, — geringere nach Pflanzennahrung, — sehr geringe beim puren Fettgenuss; — im Hungerzustande sistirt sie. Wassertrinken vermehrt die Menge unter gleichzeitiger relativer Verminderung der festen Bestandtheile.

Einfluss der Circulation.

5. Der Einfluss der Blutbewegung — ist von verschiedener Wirkung.

a) Reichliche und möglichst schnelle Durchströmung wirkt am vortheilhaftesten für die Absonderung. Hierbei kommt der herrschende Blutdruck nicht in erster Linie in Betracht; denn die Ligatur der Cava inferior oberhalb des Zwerchfelles, wodurch in der Leber der höchste Stauungsblutdruck sich entfaltet, sistirt die Secretion *(Heidenhain)*.

b) Gleichzeitige Unterbindung der Leberarterie (Durchmesser $5^1/_2$ Mm.) und zugleich der Pfortader (Durchmesser 16 Mm.) vernichtet die Gallenabsonderung *(Röhrig)*. Beide zusammen liefern das Rohmaterial zur Gallenbildung.

c) Wird die Leberarterie unterbunden, so unterhält die Pfortader die Absonderung allein *(Simon, Schiff, Schmulewitsch, Asp)*. Nach *Kottmeier, Betz, Cohnheim & Litten* soll weiterhin die Unterbindung der Arterie oder eines Astes derselben die Necrose der versorgten Theile, event. der ganzen Leber zur Folge haben, da die Arterie das Ernährungsgefäss der Leber ist.

d) Wird der, für einen Leberlappen bestimmte Pfortaderast unterbunden, so findet in diesem Lappen nur noch eine geringe Absonderung statt durch die Arterie *(Schmulewitsch, Asp)*. Völlige Unterbindung der Pfortader tödtet sehr schnell.

Es hat also somit weder die alleinige Unterbindung der Leberarterie *(Schiff, Betz)*, noch auch die alleinige allmähliche Obliteration *(Oré, Osler)* der Vena portarum Sistirung der Absonderung zur Folge. Es tritt nur Verminderung ein. Die Beobachtung, dass nach plötzlicher Ligatur der Pfortader die Absonderung stockt, ist so zu erklären, dass neben der Verminderung der Absonderung noch dazu die enorme Blutanstauung in den Unterleibsorganen nach dieser Operation die Leber sehr blutarm, also zur Secretion ungeeignet macht.

e) Wird direct das Blut der Leberarterie in die Bahn der (peripherisch unterbundenen) geöffneten Pfortader geleitet, so dauert die Absonderung fort *(Schiff)*.

f) Profuse Blutverluste machen die Gallenbildung eher aufhören, als die muskulösen und nervösen Apparate functionsunfähig werden. Reicher Blutstrom zu anderen Organen (z. B. zu den Rumpfmuskeln bei starker Arbeit) vermindert die Absonderung. Transfusionen grösserer Blutmengen vermehren stets die Gallenbildung *(Landois)*, nur zu hoher Druck in der Pfortader durch Einleitung des Carotisblutes eines anderen Thieres in dieselbe beschränkt sie *(Heidenhain)*.

Nerven-Einfluss.

g) **Einfluss der Nerven**: — Alle Eingriffe, welche die arteriellen Gefässe des Unterleibes zusammenziehen machen [Reizung der Ansa Vieussenii, des Ggl. cervicale inferius, der Lebernerven *(Afanassiew)*, des Splanchnicus, des Rückenmarkes (direct durch Strychnin, oder reflectorisch durch Reizung sensibler Nerven)], beeinträchtigten die Absonderung. Ebenso wirken alle Eingriffe, welche eine Stagnation des Blutes in den Lebergefässen bewirken (Durchschneidung der Nn. splanchnici, der Diabetesstich (§. 178), Durchschneidung des Halsmarkes *(Heidenhain)*. Lähmung (Unterbindung) der Lebernerven soll unter Röthung der Leber zuerst die Gallensecretion vermehren *(Afanassiew)*.

h) In Bezug auf das, der Leber zugeführte Rohmaterial zur Gallenbildung — durch die Gefässe ist noch bemerkenswerth der Unterschied in der Zusammensetzung des Lebervenen- und des Pfortader-Blutes. Das Lebervenenblut ist etwas reicher an Zucker, Lecithin, Cholesterin *(Drosdoff)* und an Blutkörperchen, hingegen ärmer an Eiweiss, Faserstoff, Blutfarbstoff, Fett, Wasser und Salzen.

6. Die Gallenbildung ist in hervorragender Weise von dem Umsatz der rothen Blutkörperchen abhängig, weil diese das Material zu dieser Bildung hergeben (pg. 333, 335).

Alle Eingriffe, welche daher stärkere Einschmelzung rother Blutkörperchen bewirken, haben vermehrte Gallenbildung zur Folge (§. 182).

7. Natürlich wird für die normale Absonderung ein normales Bestehen der Leberzellen gefordert.

Gallenfisteln.

Zur Beobachtung der Absonderung der Galle bei Thieren legt man **Gallenfisteln** an — *(Schwann)*, indem man etwas rechts vom Schwertfortsatze den Fundus der Gallenblase eröffnet und mit Hülfe einer, stets offen gehaltenen

Canüle in die Bauchwandung einnäht. In der Regel fliesst so alle Galle nach aussen ab. Will man in letzterer Beziehung jedoch völlig sicher gehen, so muss man noch dazu den Ductus choledochus doppelt unterbinden und durchschneiden. Nach frisch angelegten Fisteln sinkt die Gallenabsonderung. Dies beruht auf der Entfernung der Galle aus dem Körper. Anderweitige Zufuhr derselben steigert die Secretion wieder. — Beim Menschen konnten verschiedene Forscher eine pathologisch entstandene Gallenfistel direct beobachten. — Bei Hunden kann eine Regeneration des zerschnittenen Gallenganges erfolgen.

181. Ausscheidung der Galle.

Diese findet statt:

1. Durch das stetige Nachrücken neuer Gallenmengen von den interlobulären Gängen gegen die Ausführungsgänge hin. *Nachströmen.*

2. Durch die ununterbrochene, periodische Compression der Leber von oben her durch das Zwerchfell bei jeder Inspiration gegen die unterliegenden Eingeweide. Ausserdem befördert jede Inspiration den Fluss in den Venae hepaticae, jede respiratorische Druckzunahme im Abdomen den Strom in der Vena portarum. *Athmungsdruck.*

Ob auf diese Weise die nach bilateraler Vagusdurchschneidung auftretende Verminderung der Gallenabsonderung zu erklären sei, ist bejaht worden. Doch ist zu bedenken, dass der N. vagus Aeste zum Plexus hepaticus entsendet. Ob auch die Gallenausscheidung vermindert wird nach Lähmung der Nn. phrenici und der Bauchpresse, ist unentschieden.

3. Durch die Zusammenziehung der glatten Muskelfasern der grossen Gallengänge und der Gallenblase wird das Secret weiter befördert. Reizung des Rückenmarkes, aus welchem die motorischen Nerven hervorgehen, bewirkt daher Beschleunigung des Abflusses, welcher späterhin eine Verlangsamung folgt *(Heidenhain, J. Munk)*. Unter normalen Verhältnissen scheint diese Anregung zu erfolgen durch einen reflectorischen Act, hervorgerufen durch den Eintritt der Ingesta in das Duodenum, gleichzeitig mit Anregung der Bewegung dieses Darmtheiles. *Glatte Muskeln der Gänge.*

4. Directe Reizung der Leber *(Pflüger)* oder reflectorische des Rückenmarkes *(Röhrig)* verlangsamt die Ausscheidung. Dahingegen hatte Ausrottung des Plexus hepaticus *(Pflüger)*, wie auch Verletzung des Bodens der Rautengrube *(Heidenhain)* keinen störenden Einfluss. *Nervenwirkung.*

5. Ein Anstauen von Galle erfolgt in den Gallenwegen schon nach relativ geringen Widerständen. *Gallenstauung.*

Beim Meerschweinchen hielt ein, in die Gallenblase eingebundenes Manometer einer Wassersäule von über 200 Mm. das Gleichgewicht; bis zu diesem Drucke erfolgte also die Absonderung *(Heidenhain, Friedländer, Barisch)*. Wurde dieser Druck erhöht oder übermässig lange angehalten, so erfolgte eine Aufnahme des galligen Wassers von Seiten der Leber in das Blut bis gegen das Vierfache des Lebergewichtes, wobei zugleich Auflösung rother Blutkörperchen durch die resorbirte Galle und Uebertritt von Hb in den Harn entstand. *Absonderungsdruck.*

In die Galle gehen verschiedene Substanzen, — welche die Blutbahn passiren, leicht über: namentlich die Metalle *(v. Sartoris, Mohnheim, Orfila)*, diese werden auch im Lebergewebe deponirt. Ferner gehen über Jod-, Brom-, Rhodan-Kalium *(Peiper)*, chlorsaures Kali, Arsen *(Prévost & Binet)* und Terpenthinöl; — weniger leicht Rohr- und Trauben-Zucker *(Mosler)*, salicylsaures Natron und Carbolsäure *(Peiper)*. — Einige Stoffe befördern die Absonde- *Uebergang von Stoffen in die Galle.*

rung der Galle, so die abführenden Mittel *(Röhrig)*, einige Gifte (Colchicum, Nicotin, Hyoscyamin) *(Schiff)*, alkalische Mittel *(Rutherford, Vignal, Lewaschew)*, namentlich aber die Verabreichung von Gallensäuren *(Paschkis)*. Zucker fand man bei Diabetes, Leucin und Tyrosin beim Typhus, Hb bei Blutzersetzung, Milchsäure und Eiweiss unter anderen pathologischen Fällen in der Galle.

182. Zurückaufsaugung der Galle;
Erscheinungen der Gelbsucht (Icterus; Cholämie).

Resorptions-Icterus.

I. Wenn sich dem Ausflusse der Galle in den Darm ein Hinderniss entgegenstellt (z. B. ein Schleimpfropf oder ein Gallenstein, welcher den Ductus choledochus verstopft, oder ein Tumor oder Druck von aussen, der ihn unwegsam macht), so füllen sich die Gallengänge beträchtlich an und bewirken durch ihr Strotzen eine Anschwellung der Leber. Hierbei steigt natürlich der Druck in den Gallengängen. — Sobald dieser — was bei fortdauernder Gallenbildung alsbald geschehen muss — einen gewissen Höhepunkt erreicht hat [beim Hunde bis zu 275 Mm. einer Säule der abgesonderten Galle *(Afanassiew)*], so findet von den prallgefüllten gröberen Gallenröhrchen eine Rückwärtsaufnahme der Galle in die Lymphgefässe (nicht in die Blutgefässe!) der Leber statt *(Saunders* 1795); hierbei gelangen die Gallensäuren durch die Lymphgefässe der Leber und weiterhin durch den Ductus thoracicus in's Blut *(v. Fleischl, Kunkel, Kufferrath)*. Auch wenn innerhalb der Pfortader der Druck abnorm gering ist, soll (ohne Gallengangsverstopfung) Galle in das Blut übertreten können. (?) Dies sei theilweise der Fall beim Icterus neonatorum, da in die Vena portarum nach der Abnabelung kein Blut der Nabelvene mehr einströmt, — ferner bei dem, im Hungerzustande beobachteten „Hungericterus", da im Inanitionsstadium das Pfortadergebiet wegen mangelnder Resorption vom Darme aus relativ leer ist *(Cl. Bernard, v. Voit, Naunyn)*.

Cholämie durch Hypercholie.

II Die Cholämie kann aber auch dadurch entstehen, dass sich zu überreichlich Galle bildet (Hypercholie), die nicht völlig in den Darm abfliessen kann und somit zur Resorption gelangt. Es findet dieses statt, wenn in abnormer Menge rothe Blutkörperchen sich auflösen, welche das Gallenmaterial liefern. [Aus diesem Material vermag nur die Leber die Gallenstoffe zu bilden *(Minkowski & Naunyn)* (§. 180. 6)]. Es kommt unter diesen Verhältnissen mitunter zu einer Pfropfenbildung eingedickten Secretes in den Gallengängen, wodurch nun wiederum, in Folge der Stagnation der Galle, die Resorption derselben befördert wird *(Affanassiew)*. Nach dieser Richtung hin wirkt die Transfusion heterogenen Blutes in Folge der Auflösung der rothen Blutkörperchen (§. 107). Daher ist hier Icterus eine häufige Erscheinung, den ich auch antraf nach überreicher Transfusion desselben Blutes, das zum Theil ebenfalls weiterhin eingeschmolzen wird. — Auflösend auf die Blutkörperchen wirken so auch Einspritzung mancher heterogener Serumarten *(Landois)*, ferner von gallensauren Salzen in's Blut *(v. Frerichs)*, von Wasser *(Herrmann)*, von verschiedenen Säuren, z. B. Phosphorsäure, intensive Verabreichung von Chloral, Chloroform und Aether *(Nothnagel, Bernstein)*. Ferner wirken so die Einspritzungen von gelöstem Hb in die Blutbahn *(Kühne)* oder in den Darm *(Naunyn)*, aus dem es resorbirt wird. [Weiteres siehe §. 267.]

Icterus neonatorum.

Wenn beim Neugeborenen durch Compression der Placenta im Uterus dem ersteren zu viel Blut zugeströmt ist (pg. 71), so kann ein Theil des überreichen Blutes im Körper in den ersten Tagen wieder eingeschmolzen werden, wobei das Hämoglobin in Bilirubin unter icterischen Erscheinungen übergeht *(Virchow, Violet)*. Es kommt hier aber auch zum Theil deshalb zu einem stärkeren Zerfall der rothen Blutkörperchen, wie überhaupt der übrigen Gewebe, weil der Körper des Neugeborenen (bei gleichzeitig unzureichender Nahrungszufuhr) für Athmung, Wärmeproduction und Verdauungsthätigkeit mehr stoffwechseln muss *(M. Hofmeier)*, §. 248.

Die Gelbsucht, wie sie in diesen ihren Erscheinungen geschildert ist, wird auch hepatogener oder Resorptions-Icterus genannt, weil er entsteht durch Aufsaugung bereits gebildeter Galle in der Leber.

Die Cholämie ist von einer Reihe charakteristischer Erscheinungen begleitet.

Zeichen der Cholämie.

1. Gallenfarbstoffe und Gallensäuren treten in die Gewebe des Körpers, die äusserlich auffallendste Erscheinung, daher auch Gelbsucht genannt. Die äussere Haut, namentlich die Sclera, nehmen exquisit gelbe Färbung an. Bei Schwangeren färbt sich auch die Frucht.

2. Gallensäuren und Gallenfarbstoffe treten in den Urin (nicht in Speichel, Thränen oder Schleim) über und werden hier durch die bekannten Proben nachgewiesen (§. 179). Hochgradiger Farbstoffgehalt macht den Urin tief gelbbraun, sein Schaum ist exquisit citronengelb; eingetauchte Papier- oder Leinen-Streifen färben sich ebenso. Mitunter findet sich Bilirubin (= Hämatoidin) krystallinisch vor (§. 268).

3. Die Faeces werden lehmfarbig (weil der, aus Gallenfarbstoff abstammende Fäcalfarbstoff, das Hydrobilirubin, fehlt), — sehr hart (weil der verdünnende Saft der Galle nicht in den Darm gelangt), — fettreich (weil die Fette, zumal die festeren *(Fr. Müller)* ohne Galle im Darme nicht genügend verdaut werden, so dass selbst bis $78^0/_0$ des genossenen Fettes in die Faeces übertreten *(v. Voit)*; es erscheinen vorwiegend Fettsäuren und Seifen in den Faeces, nur wenig Neutralfette *(Röhmann, v. Voit)*, — und sehr stinkend (weil unter normalen Verhältnissen die, in den Darm ergossene Galle die faulige Zersetzung des Darminhaltes wesentlich einschränkt). — Die Kothentleerung erfolgt träge, theils wegen der Härte der Faeces, theils wegen Fehlens der, die peristaltischen Bewegungen anregenden Galle im Darme.

4. Der Herzschlag wird bedeutend, bis gegen 40 Schläge in 1 Minute, herabgesetzt. Diese Wirkung rührt her von den gallensauren Salzen, welche die Herzganglien zuerst reizen, dann schwächen. Einspritzung von gallensauren Salzen in das Herz bewirkt daher zuerst kurz vorübergehende Vermehrung der Herzschläge *(Landois)*, darauf Verlangsamung *(Röhrig)*. Dasselbe erfolgt, wenn man diese Substanzen direct in das Blut einspritzt, doch tritt hier das kurze anregende Stadium sehr zurück. Durchschneidung der Vagi hat keinen Einfluss auf diese Erscheinung. Vielleicht wirken die gallensauren Salze bei längerer Dauer auch schwächend auf den Herzmuskel selbst *(Traube)*. — Neben der Einwirkung auf das Herz zeigt sich Verlangsamung der Athmung und — Abfall der Temperatur.

5. Eine Einwirkung auf das Nervensystem, entweder durch die gallensauren Salze, [oder durch angehäuftes Cholesterin im Blute *(Flint, K. Müller)*], vielleicht auch auf die Muskeln, zeigt sich in der grossen allgemeinen Abspannung, Müdigkeit, Schwäche und Schlafsucht, endlich tiefem Coma, — mitunter in Schlaflosigkeit, Hautjucken, selbst Tobsucht und Krämpfen. — Bei Thierversuchen sah *Löwit* nach Galleninjectionen Erscheinungen, welche auf eine Erregung des Athmungs-, des Herzhemmungs- und des vasomotorischen Centrums schliessen liessen.

6. Bei hochgradigem Icterus entsteht Gelbsehen *(Lucretius Carus)* wegen einer Imprägnation der Netzhaut mit gelbem Gallenfarbstoff.

7. Die, im Blute weilenden Gallensäuren lösen hier rothe Blutkörperchen auf, was zu neuer Gallenbildung führt. Der gelöste Blutfarbstoff verwandelt sich hierbei zu neuem Gallenfarbstoff, während der Globulinkörper des Hämoglobins in den Nierencanälchen Harncylinder bilden kann *(Nothnagel)*, die weiterhin in den Harn geschwemmt werden.

Unterbindung des Gallenganges.

Nach Unterbindung des Gallenganges erfolgt partielle Necrose des Lebergewebes mit nachfolgender reactiver Entzündung, Bindegewebsneubildung, Zellenwucherung der Gallengangepithelien und regenerativer Bildung von Gallengängen *(Charcot & Gombault* u. A.).

183. Wirkung der Galle.

A) Die Galle hat einen wesentlichen Antheil an der Resorption der Fette.

Emulsionsbildung.

1. Sie macht aus den neutralen Fetten eine feinkörnige Emulsion (vgl. §. 174. III), wodurch die Fettkörnchen, ausser zur chemischen Zerlegung noch besonders befähigt werden, durch die (? Poren der Deckelmembranen der)

Cylinderepithelien des Dünndarmes hindurch zu treten (§§. 191. 193). Eine weitere Zerlegung der neutralen Fette in Glycerin und fette Säuren (wie der Pancreas-Saft) bewirkt sie nicht.

Wenn hingegen bereits vorhandene fette Säuren sich in Galle lösen *(Lenz)*, so werden die gallensauren Salze zerlegt, die Gallensäuren werden frei und es bildet das Aetzkali (Natron) der zerlegten gallensauren Salze mit den Fettsäuren leicht lösliche Seifen. Letztere sind in der Galle löslich und vermögen nun ihrerseits die emulgirende Kraft der Galle entschieden zu erhöhen. Die Galle vermag aber auch selbst fette Säure zu einer sauren Flüssigkeit direct zu lösen, welche sehr energisch emulsionirend wirkt *(Steiner)*. — Die Emulgirung wird durch $1^0/_0$. Kochsalz- oder Glaubersalz-Lösung beeinträchtigt *(Pfeiffer)*.

Beförderung des Durchtrittes der Fette.

2. Da eine Benetzung der Wände capillarer Röhrchen mit Galle Fett durch dieselben leichter hindurchfliessen lässt, so hat man auf ein leichtes Durchpassiren der Fette durch die, mit Galle getränkten Poren der resorbirenden Darmwand geschlossen (?).

3. Durch eine mit Galle oder gallensauren Salzen getränkte Membran geschieht die Filtration von Fett bei geringerem Drucke, als durch eine lediglich mit Wasser oder Salzlösungen getränkte Haut *(v. Wistinghausen)*.

4. Da die Galle, als eine seifenähnliche Lösung, eine gewisse Verwandtschaft sowohl zu wässerigen Flüssigkeiten, als auch zu Fetten besitzt, so kann sie eine Diffusion zwischen diesen beiden zulassen, indem durch beide Fluida eine Imbibition der Membran stattfinden kann *(v. Wistinghausen)*.

Abmagerung nach Gallenverlusten.

Aus dem Vorstehenden folgt somit, dass die Galle für die Verarbeitung und Aufnahme der Fette von grosser Wichtigkeit ist. Dies ergiebt sich dementsprechend auch schlagend durch Versuche an Thieren, bei denen man die Galle durch eine Fistel völlig nach Aussen entleert hat. Solche Hunde resorbiren nämlich von dem, im Futter gereichten Fett höchstens $40^0/_0$, — (normale Hunde an $99^0/_0$) — *(v. Voit)*. Der Chylus solcher Thiere ist demzufolge sehr fettarm, nicht weiss, sondern durchsichtig; — die Excremente jedoch sind um so fettreicher und schmierig. Die Thiere sind sehr gefrässig *(Nasse)*; die Gewebe des Körpers zeigen eine grosse Fettarmuth, selbst dann, wenn die Ernährung der Thiere im Allgemeinen nicht sehr gelitten hat. — Bei Menschen, die an Störungen der Gallenabsonderung oder an Leberleiden erkranken, ist aus diesem Grunde von einer reichen Fettverwendung in den Nahrungsmitteln abzustehen.

Diastatische Wirkung.

B) Frische Galle enthält etwas diastatisches, Stärke und Glycogen in Zucker umwandelndes Ferment *(Nasse, Jacobson, v. Wittich, Bufalini)*.

Bewegungsanregende Wirkung.

C) Die Galle wirkt anregend auf die Muskulatur des Darmes und trägt somit auch zur Resorption überhaupt bei.

1. Sie bewirkt vielleicht durch ihre, als Reizmittel wirkenden Gallensäuren, dass die Muskeln der Zotten sich von Zeit zu Zeit contrahiren, wodurch dieselben den Inhalt ihrer Lymphräume nach den grösseren Lymphstämmen hin entleeren, und so im Stande sind, wieder neue Mengen zu resorbiren *(Schiff)*.

2. Auch die Muskulatur der Darmwandungen selbst scheint eine Anregung zu erfahren, wahrscheinlich durch Vermittlung des Plexus myentericus. Hierfür spricht, dass bei Gallenfistelthieren und bei Verstopfung der Gallenwege die Darmperistaltik sehr daniederliegt, — sowie dass gallensaure Salze, per os verabreicht, Durchfall und Erbrechen bewirken *(Leyden, Schülein)*. Da aber die Darmcontractionen zur Resorption beitragen, so ist auch in dieser Beziehung die Galle zur Aufnahme der gelösten Nährstoffe thätig.

D) Die Gegenwart der Galle scheint auch für die normale vitale Thätigkeit der Darmepithelien bei ihrer Aufnahme der Fettkörnchen förderlich zu sein *(v. Thanhoffer, Röhmann)* (Vgl. §. 191).

E) Die Galle bewirkt durch ihre reichliche Ergiessung den hinreichenden Wassergehalt der Faeces, so dass sie leicht entleert werden können. Gallenfistelthiere und Menschen mit verstopften Gallenwegen sind sehr hartleibig. Dazu bedingt noch der schlüpfrige Schleim der Galle ein leichteres Fortrücken der Ingesta durch das Darmrohr.

Durchfeuchtung der Ingesta.

F) Die Galle schränkt die faulige Zersetzung des Darminhaltes ein *(Bidder & Schmidt)*, zumal bei Fettkost *(Röhmann, v. Voit)*.

Fäulnisswidrige Wirkung.

G) Beim Eintritt der stark sauer reagirenden Massen des Mageninhaltes in das Duodenum wird die Glycocholsäure durch die Magensäure gefällt und reisst das Pepsin mit nieder *(Burkart)*. Es findet ferner Fällung statt des etwa noch gelösten Eiweisses und des Leimes (nicht der Peptone und Propeptone) durch die Taurocholsäure *(Maly & Emich)*, (durch die Magensäure wurden die gallensauren Salze vorher zerlegt). Wird nun aber durch den pancreatischen, den Darm-Saft und das Alkali der, aus den gallensauren Salzen abgespaltenen Basen das Gemisch wieder alkalisch, so treten nun die Pancreasfermente energisch in Action *(Moleschott)*.

Wirkung auf Albuminate.

Wenn Galle, etwa beim Erbrechen, in den Magen tritt, so verbindet sich die Säure des Magensaftes mit den Basen der gallensauren Salze. Es entstehen also vorwiegend Chlornatrium und freie Gallensäuren. Dabei wird die saure Reaction abgestumpft. Die Gallensäuren sind als Säuren (statt der nun gebundenen Salzsäure) nicht wirksam für die Magenverdauung (pag. 311); die Neutralisation bewirkt auch Fällung des Pepsins und Mucins. Sobald jedoch die Wandung des Magens neue Säure absondert, geht das Pepsin wieder in Lösung. Die, in den Magen eintretende Galle wirkt auch dadurch störend auf die Magenverdauung, dass sie die Albuminate stark schrumpft, welche nur bei Quellung peptonisirt werden können (pg. 315).

Galliges Erbrechen.

184. Endliches Schicksal der Galle im Darmcanal.

Von den Gallenbestandtheilen werden einige mit den Excrementen völlig entfernt, andere wiederum von den Darmwandungen resorbirt.

1. Das Mucin tritt unverändert in die Faeces über.

Schleim.

2. Die Gallenfarbstoffe werden stark reducirt und theils als Hydrobilirubin mit den Faeces entleert (§. 179. 3.), theils als das Urobilin durch den Harn (§. 263).

Farbstoffe.

Im Meconium fehlt das Hydrobilirubin, dagegen findet sich Bilirubin und Biliverdin *(Zweifel)* neben einem unbekannten rothen Oxydationsproducte derselben. Es gehen daher im Fötusdarme keine Reductions-, sondern Oxydations-Processe vor sich *(Hoppe-Seyler)*.

3. Cholesterin wird gleichfalls mit den Faeces entleert.

Cholesterin.

4. Die Gallensäuren werden zum grössten Theile von den Wänden des Jejunums und Ileums wieder resorbirt und im Haushalte des Körpers auf's Neue verwendet.

Gallensäuren.

Tappeiner fand sie im Chylus des Ductus thoracicus; geringe Mengen gelangen vom Blute aus in den normalen Harn (§. 268). Nur ein geringer Theil Glycocholsäure erscheint unverwandelt in den Faeces. Die Taurocholsäure wird jedoch im Darm, soweit sie nicht resorbirt wird, durch Fäulnissprocesse leicht in Cholalsäure und Taurin zerlegt; erstere wird in den Faeces angetroffen, letzteres nicht constant. Die Cholalsäure wird aber auch zum Theil wieder resorbirt und kann sich in der Leber wieder mit Glycin oder mit Taurin paaren *(A. Weiss)*.

Da im Fötaldarm die Fäulnisszersetzungen fehlen, so findet sich auch demgemäss im Meconium unveränderte Taurocholsäure *(Zweifel)*.

Die Anhydritstufe der Cholalsäure (die künstlich dargestellte Choloïdinsäure? und) das Dyslysin ist nur ein Kunstproduct und kommt in den Faeces nicht vor *(Hoppe-Seyler)*.

5. Von Lecithin enthalten die Faeces gewiss nur Spuren *(Wegscheider, Bokay)*.

Ernährung bei Gallenverlust.

Da somit der grösste Theil der wichtigsten Gallenbestandtheile, die Gallensäuren, in das Blut zurückgeführt werden, so ist es erklärlich, warum Thiere, denen durch eine Gallenfistel alle Galle verloren geht (ohne dass sie dieselbe ablecken), ganz bedeutend an Gewicht abnehmen. Es rührt dies einmal von der gestörten Fettverdauung her, dann aber auch von dem directen Verluste der sonst verwertheten Gallensäuren. Sollen sich Hunde dennoch auf gleichem Körpergewicht erhalten, so müssen sie sogar bis gegen das Doppelte ihrer Nahrung verzehren. Hierbei sind ihnen statt Fett Kohlehydrate, als Ersatz derselben, besonders dienlich. Sind ihre Verdauungswerkzeuge im Uebrigen nur intact, so können sie bei ihrer meist enormen Gefrässigkeit sogar an Gewicht zunehmen. Aber hierbei vermehrt sich nur ihr Fleisch, nicht ihr Fett.

Die Galle ist zum Theil Auswurfsstoff.

Der Umstand, dass während der Fötalperiode Galle abgesondert wird, während keiner der anderen Verdauungssäfte sich bildet, weist darauf hin, dass die Galle theilweise ein, durch die regressive Stoffmetamorphose erzeugter, und zur stetigen Abscheidung bestimmter Auswurfsstoff ist.

Schicksal von Cholalsäure, Glycin.

Die Cholalsäure, welche von der Darmwandung resorbirt wird, gelangt in dem Körper wohl schliesslich zur Verbrennung zu CO_2 und H_2O. — Das Glycin giebt (neben Hippursäure) zur Bildung von Harnstoff Veranlassung, da nach Eingeben dieser Substanz der Harnstoff sehr zunimmt *(Horsford, Schultzen, Nencki)*. Das Schicksal des Taurins ist nicht bekannt: grössere Mengen dem Magen des Menschen einverleibt, kommen hauptsächlich als Taurocarbaminsäure im Harne wieder zum Vorschein, neben geringer Menge unveränderten Taurins. Subcutan Kaninchen injicirt, erscheint es fast ganz im Harn.

185. Der Darmsaft.

Der Darm des Menschen ist 10mal länger, als die Körperlänge vom Scheitel bis zum After. Hierin gleicht er dem der früchte-fressenden Affen: er ist verhältnissmässig länger, als der der Omnivoren *(Henning)*. Im Minimum misst er 507, im Maximum 1149 Cmtr. in der Länge; seine Capacität ist bei Kindern relativ am grössten *(Beneke)*.

Der Succus entericus ist die, von den zahlreichen Drüsen der Darmschleimhaut abgesonderte Verdauungsflüssigkeit. Die grösste Menge desselben liefern die *Lieberkühn*'schen Drüsen; oben im Duodenum wird dazu das spärliche Secret der kleinen, traubenförmigen *Brunner*'schen Drüsen ergossen.

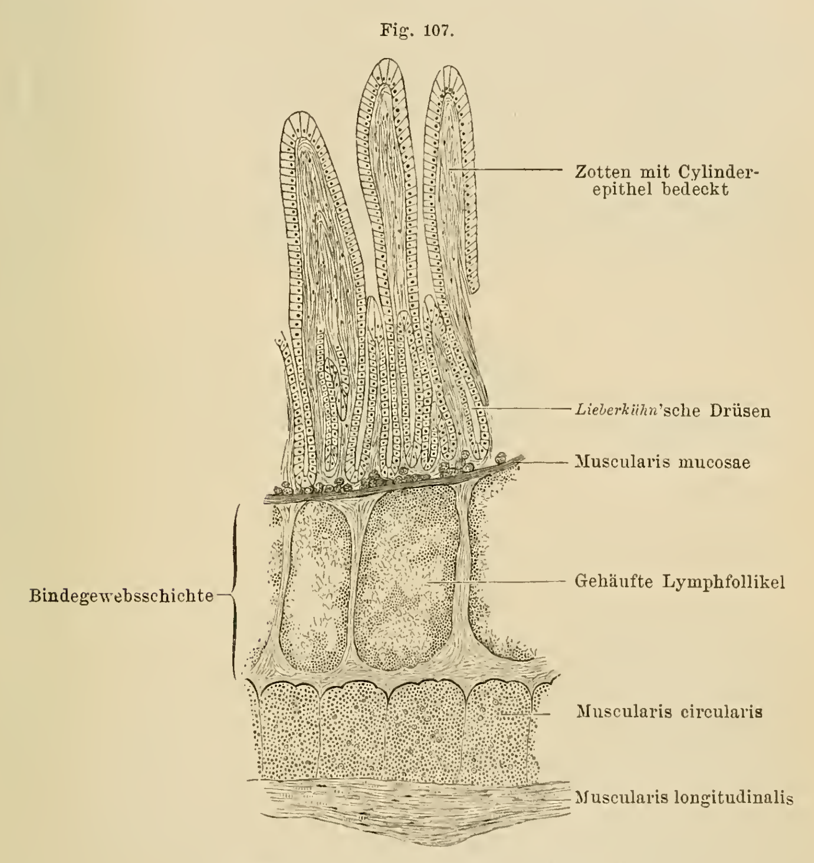
Brunner'sche Drüsen.

Die Brunner'schen Drüsen — besitzen längliche Acini, ihre cylindrischen Zellen gleichen denen der Pylorusdrüsen. Während des Hungerzustandes sind die

Zellen trübe und klein, während der Verdauungsthätigkeit gross und hell. Die Drüsen erhalten Nervenfäden aus dem *Meissner*'schen Schleimhautplexus *(Drasch)*.

I. Das Secret der *Brunner*'schen Drüsen. — Der meist körnchenreiche Inhalt der Secretionszellen dieser Drüschen, welche beim Menschen nur vereinzelt, beim Schafe jedoch in continuirlicher, dicker Schicht am Duodenum angetroffen werden, besteht ausser aus Albuminstoffen aus Mucin und Fermentsubstanzen unbekannter Natur. Es ist nicht unwahrscheinlich, dass diese Drüsen dem Pancreas sehr nahe stehen, vielleicht geradezu

Fig. 107.



Längsschnitt durch den Dünndarm des Hundes

so als versprengte Pancreasabschnitte zu betrachten sind. Hierfür spricht auch ihre Wirksamkeit. Der mit Wasser bereitete Auszug bewirkt: — 1. Auflösung von Albuminstoffen bei Körpertemperatur *(Krolow)*, — 2. derselbe besitzt ausserdem (?) diastatische Wirkung. — Das Secret scheint auf die Fette unwirksam zu sein.

Es muss besonders daran erinnert werden, dass wegen der Kleinheit der Drüschen, die einzeln mit der Lupe von der unteren Darmschleimhautfläche abgelesen werden müssen, die Verdauungsversuche immer mit grossen Schwierigkeiten zu kämpfen haben.

Lieberkühn'sche Drüsen.

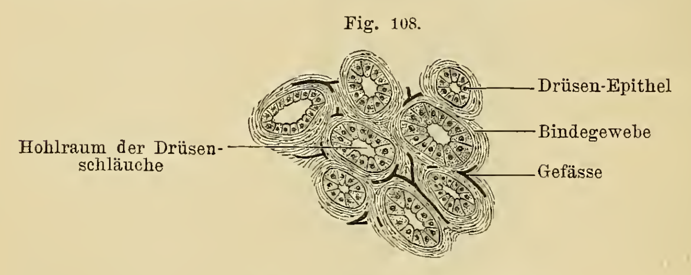
Die Lieberkühn'schen Drüsen — sind einfach-schlauchförmige Drüsen, einem Handschuhfinger ähnlich, welche dicht neben einander in der Darmschleimhaut, und zwar am reichlichsten in der des Dickdarmes (wegen des Fehlens der Zotten) vorkommen. Sie besitzen eine structurlose Membrana propria und eine einschichtige, cylindrische Zellenauskleidung, zwischen denen auch Becherzellen vorkommen, spärlich im dünnen, sehr reichlich im dicken Gedärme; die Dünndarmdrüsen liefern vorwiegend dünnes Secret, die des Dickdarmes aus ihren zahlreichen Bechern zähen Schleim *(Heidenhain & Klose)*.

II. Das Secret der *Lieberkühn*'schen Drüsen ist vom Duodenum an abwärts der Hauptbestand des Darmsaftes.

Anlegung einer Darmfistel.

Letzteres Fluidum wird nach *Thiry's* Methode (1864) in folgender Weise aus einer eigenartig angelegten **Darmfistel** — gewonnen. Aus einer hervorgezogenen Darmschlinge des Hundes wird durch zwei Schnitte ein handlanges Stück so getrennt, dass nur die Continuität des Darmrohres, nicht aber das Mesenterium getrennt wird. Das eine Ende dieser Strecke wird zugebunden, das andere offen in die Bauchwunde eingenäht, — nachdem vorher die Enden des Darmes, zwischen denen die Strecke ausgeschaltet war, durch Nähte sorgfältig wieder vereinigt waren. [*Vella* lässt beide Enden des hufeisenförmig umzubiegenden Darmstückes auf der Bauchwand ausmünden.] Auf diese Weise kann das Thier nach gelungener Operation mit seinem, nur wenig verkürzten Darme weiterleben. Die blind endende, nach aussen frei mündende Darmfistel aber giebt einen, durch kein anderes Verdauungssecret verunreinigten Darmsaft.

Fig. 108.



Querschnitt *Lieberkühn*'scher Drüsen.

Darmsaft.

Der Darmsaft (solcher Fisteln) fliesst spontan nur spärlich, während der Verdauung reicher; — mechanische, chemische und elektrische Reizung vermehren die Absonderung, namentlich des Schleimes, unter Röthung der Schleimhaut, so dass 100 □Cmtr. in 1 Stunde 13—18 Gr. Saft lieferten *(Thiry, Masloff)*. — Der Saft ist hellgelb, opalescirend, dünnflüssig, stark alkalisch, auf Säurezusatz aufbrausend, von 1·011 specifischem Gewicht, — er enthält Eiweiss und Fermente, Mucin namentlich im Dickdarmsafte. Seine Zusammensetzung ist: 0,80% Eiweisskörper, — 0,73% andere organische Materien, — Salze 0,88% (darunter 0,32—0,34% Natriumcarbonat), — Wasser 97,59%.

Die Menge des Darmsaftes ist am geringsten bei Gegenwart gelösten Traubenzuckers im Darme, stärker bei Rohrzucker, noch stärker bei Amylum und Pepton. In der 2. Stunde nimmt sie zu *(Röhmann)*.

Schleimbildung.

Biedermann fand in den Becherzellen des Darmes (Frosch) die Bildung des Schleimes so, dass zuerst im Zellinhalte Körnchen auftreten. Diese Tröpfchen vergrössern sich zu Vacuolen, welche alsbald confluiren, dann quillt der Schleim aus ihnen hervor und wird aus der Zelle ausgestossen.

Wirkung des Darmsaftes.

Die verdauende Wirkung des Dünndarmsaftes ist noch vielfach unaufgeklärt. Am wirksamsten wurde er beim Hunde

gefunden, bei anderen Thieren hingegen mehr oder weniger unwirksam.

1. Er besitzt geringere diastatische Wirkung, als der Speichel und der Pancreassaft *(Schiff, Busch, Quincke, Garland)*; er bildet jedoch keine Maltose; den Dickdarmdrüsen soll diese Fähigkeit abgehen *(Eichhorst)*. Das Ferment hat *v. Wittich* mittelst gewässerten Glycerins extrahirt.

2. Darmsaft ist im Stande, Maltose in Traubenzucker umzuwandeln; derselbe setzt also die diastatische Wirkung des Speichels (§. 153) und des Pancreassaftes (§. 174), welche hauptsächlich nur bis zur Bildung der Maltose wirksam sind, fort.

Nach *Bourquelot* kommt diese Wirkung den Darmpilzen zu (nicht dem Darmsafte als solchen, noch dem Speichel, Magensafte oder dem Invertin). Der grössere Theil der Maltose scheint jedoch unverändert zur Resorption zu gelangen (pg. 279).

3. Fibrin wird langsam [durch Trypsin und Pepsin *(Kühne)*] peptonisirt *(Thiry, Leube)*, weniger leicht Albumin *(Masloff)*, frisches Caseïn, Fleisch, roh oder gekocht, Pflanzeneiweiss *(Kölliker, Schiff)*. Wahrscheinlich wird auch Leim durch ein besonderes Ferment in nicht gelatinirende Lösung gebracht *(Eichhorst)*.

4. Fette werden nur theilweise emulgirt *(Schiff)* und (?) später zerlegt *(Vella)*.

5. Nach *Cl. Bernard* befindet sich auch Invertin im Darmsafte; [dieses Ferment stammt wohl aus der Nahrung; es kann auch aus Bierhefe durch Schütteln mit Wasser und Aether und Filtriren ausgezogen werden]. Dasselbe verwandelt den Rohrzucker ($C_{12}H_{22}O_{11}$) unter Wasseraufnahme ($+ H_2O$) in Invertzucker [das ist ein Gemisch von linksdrehendem Zucker (Laevulose, $C_6H_{12}O_6$) und von Traubenzucker (Dextrose, $C_6H_{12}O_6$)] unter Wärmebindung *(Leube* u. A.). (Vgl. pg. 349. 7.) [Ueber diese Zuckerarten siehe §. 254.]

In Bezug auf die Fermente des Nahrungscanals vertritt *Langley* die Anschauung, dass sie eine Zerstörung erfahren: das diastatische Ferment des Speichels wird durch die Salzsäure des Magensaftes zerstört; Pepsin und Labferment erliegen der Wirkung der Alkalisalze des Pancreas- und Darm-Saftes und dem Trypsin; — das diastatische und peptische Ferment des Pancreas gehen unter Einwirkung der sauren Gährung im Dickdarm zu Grunde. Doch geht etwas Ferment in den Harn über (§. 264).

Nerveneinfluss auf die Darmsaft-Absonderung.

Von den **Einwirkungen der Nerven** — auf die Absonderung des Darmsaftes ist wenig Sicheres ermittelt. Reizung oder Durchschneidung der Vagi ist ohne evidenten Einfluss. — Dahingegen hat die Ausrottung der, zu den Darmschlingen hinlaufenden, die Gefässe begleitenden Nervenfäden *(Moreau)* eine reichliche wässerige Füllung des Darmrohres zur Folge. Dieser Erfolg erklärt sich aus einer Lähmung der vasomotorischen Nerven des Darmtractus und aus der, bei der Operation oft erfolgenden Zerschneidung grösserer Lymphgefässe, wodurch die Aufsaugung gestört und die Transsudation durch Stauung im Blutlaufe vermehrt wird. — Da man die Nervenfäden für eine (doppelt unterbundene) beschränkte Strecke des Darmes allein ausschneiden kann, so zeigt sich der wässerige Darminhalt nur in der zugehörigen Darmschlinge. Nach *Hanau* handelt es sich im *Moreau*'schen Versuche um eine paralytische Absonderung, die zeitlich einen typischen Verlauf hat.

Verminderungen der Darm- und Magen-Secretionen hat man bei Menschen auch unter dem Einflusse mancherlei allgemeiner Nervenleiden (Hysterie, Hypo-

chondrie, verschiedener Geisteskrankheiten) beobachten können. In anderen Fällen sah man hingegen die Secretionen sehr vermehrt.

Ausscheidung von Stoffen. Von der Darmschleimhaut isolirter Fisteln werden ausgeschieden (nach Verfütterung): Jod, Brom, Lithium, Rhodanmetall *(Quincke)*, Eisensalze *(Glaevecke)* u. a.

Darmverdauung beim Säugling. Beim Säuglinge — zeigt sich mitunter abnorme Säurebildung, wenn durch Spaltpilze *(Leube)* Milchzucker, resp. Traubenzucker im Darm in Milchsäure zerlegt wird (pg. 347). Auch das, in Traubenzucker übergeführte Amylum kann dieselben abnormen Processe durchmachen, daher die Ernährung der Säuglinge durch Amylaceen wenig rathsam ist (pg. 278. 322).

186. Die Gährungszersetzungen im Darme durch die Mikrobien und die Darmgase.

Völlig verschieden von den geschilderten, eigentlichen Verdauungsvorgängen, die durch bestimmte Fermente oder Enzyme zur Ausführung kommen, sind diejenigen Umsetzungen, welche als Gährungen oder Fäulnisszersetzungen zu betrachten sind *(v. Frerichs, Hoppe-Seyler)*. Diese sind geknüpft an das Vorhandensein niederer Organismen, sogenannter Gährungs- oder Fäulniss-Erreger *(Nencki)*; sie können daher auch ausserhalb des Körpers in passenden Substanzen ihren Ablauf nehmen. Niedere Organismen, welche die Gährungen im Darmtractus unterhalten, werden mit den Speisen und Getränken, sowie mit der Mundflüssigkeit vielfach verschluckt. Mit der Einführung dieser beginnen die Fäulnisszersetzungen und Gährungen unter gleichzeitiger Gasentwickelung.

Mikroorganismen als Fäulniss-Erreger.

Darmgase. Während der ganzen Fötalperiode bis zur Geburt kann daher Gährung im Darme nicht vorkommen; es fehlen deshalb stets die Gase im Darme der Neugeborenen *(Breslau)*. Die ersten Luftblasen gelangen in den Darm durch verschluckten, schaumigen Speichel, noch ehe Nahrung aufgenommen ist. Da nun aber mit der verschluckten Luft auch Organismenkeime in den Tractus gelangen, so wird auch alsbald eine Gasentwickelung durch Gährung sich anschliessen müssen. Die Entwickelung der Darmgase geht also mit den Gährungen Hand in Hand. Da somit zum Theil auch atmosphärische Luft verschluckt wird, und im Darme Gase ausgetauscht werden, so wird sich die Zusammensetzung der Darmgase von verschiedenen Momenten abhängig erweisen.

Kolbe und *Ruge* sammelten Darmgase aus dem After des Menschen und fanden darin in 100 Volumina Gasgemisch:

Nahrung	CO_2	H	CH_4	N	H_2S
Milch	16,8	43,3	0,9	38,3	Menge unbestimmt
Fleisch	12,4	2,1	27,5	57,8	
Hülsenfrüchte .	21,0	4,0	55,9	18,9	

Ueber die Gasbildung und die Gährungsvorgänge ist im Einzelnen zu bemerken:

1. Bei jeder Nahrungsaufnahme werden Luftblasen mit verschluckt. Der O derselben wird von den Wänden des Tractus

schnell resorbirt, so dass im unteren Dickdarm sogar Spuren von O fehlen. Statt dessen giebt die Darmwand aus den Gefässen CO_2 in den Darm ab, so dass also ein Theil der CO_2 im Darme durch Diffusion aus dem Blute stammt.

Bildung von H und CO_2. 2. H, CO_2 und NH_3, sowie Grubengas (CH_4) werden auch entwickelt aus dem Darminhalt durch Gährung, die bereits im Dünndarm vor sich gehen kann *(Planer)*.

Spaltpilze. **Die Spaltpilze als Gährungserreger.** — Als diejenigen Lebewesen, welche die Gährungs-, Fäulniss- und andere Zersetzungen vornehmlich bewirken, sind die Spaltpilze (Schizomycetes) zu nennen: kleinste, einzellige Gebilde, *Formen.* meist von Gestalt eines Kügelchens (Mikrococcus), Kurzstäbchens (Bacterium), Langstäbchens (Bacillus) oder Spiralfädchens (Vibrio, Spirillum, Spirochaeta), welche sich durch Theilung vermehren, entweder einzeln oder zu Colonien vereint vorkommen und theilweise der Bewegung fähig sind. Ihre Vermehrungsfähigkeit spottet jeder Vorstellung. Durch ihre Lebensäusserungen bewirken sie in den, sie enthaltenden Materien tiefgreifende chemische Veränderungen. Indem sie nämlich zu ihrem Aufbau und Stoffwechsel aus der „Nährflüssigkeit", in welcher sie leben, gewisse Stoffe entnehmen, zersetzen sie die chemischen Substanzen derselben. Hierbei bilden einige derselben gewisse Stoffe, welche als Fermente weiterhin auf Materien in der Nährflüssigkeit einwirken können.

Bestandtheile. Die Spaltpilze bestehen aus Hülle und protoplasmatischem Inhalt, manche besitzen als Bewegungsorgan Geisseln, (die vielleicht allen bewegungsfähigen zukommen). *Vermehrung.* Die, durch Theilung neu entstandenen Wesen bleiben mitunter, durch Gallertmasse vereinigt, in umfangreicheren, oft schon mit blossem Auge sichtbaren Colonien vereinigt, die man Zoogloea nennt. Diese erscheinen in Form von Knollen, Zweigen, Lappen, Flocken, Kamhäuten oder schleimigen, rahmigen oder schmierigen Belägen. — Bei einigen Spaltpilzen (zumal den Bacterien) findet auch eine Vermehrung durch Sporen statt, zumal dann, wenn die Nährflüssigkeit an ernährendem Materiale verarmt. Die Stäbchen wachsen dann zu längeren Fäden aus, welche sich gliedern, und in den Gliedern entstehen kugelige, 1—2 μ grosse, stark lichtbrechende Körner (Fig. 109. 8, 9). Bei einigen (Buttersäurepilz) nehmen die Stäbchen vor der Sporenbildung eine vergrösserte Spindelform an, in deren Inneren die Sporen sich bilden. Nach Untergang der Mutterzellen werden die Sporen frei und aus ihnen keimt, auf passenden Boden übertragen, die neugebildete Zelle des Spaltpilzes wieder hervor. In Fig. 109, B. sind die Vorgänge der Sporenbildung (7. 8. 9.) — und der Keimung (1. 2. 3. 4.) des Buttersäurepilzes gezeichnet. Die Sporen sind äusserst lebenszäh, sie vermögen selbst getrocknet lange Zeit auszudauern, einige widerstehen sogar der Siedhitze. — Unter den Spaltpilzen unterscheidet man solche, welche bei Gegenwart von O ihre Lebensthätigkeit entwickeln (Aërobien), andere unter ihnen *Aërobien und Anaërobien.* vermögen nur bei Abschluss von O zu gedeihen (Anaërobien) *Pasteur*. — Je nach den Producten, welche sie in ihren Nährflüssigkeiten durch Zersetzungen erzeugen, kann man sie eintheilen in solche, welche Zersetzungen in Form von *Wirkungen.* Gährungen bewirken (zymogene Schizomyceten), — in solche, welche Farbstoffe produciren (chromogene), — in solche, welche üble Gerüche erzeugen, wie bei den Fäulnissvorgängen (bromogene) — und endlich in solche, welche, indem sie in den lebendigen Geweben anderer Organismen sich entwickeln, krankmachende Zustände, sogar selbst den Tod derselben hervorrufen (pathogene) (§. 141). Manche erzeugen auch Gifte (toxogene). Von allen diesen sind in und an dem Körper des Menschen angetroffen worden.

Aufnahme Wenn man bedenkt, dass mit den Speisen und Getränken, sowie theilweise auch mit der eindringenden Luft zahlreiche Spaltpilze dem Nahrungscanale zugeführt werden, — dass ferner der Darm bei seiner Temperatur besonders günstig für die Entwicklung derselben ist, — endlich dass hinreichendes, durch die eigentlichen Verdauungsprocesse noch nicht völlig verarbeitetes Material der ver- *und Fortentwicklung.* schiedensten Art den Vegetationen der Pilze Nährstoffe darbietet, so kann es nicht befremden, dass eine reiche Formation dieser Lebewesen im Nahrungsrohre angetroffen wird, und dass sie zahlreiche Zersetzungen im Intestinalinhalt hervorrufen. Die Kenntniss dieser Vorgänge ist zur Zeit noch eine sehr lückenhafte — (die, für die Zersetzungen aufgestellten Formeln können daher nur annähernd

den Vorgang erläutern); — es können somit die folgenden Mittheilungen vorläufig nur als Aphorismen zur Lehre von den mykotischen Intestinalzersetzungen betrachtet werden.

Gährung der Kohlehydrate.

I. Gährungen der Kohlehydrate (§. 254). — 1) Bacillus acidi lactici *(Cohn)*, dessen bisquitförmige, 1,5—3 μ lange Zellen in Gruppen, Reihen oder vereinzelt liegen, bewirkt die Gährung des Zuckers in Milchsäure:

$$1 \text{ Traubenzucker} = C_6 H_{12} O_6 = 2 (C_3 H_6 O_3) = 2 \text{ Milchsäure.}$$

Der Milchzucker ($C_{12} H_{22} O_{11}$) kann durch denselben Spaltpilz unter Aufnahme von H_2O zuerst in 2 Moleküle Traubenzucker 2 ($C_6 H_{12} O_6$) zerlegt werden und diese dann in 4 Moleküle Milchsäure 4 ($C_3 H_6 O_3$).

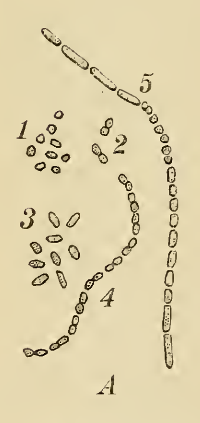
Dieser Pilz, dessen Keime überall in der Luft schweben, erzeugt die spontan eintretende Säuerung und Gerinnung der Milch (§. 233), er bildet sich ferner im Sauerkraut, sauren Gurken u. dgl.; er vergährt wie die benannten Zucker auch Rohrzucker, Mannit, Inosit, Sorbit. Neben der Milchsäure entsteht noch CO_2. [Es giebt übrigens noch mehrere Milchsäure bildende Spaltpilze. Dieselben vermögen ferner noch Stärke in Zucker zu verwandeln.]

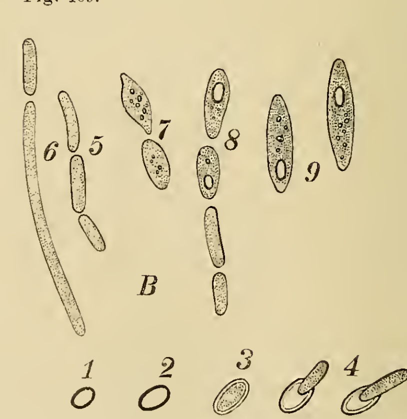
van de Velde fand durch Bacillus subtilis (Fig. 110) als Gährungsproducte des Zuckers: Milch-, Butter-, Bernstein-Säure und als Reductionsproduct Mannit.

2) Bacillus butyricus, welcher in stärkehaltiger Umgebung durch Jod sich oft blau färbt, verwandelt Milchsäure in Buttersäure (neben CO_2 und H) *(Prażmowski)*.

$$2 (C_3 H_6 O_3) \text{ Milchsäure} = \begin{cases} C_4 H_8 O_2 = 1 \text{ Buttersäure.} \\ 2 \ (CO_2) = 2 \text{ Kohlensäure.} \\ 4 \ H = 4 \text{ Wasserstoff.} \end{cases}$$

Fig. 109.





A. Bacterium aceti in Form von Coccen *(1)*, — Diplococcen *(2)*, — Kurzstäbchen *(3)* und gegliederten Fäden *(4, 5)*. — *B.* Bacillus butyricus: *1* isolirte Spore. — *2, 3, 4* Keimungszustände der Spore, — *5, 6*, Kurzstäbchen und Langstäbchen, — *7, 8, 9* Sporenbildung in den Pilzzellen.

Der Pilz (Fig. 109. B) ist ein echter Anaërobe, welcher nur bei O-Abwesenheit vegetirt. Der Milchsäurepilz, welcher O lebhaft verzehrt, ist daher sein natürlicher Vorläufer. Die Buttersäuregährung vollendet die Umwandlung vieler Kohlehydrate, zumal der Stärke, des Dextrins und des Inulins. Sie findet sich constant in den Faeces. [Es giebt noch mehrere andere, ähnlich wirkende Bacterien.]

3) Gewisse Mikrococcen vermögen aus Zucker Alkohol als hauptsächliches Product zu entwickeln *(Fitz, Brieger)*; — auch die Gegenwart von Hefe kann Alkohol im Darme bilden, in beiden Fällen auch aus Milchzucker, der zuerst in Dextrose übergeht (§. 155. 1). Im Darm nur spurweise.

4) Bacterium aceti (Fig. 109. A) vermag ausserhalb des Körpers den Alkohol in Essigsäure überzuführen. Alkohol (C_2H_6O) + O = C_2H_4O (Aldehyd) + H_2O. Aus Aldehyd geht dann durch Oxydation Essigsäure ($C_2H_4O_2$) hervor. Nach *Nägeli* vermag derselbe Pilz sehr kleine Mengen CO_2 und H_2O zu bilden. Da die Essiggährung jedoch bei 35° C. sistirt, so wird im Darme dieselbe wohl nicht vor sich gehen und die constant in den Faeces angetroffene Essigsäure ist daher aus anderen Vergährungen entstanden. Es sei bemerkt, dass bei der Fäulniss der Albuminate unter Luftabschluss ebenfalls Essigsäure entsteht *(Nencki)*.

5) Auch eine theilweise Auflösung des Amylum und der Cellulose wird durch Schizomyceten (Bacillus butyricus und Vibrio rugula) im Darme verursacht. Denn die Cellulose mit Cloakenschlamm *(Hoppe-Seyler)* oder mit Darminhalt *(Tappeiner)* gemischt geht in ein zuckerartiges Kohlehydrat über, welches dann zu gleichen Volumen CO_2 und Sumpfgas (CH_4) zerfällt *(Hoppe-Seyler)*. [Sumpfgas neben CO_2 liefert auch das (§. 174. III) durch das Pankreas erzeugte Neurin *(Hasebroek)*.]

Die Lösung der Cellulose-Zellwände lässt dann auch die Verdauungssäfte auf die eingeschlossenen verdaulichen Theile der Pflanzennahrung wirksam werden *(Tappeiner, v. Knieriem)*.

6) Pilze unbekannter Art vermögen zum Theil auch Stärke (? und Cellulose) in Zucker zu verwandeln.

7) Im Darmcanale kommen auch Spaltpilze vor (Milchsäurebacillen ?), welche Invertin erzeugen, dasjenige Ferment, welches Rohrzucker, Milchzucker und Maltose in Glycosearten (Dextrose, Lävulose, Galaktose) umwandelt (§. 254). Auch die Hefe wirkt so (§. 185. II. 5).

$$C_{12}H_{22}O_{11} + H_2O = C_6H_{12}O_6 + C_6H_{12}O_6$$

Rohrzucker + Wasser = Dextrose + Lävulose.

Gährung der Fette.

II. Gährungen der Fette (§. 253). — Die Fäulniss vermag, unter der Einwirkung noch unbekannter Organismen, neutrale Fette nach Wasseraufnahme in Glycerin und fette Säuren zu zerlegen (§. 174. III). — Das Glycerin (§. 253) ist durch verschiedene Spaltpilze einer sehr differenten Vergährung fähig. Bei neutraler Reaction entsteht neben Bernsteinsäure und einem Gemenge fetter Säuren, H und CO_2.

Fitz fand unter dem Einflusse des Heupilzes (Bacillus subtilis, Fig. 110) Alkohol neben Capron-, Butter- und Essig-Säure; in anderen Fällen entstand vornehmlich Butylalkohol; *van de Velde* traf Butter- und Milch- neben Spuren Bernstein-Säure, ausserdem CO_2, H_2O, N.

Die Fettsäuren liefern zumal als (Kalk-) Seifen ein geeignetes Material für die Gährung. Ameisensaurer Kalk giebt mit Cloakenschlamm vergährt Calciumcarbonat, CO_2 und H; — essigsaurer Kalk liefert hierbei Calciumcarbonat, CO_2 und CH_4. — Von den Oxysäuren kennt man die Gährung der Milch-, Glycerin-, Aepfel-, Wein- und Citronen-Säure.

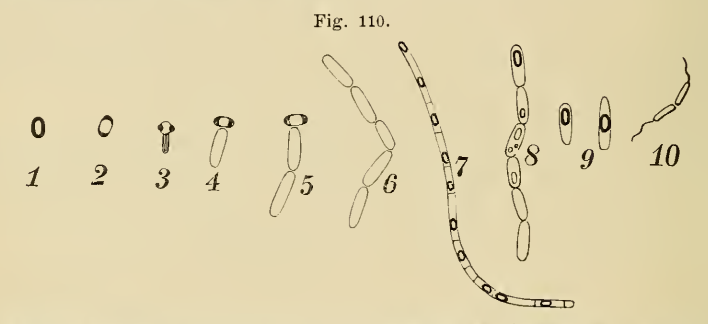
Nach *Fitz* liefert Milchsäure (in Kalkverbindung) Propion-, Essigsäure, CO_2, H_2O. Durch andere Gährungserreger bildet sich reichlich Valeriansäure. —

Glycerinsäure giebt neben Alkohol und Bernsteinsäure vornehmlich Essigsäure. — Aepfelsäure bildet Bernsteinsäure und etwas Essigsäure, unter anderer Vergährung Propionsäure, unter noch anderer Buttersäure neben H, oder sie zerlegt sich in Milchsäure und CO_2. — Weinsäure zerfällt in Essigsäure, Propionsäure, CO_2 und H_2O *(Pasteur)*, durch andere Pilze in Buttersäure, oder noch durch andere in Essig-, neben etwas Butter-, Bernstein-Säure und Alkohol *(Fitz)*. — Citronensäure liefert endlich Essig- neben etwas Butter- und Bernstein-Säure *(Fitz)*.

Gährung der Albuminate.

III. Gährung der Eiweisskörper (§. 251). — Für die Vergährung der, im Darme noch nicht verdauten Eiweisskörper und ihrer Derivate scheinen ebenso Spaltpilze in Wirksamkeit zu treten (§. 187). Zunächst ist zu betonen, dass manche Schizomyceten im Stande sind, peptonisirendes Ferment zu produciren [z. B. Bacillus subtilis, die Käsespirillen *(Fermi)*], so dass eine, wenn auch immerhin nur sehr geringfügige Unterstützung der peptischen Enzyme seitens dieser Mikrobien nicht gerade ausgeschlossen erscheint.

Fig. 110.



Bacillus subtilis: *1* Spore. — *2*, *3*, *4* Keimung der Sporen, — *5*, *6* Kurzstäbchen. *7* gegliederter Faden mit Sporenbildung in jeder Zelle. — *8* Kurzstäbchen, zum Theil mit Sporenbildung, *9* Sporen im einzelnen Kurzstäbchen, — *10* Pilzzellen mit Geissel.

Wir fanden, dass die Pancreasverdauung (§. 174. II) auf die Albuminate nicht weiter, als bis zur Bildung der Amidosäuren Leucin, Tyrosin und anderer Körper vorgeht. Erst die Fäulnissgährung *(Hüfner, Nencki)* im Dickdarme bringt weitere, tiefgehende Zersetzungen hervor. Leucin ($C_6 H_{13} NO_2$) giebt unter 2 (H_2O)-Aufnahme: = Valeriansäure ($C_5 H_{10} O_2$), Ammoniak, CO_2 und 4 H. Aehnlich verhält sich das Glycin. — Tyrosin ($C_9 H_{11} NO_3$) zerlegt sich in Indol ($C_8 H_7 N$), welches constant im Darme angetroffen wird *(Kühne)* nebst CO_2, $H_2 O$, H *(Nencki)*. Ist der O-Zutritt noch möglich, so entstehen noch andere Zersetzungen (§. 264). Diese Fäulnissproducte fehlen im Darme des Fötus und Neugebornen *(Senator)*. Bei den Fäulnisszersetzungen der Eiweisskörper kommt es (ebenso wie beim Kochen derselben mit Alkalien) zur Entwickelung von CO_2 und H_2S, ferner treten H und CH_4 auf. Leim liefert unter diesen Bedingungen neben reichlichem Leucin viel Ammoniak, CO_2, Essig-, Butter-, Baldrian-Säure und Glycin *(Nencki)*. Mucin und Nucleïn erleiden keine Zersetzungen. Künstliche Verdauungsversuche mit Pancreas zeigen eine ganz ausserordentliche Neigung zu Fäulnisszersetzungen.

Der, den eigentlichen Fäcalgeruch gebende Körper, welcher ebenfalls durch die Fäulniss entsteht, ist noch nicht bekannt. Er haftet dem Indol und Skatol so innig an, dass man diese früher als die stark riechenden ansah, doch sind diese rein dargestellt geruchlos *(Bayer)*.

Indol.

Unter den festen Stoffen im Dickdarm, welche nur die Fäulniss liefert, ist besonders das Indol ($C_8 H_7 N$) hervorzuheben, ein Stoff, der auch durch Erhitzen der Albuminate mit Alkalien, oder in geringerer Menge durch Ueberhitzung derselben mit Wasser auf 200° C. entsteht. Es ist die Vorstufe des Indicans im Harne. Wenn die Producte der Verdauung der Albuminate, die Peptone, schnell im Darme zur Resorption gelangen, so kommt es nur zu einer geringen Bildung von Indol; wenn hingegen bei geringfügiger Resorption die Fäulniss, zumal auf die noch reichlich vorhandenen, Producte der Pancreasverdauung intensiv einwirken kann, so entsteht reichlich Indol, und weiterhin erscheint viel Indican im Harn (§. 264. 1).

Begünstigung der Indolbildung.

So fand *Jaffé* bei Brucheinklemmung und Abschluss des Darmrohres reichlich Indican im Harn. Nach Transfusion mit heterogenem Blute, bei welchem die Darmwandungen vielfach mit Blutaustritt und Gefässverstopfungen behaftet sind und nicht selten Lähmungszustände der Gefässe des Darmes und der Darmmuskulatur selbst angetroffen werden, fand ich oft den Indicangehalt des Harnes sehr hoch. (Vgl. §. 264 1.)

Reaction auf Indol: — Man säuert mit viel Salzsäure an und schüttelt stark nach Zusatz einiger Tropfen verharzten Terpenthinöles. Bei intensiver Rothfärbung schüttelt man den Farbstoff durch Aether aus. — Der, bei der Trypsinverdauung aus Fibrin entstehende, mit Bromwasser violett werdende Farbstoff (§. 174. II) lässt sich mit Chloroform ausschütteln. Neben diesem letzteren Farbstoff findet sich noch ein zweiter Farbstoff, der bei Destillation übergeht und aus dem Destillat durch Aether gezogen werden kann. Beide scheinen der Indigogruppe anzugehören *(Krukenberg)*.

A. Bayer konnte künstlich aus Orthonitrophenylpropiolsäure durch Kochen mit dünner Natronlauge und nach Zusatz von etwas Traubenzucker Indigoblau darstellen. — Aus Indigoblau erhielt er neben Indol zugleich auch Skatol (letztere jedoch nicht fäcal stinkend). *G. Hoppe-Seyler* traf nach Verfütterung von orthonitrophenylpropiolsaurem Natron (Kaninchen) reichlich Indican im Harne an.

Phenol.

Es bildet sich ferner im Darme durch den Fäulnissprocess etwas Phenol ($C_6 H_6 O$), welches *Baumann* beim Faulen von Fibrin mit Pancreas ausserhalb des Körpers auftreten sah, und *Brieger* constant in den Faeces antraf. Es scheint diese Substanz unter analogen Verhältnissen wie das Indol eine Zunahme zu erfahren *(Salkowski)*, indem eine Steigerung des Indicans im Harne zugleich mit Vermehrung der Phenylschwefelsäure in demselben verknüpft ist (§. 264).

Aus faulendem Fleische und Fibrin lässt sich auch Amidophenylpropionsäure gewinnen, als Zersetzung des Tyrosins. Ein Theil dieser wird durch Fäulnissfermente in Phenylpropionsäure (= Hydrozimmtsäure) verwandelt *(Schotten)*. Die Hydrozimmtsäure wird im Organismus vollständig zu Benzoësäure oxydirt und erscheint als Hippursäure im Harne (§. 262). Auf diese Weise erklärt sich Bildung der Hippursäure bei reiner Eiweisskost *(E. & H. Salkowski)*.

Skatol.

Das Skatol ($C_9 H_9 N$ = Methylindol) *(Brieger)*, ein constanter menschlicher Fäcalstoff, ist künstlich durch lange Fäulniss von Eier-Eiweiss unter Wasser durch *Nencki* und *Secretan* dargestellt worden. So entsteht auch Skatolcarbonsäure, die sich erhitzt sehr leicht in Skatol und CO_2 zerlegt (Gebr. *Salkowski*).

Auch das Skatol tritt im Harne als schwefelsaure Verbindung auf (§. 264). — Das, von *Marcet* beschriebene Excretin der menschlichen Faeces steht dem Cholesterin nahe, ist aber in seiner Bildung und Constitution unbekannt.

Nach Gebr. *Salkowski* entstehen Skatol und Indol beide aus einer gemeinsamen, im Eiweiss präformirten Substanz, welche zersetzt bald mehr Indol, bald mehr Skatol liefert, je nachdem der etwa hierbei wirksame hypothetische „Indolpilz" oder der „Skatolpilz" in der Entwicklung prävaliren.

Fäulniss mit oder ohne O.

Es ist für den Vorgang der Fäulnissgährung von grossem Belange, ob dieselbe unter Abschluss von Sauerstoff verläuft oder nicht *(Pasteur)*. Im ersteren Falle treten Reductionen auf: Oxysäuren werden zu Fettsäuren reducirt, und es entwickelt sich namentlich H, aber auch CH_4 und H_2 S; der H kann seinerseits weiter reducirend wirken. — Ist jedoch noch Sauerstoff vorhanden, so theilt der nascirende H das Molekül des freien gewöhnlichen Sauerstoffes ($= O_2$) (vgl. pg. 68) in 2 Atome activen Sauerstoffes ($=$ O). Es bildet sich nun einerseits H_2 O, — andererseits übt das zweite Atom O kräftige Oxydationen aus *(Hoppe-Seyler)*.

Einschränkung der Fäulniss.

Es soll hier noch die merkwürdige Thatsache erwähnt werden, dass die Fäulnissprocesse nach der Entwickelung von Phenol, Indol, Skatol, auch von Kresol, Phenylpropion- und Phenyl-Essigsäure wieder eingeschränkt werden und nach einer gewissen Concentration ihrer Bildung völlig aufhören. So erzeugt also die Fäulniss selbst zur Tödtung der Mikroorganismen antiseptisch wirkende Substanzen *(Wernich)*. Denn ähnlich, wie bei den hoch organisirten Wesen, sind auch für die Spaltpilze ihre eigenen Ausscheidungsproducte für sie Gifte *(Nencki)*. Es ist daher anzunehmen, dass auch im Darmcanal die Bildung der genannten Stoffe die Fäulnisszersetzungen einigermaassen wieder einschränkt.

Reaction des Darminhaltes.

Die Reaction — ist im Darme dicht unterhalb des Magens zunächst noch sauer, der Pancreassaft und Darmsaft bringen jedoch schon bald neutrale, dann alkalische Reaction hervor, die nun im ganzen Dünndarm vorherrscht. Im Dickdarm ist meist saure Reaction wegen der sauren Gährung und Zersetzung der Ingesta und des Kothes.

187. Vorgänge im Dickdarm. Bildung der Faeces.

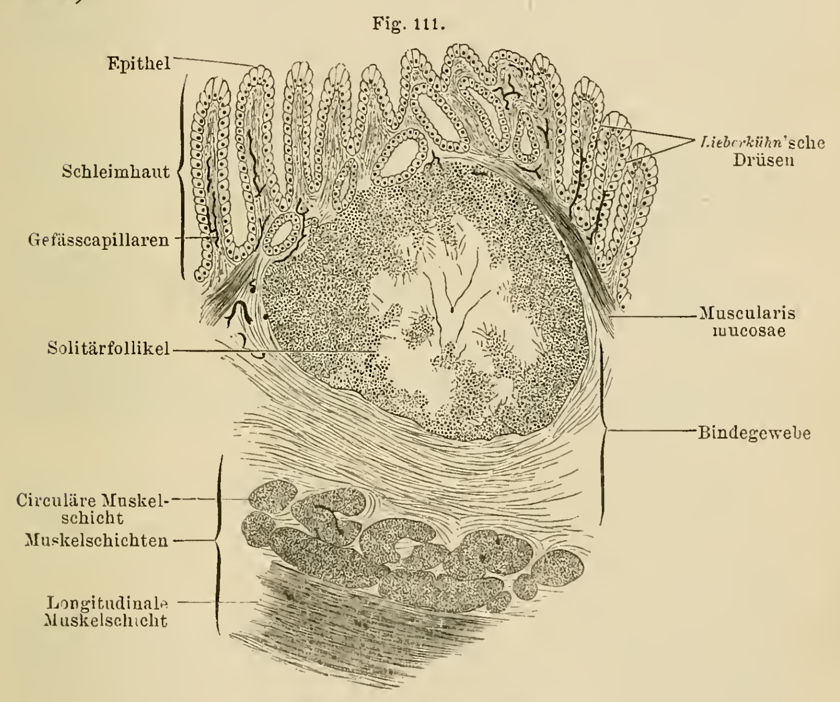
Vorwiegend resorbirende Thätigkeit des Dickdarmes.

Innerhalb des dicken Gedärmes überwiegen die Fäulniss- und Gährungs-Zersetzungen der Ingesta entschieden über die fermentativen oder eigentlichen Verdauungsumsetzungen, da nur sehr geringe Mengen der Darmsaftfermente in ihm angetroffen werden *(Kühne)*. Ausserdem ist die aufsaugende Thätigkeit der Dickdarmwandung grösser, als die absondernde, weshalb die Consistenz des Inhaltes, welche am Beginn des Dickdarmes noch breiig wässerig ist, im weiteren Verlaufe des Darmes fester wird. Die Aufsaugung umfasst nicht allein das Wasser und die in Lösung gebrachten Verdauungsproducte, sondern auch unter Umständen sogar unverändertes flüssiges Eier-Eiweiss *(v. Voit & Bauer, Czerny & Latschenberger)*. Auch Milch und ihre Eiweissstoffe *(Eichhorst)*, Fleischsaft, Leimlösung, Myosin mit Kochsalz werden resorbirt. Versuche mit Acidalbumin, Syntonin oder Blutserum waren ohne Erfolg. [Auch toxische Substanzen werden entschieden hier leichter

resorbirt, als vom Magen aus *(Savory)*.] — Erst im unteren Abschnitt des Dickdarmes werden die Fäcalstoffe geformt. Das Coecum mancher Thiere (z. B. Kaninchen) ist von beträchtlicher Grösse; in ihm scheinen die Gährungszersetzungen intensiv vor sich zu gehen, unter Entwickelung saurer Reaction. Beim Menschen ist das Coecum, wie der Reichthum lymphatischer Follikel zeigt, vorwiegend Resorptionsorgan. Vom unteren Theile des Dünndarmes und vom Coecum an nehmen die Ingesta den fäcalen Geruch an.

Beobachtungen an *Thiry*'schen Darmfisteln lassen darauf schliessen, dass ein Theil der Faeces von einer Secretion und Desquamation der Darmschleimhaut herrührt *(Heidenhain, Hermann)*.

Fig. 111.



Längsschnitt durch den Dickdarm.

Die Masse — der entleerten Faeces beträgt im Durchschnitt 170 Gr. in 24 Stunden (60—250 Gr.), doch werden bei reichlicher Aufnahme, zumal schwer verdaulicher Substanzen, sogar über 500 Gr. entleert. Nach Fleisch- und Eiweiss-Nahrung ist die Menge der Faeces kleiner, und die absolute Menge der festen Rückstände in denselben ist geringer, als nach Vegetabilienkost. Die consistenten Faeces sind durch Gasentwickelung locker, schwimmen daher auf dem Wasser.

Faeces.

Die Consistenz — ist vom Wassergehalte abhängig, der meist 75% beträgt. Der Wassergehalt hängt theils von der Nahrung ab; reine Fleischkost bewirkt relativ trockene,

zuckerreiche Nahrung relativ wasserreiche Faeces. Die Menge aufgenommener Getränke ist ohne Einfluss auf den Wassergehalt. Dahingegen hat die Energie der Peristaltik insofern einen Einfluss, als, je schneller dieselbe, um so wässeriger die Faeces sind, weil nicht hinreichend Zeit vorhanden ist, aus den schnell weiter beförderten Ingestis die Flüssigkeiten zu resorbiren. Lähmungen der Blut- und Lymph-Gefässe am Darme nach Durchschneidung der Nerven (siehe §. 194) gehen ebenfalls mit Verflüssigung der Faeces einher.

Die Reaction ist oft sauer, namentlich in Folge der Milchsäure-Gährung reichlich genossener Kohlehydrate. Auch zahlreiche andere, durch Gährung entstandene (siehe §. 186) Säuren finden sich. Kommt es jedoch im unteren Darmabschnitte zur Bildung reichlichen Ammoniaks, so kann neutrale und selbst alkalische Reaction überwiegen. Starke Absonderung von Schleim im Darme begünstigt neutrale Reaction.

Der Geruch, — welcher bei Fleischgenuss intensiver ist, als bei Pflanzennahrung, rührt her von den fäcal-stinkenden, noch nicht isolirt dargestellten, Fäulnissproducten, ferner von den flüchtigen Fettsäuren (§. 253. 1) und, wo er sich bildet, von Schwefelwasserstoff.

Die Farbe — richtet sich nach der Menge der beigegemischten, veränderten Gallenfarbstoffe, wodurch die hellgelbe bis dunkelbraune Nüancirung entsteht.

Ausserdem wirkt die Farbe der Nahrungsmittel vielfach mit: reicher Blutgehalt der Nahrung macht die Faeces fast braunschwarz durch Hämatin; — grüne Vegetabilien braungrün durch Chlorophyll: — Knochen (beim Hunde) weiss durch Kalkgehalt; — blaurothe Pflanzensäfte blauschwarz; — Eisenpräparate färben sie durch Bildung von Schwefeleisen schwarz.

Bestandtheile der Faeces.

Die Fäces enthalten (siehe Fig. 112):

1. Die unverdaulichen Rückstände der Gewebe thierischer oder pflanzlicher Nahrungsmittel: Haare, Horngewebe, elastisches Gewebe; — die meiste Cellulose, Holzfasern, Obstkerne, Spiralgefässe von Pflanzenzellen, Gummi.

2. Bruchstücke sonst wohl verdaulicher Substanzen, namentlich wenn dieselben in übergrosser Menge genossen waren, oder durch Kauen nicht die hinreichende Zerkleinerung erfahren hatten. Also: Bruchstücke von Muskelfasern, Schinkenstücke, Sehnenfetzen, Knorpelstückchen, Flocken von Fettgewebe, Stückchen harten Eiweisses, — ferner Pflanzenzellen aus Kartoffeln und Gemüsen, rohes Stärkemehl u. dgl. (Vgl. §. 238.) [Reiche Fleisch- und Stärke-Mengen sprechen für einen bestehenden Darmkatarrh.]

Von allen Nahrungsmitteln gehen so gewisse Reste in die Faeces über: von Weissbrod 3,7%, — Reis 4,1%, — Fleisch 4,7%, — Kartoffeln 9,4%, — Kohl 14,9%, — Schwarzbrod 15%, — gelbe Rüben 20,7% *(Rubner)*.

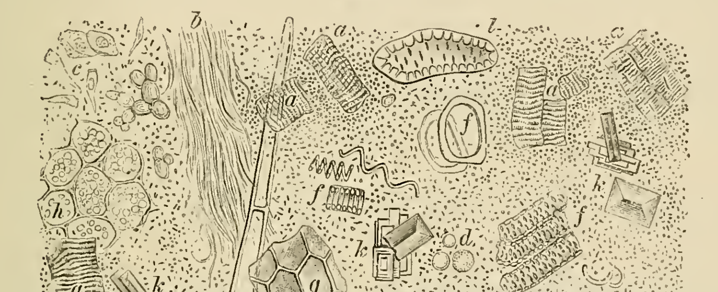
3. Die Umsetzungsproducte der Gallenfarbstoffe, welche nun die *Gmelin-Heintz'*sche Reaction nicht mehr geben, sowie die veränderten Gallensäuren (siehe §. 179, 2). In pathologischen Stühlen, z. B. den grünen, ist die Reaction jedoch oft sehr schön zu zeigen; es deutet dies auf eine beschleunigte Peristaltik hin *(Nothnagel)*; im Meconium

findet sich unverändertes Bilirubin, Biliverdin, Glycocholsäure und Taurocholsäure *(Zweifel, Hoppe-Seyler)*.

4. Unverändertes Mucin und Nucleïn, letzteres zumal nach Brodkost, — daneben in verschiedenen Auflösungsstadien begriffene Cylinderepithelien des Tractus, ferner mitunter Fetttropfen. Sehr selten ist Cholesterin. Je weniger innig der Schleim mit den Faeces vermischt ist, um einer so unteren Stelle des Darmes entstammt er *(Nothnagel)*.

5. Nach sehr reichem Milchgenuss, ebenso nach Fettkost finden sich constant im Kothe Krystallnadeln von fettsaurem Kalk, also Kalkseifen, sogar schon bei Säuglingen *(Wegschneider)*. Bei Milchcuren sah man daneben unverdaute Klumpen von Caseïn und Fett auftreten. Verbindungen ferner des Ammoniaks mit den, aus der Fäulniss hervorgegangenen, §. 186 genannten Säuren *(Brieger)* gehören zu den beständigen Fäcalstoffen. Reichere Fettmassen im Stuhl weisen auf eine beschleunigte Peristaltik hin.

Fig. 112.



Faeces. — *a* Muskelfasern. *b* Sehne, *c* Epithelien, *d* Leukocyten, *e*—*i* verschiedene Formen von Pflanzenzellen, dazwischen überall massenhafte Bacterien (*l*); zwischen *h* und *b* Hefe, *k* phosphorsaure Ammoniakmaguesia.

6. Unter den unorganischen Rückständen sind die leicht löslichen Salze, welche eben deshalb auch leicht diffundiren, selten in den Fäces, also: Kochsalz und die übrigen Chloralkalien, die phosphorsauren, sowie die schwefelsauren Verbindungen. Dahingegen sind die unlöslichen Verbindungen: phosphorsaure Ammoniak-Magnesia, neutraler phosphorsaurer Kalk, gelb gefärbte Kalksalze, kohlensaurer Kalk und phosphorsaure Magnesia vorherrschend: 70% der Asche. Theils sind dies nicht aufgelöste Bestände, aus Nährstoffen stammend (wie der Kalk aus den Knochen), theils sind sie erst ausgeschieden, nachdem die sie enthaltenden Nahrungsstoffe verdaut worden sind (wie Asche sich aus verbrannten Nahrungsmitteln bildet). Der Kalk wird auch zum Theil in den Darm hinein aus dem Blute ausgeschieden (zum Theil geht er in den Harn über) *(J. Forster)*.

Mitunter ist die Ausscheidung der anorganischen Substanzen so reichlich, dass sie Incrustationen anderer Fäcalstoffe bildet. Hierbei ist entweder nur die phosphorsaure Ammoniakmagnesia in grossen Krystallen vorhanden, oder vermengt mit diesen das Magnesiumphosphat. Namentlich Genuss von Roggenkleie im Brode, welche diese Stoffe reichlich enthält, bewirkt dies (*Hoppe-Seyler*).

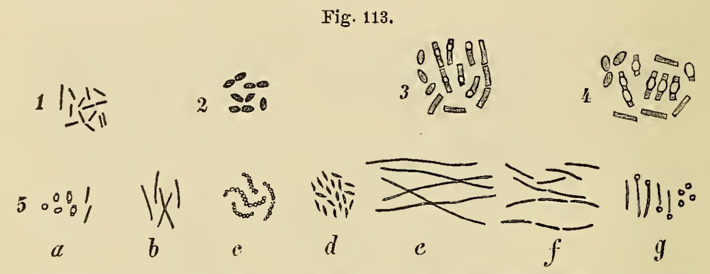
Spaltpilze.

7. Ein erheblicher Theil der normalen Fäcalsubstanz besteht aus Spaltpilzen *(Woodward, Nothnagel)*; — Hefe wird selten vermisst *(v. Frerichs, Nothnagel)*.

Zur Feststellung der einzelnen Spaltpilze hat *Escherich* Reinculturen aus dem Darminhalt von Säuglingen, *Bienstock* von Erwachsenen gezüchtet. Im Darme von Säuglingen, — welche nur Muttermilch genossen haben, erzeugt, und zwar im oberen Theile, wo noch Milchzucker unresorbirt ist, das Bacterium lactis aërogenes (Fig. 113. 2) Essigsäure, neben CO_2 und H, CH_4. Milchsaure Salze gehen in buttersaure über. [Auch aus Amylum erzeugt es Essigsäure *(Baginsky)*]. — In den Ausleerungen ist charakteristisch das schlanke Bacterium coli commune (Fig. 113. 1), welches Milchsäure und Ameisensäure neben Essigsäure erzeugt *(Baginsky)*.

Im Kothe des Erwachsenen — fand *Bienstock* zunächst zwei grosse Bacillenarten (Fig. 113. 3 und 4), an Grösse und Aussehen dem Bacillus subtilis gleich und von letzterem nur durch die Form ihrer Reincultur, durch die Art und Weise ihrer Sporenkeimung und durch den Mangel an Eigenbewegung unterschieden. Unter sich sind diese zwei Bacillen nur makroskopisch durch die Form ihrer Cultur unterscheidbar, welche entweder in Form einer Traube oder eines Mesenteriums auswächst. Diesen beiden komme keine fermentative Wirkung zu.

Fig. 113.



1. Bacterium coli commune. — *2.* Bacterium lactis aërogenes. — *3. und 4.* Die beiden grossen *Bienstock*'schen Bacillen mit theilweiser endogener Sporenbildung. — *5.* Die verschiedenen Entwicklungsstadien des Bacillus der Eiweissfäulniss.

Ein 3., Mikrococcus-ähnlicher (Bacillus coprogenus parvus), sehr kleiner, sich langsam vermehrender Bacillus fand sich in $^3/_4$ aller Stühle. Die 4. Art ist der (im Säuglingskothe fehlende) specifische Spaltpilz der Eiweisszersetzung (Bacillus putrificus coli), welcher unter Fäcalgeruch die Fäulnissproducte der Eiweisskörper erzeugt (§. 186. III.). Nur dieser und kein anderer bewirkt im Darme diese Processe; doch Caseïn und Alkalialbuminat zersetzt er nicht. In Fig. 113, 5. a—g ist die Entwicklungsreihe dieses Spaltpilzes dargestellt, von der die Stadien c und g jedoch in den Faeces fehlen und nur in künstlichen Züchtungen angetroffen werden.

Untersucht man die Stuhlentleerungen einfach mikroskopisch ohne besondere Cautelen, so findet man noch andere Spaltpilze, deren theilweises Hineingelangen durch den After möglich ist: — den durch Jod (in stärkereichen Stühlen) sich oft blau färbenden Bacillus butyricus (pg. 348) und ähnlich sich färbende, kleinste, kugelige und stäbchenförmige Schizomyceten *(Nothnagel, Uffelmann)*.

Bei Menschen, welche an zufällig erworbenen Darmfisteln leiden oder an einem künstlichen After (Darmfisteln im Bereiche des Dickdarmes), hat man Gelegenheit, die Veränderungen des Darminhaltes genauer zu verfolgen.

188. Krankhafte Abweichungen der Verdauungsthätigkeiten.

Nahrungsaufnahme.

A. **Die Aufnahme der Nahrung** — erleidet eine Behinderung beim Krampf der Kaumuskeln (meist Theilerscheinung allgemeiner Krämpfe), Stricturen des Oesophagus entweder durch Aetznarben (nach Verschlucken ätzender Flüssigkeiten) oder Geschwulstbildungen, namentlich Krebs. Auch Entzündungen aller Art im

Munde und Rachen können die Nahrungsaufnahme erheblich erschweren. Unvermögen zum Schlingen tritt ein als Theilerscheinung bei Erkrankung der Medulla oblongata in Folge der Lähmung des Centrums (Nebenoliven) der motorischen (Facialis, Vagus, Hypoglossus) und der reflexanregenden, sensiblen (Glossopharyngeus, Vagus, Trigeminus) Nerven. Reizungen oder abnorm gesteigerte Erregung dieser Stelle kann krampfhaftes Schlingen und das Gefühl der Zusammenschnürung im Halse (Globus hystericus) erzeugen (vgl. pg. 295).

Speichelsecretion.

B. **Die Speichelsecretion** — erleidet eine Verminderung bei der Entzündung der Speicheldrüsen, Verstopfung ihrer Gänge durch Concretionen (Speichelsteine) etc., ferner unter dem Einflusse des Atropins, Daturins und des Fiebers, wodurch die secretorischen Chordafasern (nicht die vasomotorischen) gelähmt zu werden scheinen. — Bei sehr hohem Fieber wird gar kein Speichel secernirt. Der bei niedrigeren Fiebergraden abgesonderte Speichel ist trübe und dickflüssig und wird meist sauer. Mit der Zunahme des Fiebers steigert sich auch das Unvermögen der diastatischen Wirkung *(Uffelmann)*. Vermehrt wird die Speichelsecretion durch krankhafte Reizung der Mundnerven (Entzündungen, Geschwüre, Trigeminusneuralgien), so dass pfundweise Speichel entleert wird. Quecksilber und die Blätter von Jaborandi bewirken Speichelfluss. ersteres unter gleichzeitigem Auftreten einer Stomatitis, welche die Speichelsecretion reflectorisch hervorruft. Auch Erkrankungen des Magens können unter Uebelkeitsanwandelungen und Würgen die Speichelsecretion vermehren. Sehr zäher, fadenziehender Sympathicusspeichel tritt unter gleichzeitiger heftiger Gefässaufregung hervor bei lebhafter Geschlechtserregung, aber auch bei gewissen psychischen Affecten. Bei Mundkatarrhen, ferner bei Fiebern in Folge der Zersetzung angehäufter Mundepithelien, sowie bei Diabetes mellitus in Folge der Säuregährung aus dem zuckerhaltigen Speichel erscheint die Reaction der Mundflüssigkeit sauer. Diabetiker leiden daher vielfach an cariösen Zähnen. Auch die Mundflüssigkeit der Säuglinge reagirt, falls nicht die grösste Reinlichkeit beobachtet wird, leicht sauer.

C. **Störungen in der Thätigkeit der Muskulatur des Magens** — können zunächst als Lähmungserscheinungen (unter Auftreibung des Magens und verlängertem Verweilen der Ingesta in demselben) sich zeigen. Eine besondere Form der Magenparalysen stellt die Nichtschlussfähigkeit des Pylorus dar *(Ebstein)*. Hier können Störungen der Innervation centraler oder peripherer Natur die Ursache sein, ferner wirkliche Lähmung des Sphincter pylori, oder Anästhesie der Pylorusschleimhaut, welche reflectorisch auf den Schliessmuskel wirkt, endlich auch Verhinderung der Reflexübertragung innerhalb des Centrums. — Abnorm gesteigerte Thätigkeit der Magenmuskulatur wird (als Magendurchfall) schnell die Ingesta in den Darm befördern; oft tritt Erbrechen ein. Bei nervösen Individuen findet man mitunter sogenannte „peristaltische Unruhe des Magens", verbunden mit dyspeptischen Zuständen *(Kussmaul)*. — Auch Krampf der Cardia oder Parese der Hemmungsnerven der Cardia kommt vor *(Meltzer)*. Sehr selten (bei Strictur des Pylorus) sah man eine wirkliche Antiperistaltik des Magens

Magenverdauung.

D. **Die Magenverdauung** — wird durch alle sehr heftigen körperlichen und geistigen Anstrengungen verzögert, in höheren Graden sogar gehemmt. Auch plötzliche psychische Erregungen, sowie reflectorische Einwirkungen von anderen Organen her (Dyspepsia uterina, *Kisch*) können diesen Einfluss haben. Wahrscheinlich verursachen diese Momente Einwirkungen auf die vasomotorischen Nerven des Magens. Schwäche und Daniederliegen der Magenverdauung kann unter Umständen rein nervöser Natur sein: Dyspepsia nervosa *(Leube)*, — Neurasthenia gastrica *(Burkart)*. Auch eine überreichliche Absonderung des Magensaftes *(Reichmann, Riegel)* und ebenso auch eine übermässige Säurebildung kann auf einer Störung der Nerventhätigkeit beruhen: „nervöse Gastroxynsis" *(Rossbach)*.

Entzündliche oder katarrhalische Affectionen — des Magens, sowie Geschwüre und Neubildungen, stören die normale Verdauungsthätigkeit, — desgleichen übermässiger Genuss schwer verdaulicher Speisen, reichlicher scharfer Gewürze oder viel Alkohol. *Grützner* sah beim Hunde unter dem Einflusse eines chronischen Magenkatarrhes die Schleimhaut fortwährend absondern, allein der Magensaft war pepsinarm, trübe, zäh, weniger sauer, ja selbst alkalisch. Einführung der Speisen änderte die Secretion nicht; der Magen kommt

also eigentlich nie zur Ruhe. Dabei sind die Hauptzellen der Magendrüsen getrübt. Hiernach empfiehlt es sich also, beim Magenkatarrh häufig, aber immer sehr wenig zu essen und daneben als Getränk 0,4% Salzsäure zu trinken. Kleine Gaben Kochsalz scheinen die Magenverdauung zu unterstützen.

Bei der Verdauungsschwäche — kann entweder mangelnde Bildung der Salzsäure oder des Pepsins die Ursache sein. Beide Substanzen kann man daher als Abhülfemittel verabreichen. Bei geschwächter Magenverdauung kommen oft Zersetzungen des Inhaltes zu Milch-, Butter- und Essig-Säure vor unter der Einwirkung von niederen Organismen. Kleine Gaben Salicylsäure sind hier sehr anzurathen *(Hoppe-Seyler)*, daneben etwas Salzsäure (trotz etwaigem Sodbrennen oder saurem Aufstossen). Wohl nur selten ist die Verabreichung von Pepsin unabweislich, da dies selbst der kranken Magenschleimhaut wohl nur selten fehlt. — Bei Magenkatarrhen und Cholera sah man Eiweiss im Magensafte auftreten. — Besondere Beachtung verdient noch die —

Verdauung im Fieber.

Magenverdauung Fiebernder und Anämischer. — Schon *Beaumont* hatte durch Beobachtungen an dem von ihm untersuchten Magenfistel-Mann gefunden, dass beim Fieber nur eine spärliche Absonderung von Magensaft statthatte; die Schleimhaut war saftarm, roth und reizbar. Hunde, welche Manassein septikämisch fiebernd oder durch Aderlässe stark anämisch gemacht hatte, lieferten einen schlechter wirksamen Magensaft, in welchem namentlich ein zu geringer Salzsäurebestand vorhanden war. *Hoppe-Seyler* untersuchte die Magenflüssigkeit eines Typhuskranken — [in der *van de Velde* keine freie Salzsäure antraf, (denn die Belegzellen gehen hier zu Grunde, *Kupffer*), ebenso auch beim Magenkrebs; bei letzterem fehlt in der Regel freie überschüssige Salzsäure *(Riegel, Honigmann & v. Noorden)*] — und fand dieselbe völlig wirkungslos zur künstlichen Verdauung, selbst nachdem Salzsäure zugesetzt war. Dieser Forscher betont mit Recht, dass die Verminderung der Salzsäure bei solchen Zuständen den Eintritt der neutralen Magenreaction befördert, bei welcher einerseits die Verdauung im Magen nicht mehr vor sich gehen kann, andererseits aber abnorme Gährungsprocesse (Milchsäure-, Buttersäure-Gährung mit Gasentwickelung) unter Beihülfe sich entwickelnder Mikroorganismen und Sarcina ventriculi *(Goodsir)* (Fig. im §. 272) zur Ausbildung kommen müssen. Er räth daher Darreichung von Salzsäure und Pepsin und daneben, wenn Gährungserscheinungen bestehen, kleine Dosen Salicylsäure [zur Vernichtung der niederen Organismen (vgl. §. 186)]. *Uffelmann* fand, dass bei Fiebernden dann die Absonderung eines peptonbildenden Magensaftes aufhört, wenn das Fieber sehr stürmisch beginnt, wenn ein grosser Schwächezustand sich einstellt, oder wenn anhaltend eine sehr hohe Temperatur besteht. Jedenfalls ist im Fieber auch die Menge des abgesonderten Saftes herabgesetzt, so dass sich auch hieraus die Dyspepsie Fiebernder erklärt. Die Reizbarkeit der Schleimhaut ist erhöht, so dass leicht Erbrechen hervorgerufen wird. Auch die erhöhte Erregbarkeit der vasomotorischen Nerven Fiebernder *(Heidenhain)* ist für die Absonderung wirksamer Verdauungssäfte offenbar nachtheilig. *Gluzinski* fand bei acuten fieberhaften Infectionskrankheiten keine Salzsäure. — Flüssigkeiten sah *Beaumont* aus dem Magen des Fiebernden schnell resorbirt werden, dahingegen ist die Resorption der Peptone vermindert, schon wegen des sehr häufig begleitenden Magenkatarrhs und der gestörten Thätigkeit der Muscularis mucosae *(Leube)*.

Viele Salze stören die Magenverdauung, wenn sie in grösserer Menge zugefügt werden, namentlich die schwefelsauren. — Unter den Alkaloiden stören ebenso Morphin, Strychnin, Digitalin, Narcotin, Veratrin; — Chinin befördert die Magenverdauung *(Wolberg)*.

Galle.

E. **Die Absonderung der Galle** — erleidet in den acuten Krankheiten eine Veränderung dahin, dass dieselbe spärlicher und zugleich wässeriger, d. h. ärmer an specifischen Bestandtheilen wird, z. B. im Fieber *(Pisenti)*. Erleidet die Leber selbst durch den Erkrankungsprocess tiefgreifende Structurveränderungen, so kann sogar die Gallensecretion vollständig stocken.

Gallensteine.

F. Bei Zersetzung der Galle (? saure Gährung) bilden sich innerhalb der Gallenblase oder Gallengänge die **Gallensteine**. — Man unterscheidet die weissen, welche fast ganz aus schichtweise abgelagerten Cholesterinkrystallen bestehen. Sie sind meist gegen 1 Cmtr. im Durchmesser, aber selbst bis wallnussgross und darüber. — Die braunen bestehen aus Bilirubinkalk und kohlensaurem Kalk, oft mit Eisen, Kupfer und Mangan vermischt. Alle Gallensteine enthalten (wie die Harnsteine) eine organische Gerüstsubstanz *(Posner)*.

Einzelne Gallensteine sind mehr rundlich, oft mit maulbeerförmigen Höckern versehen. Die, in der Gallenblase zusammenliegenden schleifen sich gegen einander ab, durch die Contraction der Wandungen der Gallenblase gegen einander gerieben. Die weissen Steine enthalten oft als Kern Kalk und Gallenfarbstoffe, daneben N-haltige Reste, wohl aus abgestossenen Epithelien herstammend, Schleim, gallensaure Salze und etwas Fett. Gallensteine können Verstopfungen der Gallenwege erzeugen und so zu den Erscheinungen der Cholämie führen. Kleinere können eingeklemmt in den Gängen lebhafte Schmerzen erzeugen (Gallensteinkolik) und selbst Zerreissungen der Gänge durch scharfe Kanten bewirken. Die Gallensteinbildung ist wohl lediglich örtlich begründet in stagnirender, sich zersetzender Galle in der Gallenblase, z. B. verursacht durch starkes Schnüren, wodurch eine Knickung der Gallenblase entsteht *(M. Roth)*. — Von der Cholämie und dem Icterus war bereits (§. 182) die Rede.

G. In hohen Fiebern scheint das **Secret des Pancreas** — vermindert und seine Wirksamkeit geschwächt zu sein *(Stolnikow)*. Aufhebung der Absonderung bewirkt das Auftreten von Fett in Form von Tropfen und krystallinischen Bündeln im Stuhl. — Merkwürdig erscheint die Beobachtung von *v. Mering & Minkowski*, dass Hunde nach totaler (nicht theilweiser) Ausrottung des Pancreas diabetisch werden. Vielleicht hängt von ihm der Umsatz des Zuckers im Körper ab.

Pancreas.

H. Unter den **Störungen in der Thätigkeit des Darmtractus** — tritt uns zuerst **die Verstopfung** (Obstipatio) — entgegen. Die Ursache derselben kann in folgenden Momenten belegen sein: — 1. In Hindernissen, welche den normalen Weg versperren. Hierher gehören Verengerungen des Darmtractus durch Narbenstricturen (z. B. im Dickdarm oft nach Ruhr), Geschwulstmassen, ferner durch Axendrehung einer Darmschlinge (Volvulus), oder Einstülpung eines Stückes in ein anderes (Invaginatio) oder in einen Bruchsack (Hernia), weiterhin durch Druck von Geschwülsten oder Exsudaten von aussen her. Endlich kann das angeborene Fehlen des Afters die Ursache abgeben. — 2. Zu grosse Trockenheit der Contenta kann die Ursache der Obstipation sein. Hier können die folgenden Momente wirken: zu grosse Trockenheit der Nahrungsmittel, ferner Verminderung der Verdauungssäfte, z. B. der Galle beim Icterus; oder in Folge starker Flüssigkeitsabgabe durch andere Organe des Körpers, wie nach reichlichen Schweissen, Milchabsonderung; oder endlich im Fieber. — 3. Abweichungen in der Thätigkeit der Muskeln und der motorischen Nervenapparate des Darmes können Verstopfung durch mangelhafte Peristaltik erzeugen. Namentlich bewirken dies Lähmungszustände, wie bei Entzündungen, Entartungen, chronischen Katarrhen und Bauchfell-Entzündungen; Rückenmarkslähmungen sind meist mit träger Stuhlentleerung verbunden, vielfältig auch Gehirnaffectionen. Ob die Erscheinungen geistiger Abspannung und Hypochondrie die Begleiterscheinungen oder die Flogen der Obstipation sind, ist nicht erwiesen. Krampfhafte Zusammenziehungen gewisser Darmabschnitte können unter lebhaften Schmerzen (Kolik) vorübergehende Retention des Darminhaltes veranlassen; ebenso ein Krampf der Afterschliesser, der auch reflectorisch durch Reizung des unteren Darmabschnittes erfolgen kann. Fast immer sind die Fäcalstoffe bei Obstipation hart und wasserarm, weil während ihres langen Verweilens im Darme Flüssigkeit aus ihnen resorbirt wird. In Folge dessen ballen sich die Kothmassen zu grösseren Stücken (Skybala) innerhalb des Dickdarmes zusammen und diese können ihrerseits wiederum neue Hindernisse der Fortbewegung veranlassen (Koprostasis).

Verstopfung.

Unter den Mitteln, — welche Anhalten des Stuhles bewirken, sind theils solche, welche den motorischen Apparat vorübergehend lähmen, wie Opium, Morphin, — theils solche, welche secretionsbeschränkend auf die Darmschleimhaut und auf die Gefässe und die Schleimhaut selbst zusammenziehend wirken, wie Gerbsäure, Alaun, Kalk, Bleiacetat, Silber- und Wismuth-Nitrat.

J. **Vermehrungen der Darmausleerungen** — sind meist mit einer grösseren Flüssigkeit der Faeces verbunden (Durchfall, Diarrhoe). Die Ursache liegt:

Durchfall.

1. In einer zu schnellen Fortbewegung der Contenta durch das Darmrohr, namentlich durch das dicke Gedärm, so dass hier die Resorption aus denselben nicht in normaler Weise erfolgen kann. Die vermehrte Peristaltik hängt von einer Reizung des motorischen Nervenapparates des Darmes, vorwiegend wohl reflectorischer Natur, ab. Ein sehr schneller Durchgang der Ingesta durch das Darmrohr bewirkt, dass die Entleerungen noch Substanzen enthalten, die in der kurzen Zeit noch nicht völlig oder gar nicht verdaut werden konnten (Lienterie).

Dies wird sich auch ereignen, wenn hochliegende Darmpartieen durch abnorme Communicationsöffnungen mit den unteren Darmabschnitten verbunden sind.

2. Breiig wird der Stuhl durch reichere Wasser-, Schleim- und Fett-Beimischung, ferner durch Obst- und Gemüse-Reste. In seltenen Fällen schleimreichen Kothes finden sich sogenannte *Charcot*'sche Krystalle (pg. 260, Fig. 81. c). Bei Geschwürsbildung im Darme trifft man Leucocyten (Eiter) *(Nothnagel)*.

3. Diarrhöen können entstehen in Folge von Störungen der Diffusionsvorgänge durch die Darmwandung. In dieser Beziehung sind Affectionen der Epithelien zu nennen, Schwellungen derselben bei katarrhalischen oder entzündlichen Zuständen der Schleimhaut. Da ferner bei der Resorption im Darme eine eigene Thätigkeit der Cylinderzellen in Betracht kommt, die vielleicht vom Nervensystem beherrscht wird, so ist erklärlich, wie auch plötzliche Erregungen durch Schreck, Angst etc. Durchfälle erzeugen.

4. Durchfall kann die Folge einer vermehrten Absonderung in den Darm hinein sein. In einfachster Form geschieht dies durch Capillartranssudation, wenn in den Darm gebrachte Salze, z. B. Bittersalz, endosmotisch Wasser aus dem Blute anziehen.

Hierher gehören die reichlichen flüssigen Absonderungen, die nach Alteration der Darmepithelien sich einstellen, wie bei der Cholera, in welcher eine so hochgradige Transsudation in den Darm statthat, dass das Blut dickflüssig wird und sogar in den Adern stockt.

Sodann aber kann auch durch eine Lähmung der (vasomotorischen) Nerven des Darmes Transsudation in den Darm statthaben. Hierher scheinen die Erkältungsdiarrhöen gerechnet werden zu müssen. Gewisse Substanzen scheinen direct die Absonderungsorgane des Darmes oder ihre Nerven zu reizen. Hierher gehören die scharfen Abführmittel. Auch Pilocarpin, in's Blut gespritzt, erzeugt starke Absonderung *(Masloff)*.

Unter fieberhaften Erkrankungen scheint das Secret der Darmdrüsen quantitativ und qualitativ verändert zu sein, bei gleichzeitiger Störung in der Thätigkeit der Darmmuskulatur und der Resorptionsorgane, unter gesteigerter Reizbarkeit der Schleimhaut *(Uffelmann)*. Besondere Beachtung verdient der Umstand, dass bei vielen acuten fieberhaften Krankheiten der Kochsalzgehalt im Harn bedeutend abnimmt, mit dem Nachlassen der Krankheit wieder steigt.

In Bezug auf die Gährungen im Darm (§. 186) sei nur betont, dass alle überreichen, z. B. der Butter- oder Essig-Säure, zu pathologischen Erscheinungen führen. Ueber die, vom Darmcanale aus wirkenden pathogenen Schizomyceten (Cholera, Typhus, Ruhr u. a.) vgl. §. 141.

189. Vergleichendes.

Speicheldrüsen.

Unter den Säugern — besitzen die Herbivoren grössere Speicheldrüsen, als die Carnivoren: die Omnivoren halten die Mitte. Die Wale haben gar keine Speicheldrüsen; die Pinnipedia eine kleine, Echidna gar keine Parotis. Der Hund hat, wie manche Carnivoren, noch eine, in der Orbita liegende Glandula zygomatica. — Bei den Vögeln münden die Speicheldrüsen im Mundwinkel; die Parotis fehlt ihnen. — Unter den Schlangen sind die Parotiden bei einigen zu den Giftdrüsen verwandelt; die Schildkröten haben Unterzungendrüsen; ausserdem kommen bei den Reptilien am Mundsaume die Lippendrüsen vor. — Die Amphibien und Fische haben nur kleinere, zerstreut liegende Munddrüschen. — Unter den Insecten sind die Speicheldrüsen sehr verbreitet, theils einzellige [z. B. bei den Läusen 2 Paare *(Landois)*], theils zusammengesetzte; meist sind ihrer mehrere Paare vorhanden. Bei manchen ist ihr Secret ameisensäurehaltig, weshalb Stiche dieser Thiere brennen und entzündungserregend wirken; — bei anderen ist das Secret stark alkalisch, wie das der grossen Speicheldrüsen der Bettwanze *(Landois)*. Bei Bienen und Ameisen sondern die unteren Speicheldrüsen eine Art Kittstoff ab. (Nicht zu verwechseln mit den Speicheldrüsen sind die Seidensubstanz absondernden Gespinnstdrüsen an der Unterlippe der Raupen, zumal der Seidenraupe.) — Unter den Würmern haben die Blutegel einzellige Speicheldrüsen. — Bei den Schnecken sind Speicheldrüsen gleichfalls verbreitet und enthalt der Speichel von Dolium galea über $3^1/_2{}^0/_0$ freier Schwefelsäure (!), die auch bei anderen Schnecken (Murex, Cassis, Aplysia) gefunden ist. — Die Cephalopoden haben doppelte Speicheldrüsen.

Magen. Kropfartige Bildungen fehlen allen Säugern; der Magen erscheint entweder einfach (wie beim Menschen) oder wie bei vielen Nagern in zwei Hälften getheilt, in einen Cardiatheil und einen Pylorustheil.

Darm. Der Magen der Wiederkäuer besteht aus 4 Abschnitten: der erste und grösste ist der Pansen (Rumen), dann folgt der Netzmagen (Reticulum). In diesen beiden Theilen, zumal im Pansen, erfolgt die Erweichung und Durchgährung der Ingesta. Nun werden sie durch die, bis zum Magen führenden willkürlichen Muskelfasern wieder zum Munde entleert, abermals durchgekaut, und durch den Verschluss einer besonderen Halbrinne (Schlundrinne) wird nun der Bissen in den dritten Magen, den Blättermagen (Psalterium), geleitet (fehlt den Kameelen) und von da in den eigentlichen vierten Magen, Labmagen (Abomasus). In den beiden ersten Mägen wird Stärke und Cellulose verdaut, der gebildete Zucker zum Theil in Milchsäure übergeführt. Der 3. Magen leistet vornehmlich mechanische Arbeit, der 4. verdaut wesentlich Eiweiss. Im Dünndarm werden weiterhin Eiweiss und Kohlehydrate verdaut *(Ellenberger & Hofmeister)*. — Der Darm zerfällt in Dünn- und Dickdarm, er ist bei Fleischfressern kurz, bei Herbivoren beträchtlich länger. Der Blinddarm, der bei den Pflanzenfressern als wichtigstes Verdauungsorgan eine beträchtliche Grösse hat, bei einigen Nagern sogar in der Mehrzahl auftritt, sinkt beim Menschen auf ein unbedeutendes typisches Residuum zurück und fehlt bei den Carnivoren gänzlich. — Bei den Vögeln besitzt die Speiseröhre oft (namentlich bei den Raubvögeln und Körnerfressern) einen blindsackartigen Anhang, den Kropf, zur Einweichung der Nahrung. Im Kropf der Tauben kommt es zur Brutzeit zur Absonderung der „Kropfmilch", eines Secretes einer besonderen Drüse, welches mit zur Fütterung benutzt wird *(J. Hunter)*. Der Magen besteht aus dem drüsenreichen Vormagen (Proventriculus) und dem starkwandigen Muskelmagen, der mit Hülfe innerer Hornplatten die Zermalmung, zumal der Körner, bewirkt. Am Darme findet sich an der Grenze gegen den kurzen Dickdarm fast constant ein Paar handschuhfingerförmiger Blinddärmchen. Die Darmschleimhaut zeigt vorwiegend Längsfalten. — Der Nahrungscanal der Fische ist meist einfach: der Magen stellt häufig nur eine Erweiterung dar, seltener besitzt der Pylorus einen, häufiger eine grosse Anzahl blinder, drüsenreicher Anhangssäcke (Appendices pyloricae, z. B. beim Lachs). Die Schleimhaut des meist kürzeren Darmes zeigt in der Regel Längsfaltung, oder durch eine wendeltreppenartige Anordnung die sogenannte Spiralklappe (z. B. Stör). Der Tractus der Fische hat vom Oesophagus bis zum Enddarm peptonisirende Kraft *(Decker)*. Das kurze Rectum führt bei Haien und Rochen einen blindsackartigen Anhang (Bursa Entiana). —

Bei Amphibien und Reptilien ist der Magen meist eine einfache Erweiterung; der Darm ist bei pflanzenfressenden länger, als bei fleischfressenden. Besonders interessant ist in dieser Beziehung, dass die vegetabilienfressenden Froschlarven mit der Metamorphose, die sie zu landbewohnenden Fleischfressern macht, einen viel kürzeren Darm erhalten *(Swammerdam)*. Vielfältige Faltenbildungen zeigt namentlich die Darmschleimhaut der Reptilien. — *Leber und Pancreas.* Die Leber fehlt keinem Wirbelthiere, bei den Fischen ist sie besonders gross; (Amphioxus hat nur einen, als Leber gedeuteten Blindsack); die Gallenblase fehlt wechselnd in allen Classen. Das Pancreas wird nur bei einigen Fischen vermisst. — Eine (Amphioxus) oder zwei Oeffnungen, (Haie, Rochen, Stör, Aal, Lachs) führen von aussen her frei in die Bauchhöhle; ebenso noch bei den Krokodilen.

Cephalopoden. Unter den Weichthieren haben nur die Schnecken und die Cephalopoden eigentliche Kauwerkzeuge. Manche pflanzenfressenden Landschnecken haben eine, in der oberen Schlundwand liegende, bewegliche, hornige Reibplatte. Horizontal gegen einander wirkende, hartrandige Kieferplatten finden sich namentlich bei den fleischfressenden nacktkiemigen Schnecken. Eine, wie eine Zunge gelagerte, hornige Reibplatte (deren eigenthümliche Sculptur zur systematischen Unterscheidung vieler Schnecken dient) findet sich bei anderen vielfältig vor. Die Cephalopoden besitzen einen starken Beissapparat in Form eines grossen, hornigen, papageischnabelförmigen Kieferpaares. Auch diese haben auf einem zungenartigen Wulst eine Reibplatte, besetzt mit Stacheln. Der Nahrungscanal ist in Speiseröhre, Magen und Darm abgetheilt, mitunter mit Blindsäcken ausgestattet. Der Enddarm durchbohrt bei vielen Muscheln das Herz und den Herzbeutel. *Mollusken.* Bei den Schnecken findet sich der After meist in der Nähe der Athmungsorgane. Die Leber ist in der Regel sehr gross. Bei den Cephalopoden mündet der Tintenbeutel in den Enddarm oder neben dem After.

Crustaceen. Unter den Gliederthieren haben die Krebsthiere aus Fusswerkzeugen umgewandelte Kauapparate; bei einigen bestehen noch wahre Kaufüsse; unter den parasitischen Krebsen finden sich auch saugende Mundtheile. — Unter den *Arachniden.* Arachniden haben die Milben saugende Mundtheile; bei den echten Spinnen finden sich neben den saugenden Mundtheilen horizontal wirkende, zum Theil *Myriapoden.* mit Giftdrüsen in Verbindung stehende Klauenkiefer. Den Tausendfüsslern *Insecten.* kommt ein starkes, horizontal wirkendes Kieferpaar zu. — Von den Insecten besitzen die, mit kauenden Mundtheilen ausgerüsteten, zwischen der Ober- und Unter-Lippe zwei Paar horizontal gegen einander wirkender Kieferpaare, von denen die Oberkiefer (Mandibulae) die Unterkiefer (Maxillae) an Stärke übertreffen. Bei den saugenden Insecten sind die vier Kiefer zu einer langen, längsgeschlitzten Röhre (Stechrüssel der Wanze) umgebildet, die in der halbrinnenförmigen Unterlippe wie in einem Futterale liegt. Der Rüssel der Schmetterlinge besteht aus den sehr verlängerten, neben einander liegenden, aufrollbaren Unterkiefern (Oberkiefer verkümmert). Die Immen haben eine Saugzunge, die in einer, aus den Unterkiefern gebildeten, Rinne liegt; daneben bestehen noch die schwachen Oberkiefer als Kauwerkzeuge.

Bei den Krebsthieren ist die Speiseröhre kurz; der Magen ist bei manchen eine einfache Erweiterung, bei anderen besitzt er blinde Ausstülpungen, in denen gallebereitende Drüsen liegen. Der Flusskrebs nebst Verwandten besitzen eine stark chitinisirte Intima im Magen, wodurch dieser als Kaumagen befähigt wird. Die Haut wird bei der Häutung mit ausgeworfen. — Unter den Arachniden haben die Skorpione einen einfachen Nahrungscanal. Die echten Spinnen besitzen einen dünnen Oesophagus, einen ringförmigen Magen, jederseits noch dazu mit Aussackungen (in deren Grunde Lebersubstanz liegt), die sich bis in die Füsse hinein erstrecken können. Bei den Insecten findet man ausser dem Oesophagus und dem meist drüsenreichen, mitunter ausgesackten Chylusmagen noch verschiedene Abschnitte, wie Kropf (z. B. Grille), Saugmagen (Schmetterlinge), Kaumagen (Käfer), in verschiedener Weise vor. Der Darmcanal ist bei den fleischfressenden Insecten meist kürzer, als bei den pflanzenfressenden. Sehr merkwürdig ist es, dass im Larvenzustand (z. B. der meisten Immen) der Tractus unterhalb des Chylusmagens geschlossen ist! Der Enddarm mit seinen Nebenapparaten besteht für sich und mündet als Excretionsrohr in den After. Eigenthümliche lange, röhrenförmige Excretionsorgane, die *Malpighi*'schen Gefässe, in der Mahrzahl vorhanden, münden an der Grenze des Dünn- und Dick-Darmes.

Würmer. Von den Würmern haben die Bandwürmer, sowie auch die Kratzer (Echinorrhynchus) unter den Rundwürmern gar kein besonderes Verdauungsorgan, sie ernähren sich endosmotisch durch Aufsaugung seitens der Haut. Den Trematoden (Distomum), den Gordiusformen und fast allen Strudelwürmern fehlt der After. Bei ersteren, sowie bei den Egeln (Sanguisuga) ist die Mundöffnung von einem Saugnapfe umgeben, der bei den Blutegeln in der Tiefe drei gezähnte Schneidewerkzeuge besitzt. Manche Egel, sowie die Planarien, haben einen vorstreckbaren Rüssel. Der afterlose Darm der Strudelwürmer ist einfach handschuhfingerförmig; vielfach verzweigt ist er bei den Leberegeln (Distomum). Bei den Ringelwürmern verläuft der Darm vom vorderen Körperende bis zum hinteren gestreckt, Mund und After sind vorhanden. Die Regenwürmer unter ihnen besitzen einen muskulösen Pharynx, die Blutegel einen, mit vielen seitlichen Blindsäcken versehenen, sehr dehnbaren Magen (den man, wenn das Thier sich vollgesogen hat, durch die Rückenhaut hindurch anschneiden kann, so dass das Blut fortwährend aus der Wunde abläuft, während das Thier mit dem Saugmunde weiter Blut aufnimmt [Bdellotomie]). Allen Würmern fehlt die Leber.

Echinodermen. Alle Stachelhäuter (Echinodermen) besitzen einen Darmcanal. Der Mund ist vielfach mit Beisswerkzeugen ausgerüstet, welche bei den Seeigeln in Form von 5 Schmelzzähnen, die mit einem beweglichen, complicirten Kieferapparate (Laterne des Aristoteles) in Verbindung stehen, auftreten. Unter den Seesternen sind viele afterlos; in Blindsäcken ihres Magenabschnittes wird ein gallenartiges Secret angetroffen. Speicheldrüsen fand man bei den Seeigeln.

Coelenteraten. Die wasserbewohnenden Coelenteraten besitzen keinen, mit gesonderten Wandungen versehenen Darmtractus mehr. Die Leibeshöhle ist die verdauende Cavität; Mund und After ist dieselbe centrale Oeffnung, die oft mit Fangarmen umstellt ist (Medusen, Polypen). Ein, mit der Verdauungshöhle zusammenhängendes, den Körper durchziehendes Canalsystem (Medusen) leitet den Ernährungssaft und

zugleich das O-haltige Wasser. Es ist daher als „Wassergefässsystem“ zugleich Ernährungs-, Athmungs- und Ausscheidungs-Organ (pg. 265).

Protozoën. Unter den Protozoën ernähren sich die Gregarinen endosmotisch durch die Haut. — Die Infusorien besitzen Mund und After, doch ist ihre Leibeshöhle nur von dem Protoplasma ihrer Körpersubstanz begrenzt. — Die Rhizopoden umhüllen ihre Nahrung mit ihrer Leibessubstanz und scheiden an anderer Körperstelle das Unverdauliche aus, — bei den Spongien erfolgt dieser Vorgang von dem Inneren ihrer vielfachen Canäle, welche die Colonien ihrer protoplasmatischen Leiber durchziehen.

Verdauende Pflanzen. **Verdauungserscheinungen bei Pflanzen.** — In hohem Grade merkwürdig sind die Beobachtungen über Eiweissverdauung seitens einiger Pflanzen (*Canby* 1869, *Ch. Darwin* 1875). Der „Sonnenthau“ (Drosera) besitzt auf der Oberfläche der Blätter viele tentakelartige Fortsätze mit Drüsen besetzt. Sobald ein Insect sich auf das Blatt begiebt, umgreifen es plötzlich die Tentakeln; die Drüsen ergiessen einen sauer reagirenden Saft darüber und verdauen das Thier bis auf die unlöslichen Chitinreste. Der Saft enthält ein pepsinartiges Ferment und Ameisensäure. Die Absonderung, sowie auch später die Resorption der gelösten Substanzen erfolgt unter Bewegung des Protoplasmas der Blattzellen. Aehnliche Vorgänge zeigen die „Fliegenfalle“ (Dionaea), das „Fettblümchen“ (Pinguicula), sowie die Höhle der transmutirten Blätter von Nepenthes; im Ganzen sind gegen 15 Gattungen solcher „fleischfressenden“ Dikotylen bekannt.

Pflanzliche Fermente. Der, durch Einschnitte in die grünen Früchte des Melonenbaumes (Carica Papaya) ausfliessende Saft besitzt peptonisirende Eigenschaften (*Roy*, *Wittmack*), und zwar durch ein, dem Trypsin (§. 174. II.) nahestehendes Ferment (*Moncorvo*, *Wurz & Bouchut*). Ebenso wirksam ist der Milchsaft des Feigenbaumes (*Bouchut*), der zugleich diastatisch und (bei 50° C.) milchcoagulirend wirkt. Auch der Saft der Aloë und des Zuckerrohres (*Mariano*), sowie die getrockneten käuflichen Feigen wirken peptonisirend (*Hansen*), ebenso auch Wicken, Lupinen, Gerste, Lein, Hanf während des Keimens, sowie der Boden der Artischoke (*v. Gorup-Besanez*), endlich der gewöhnliche Mehlteig beim Anmengen (*Scheurer-Kestner*). (Vgl. auch §. 252. 9. a)

190. Historisches.

Mundhöhlenverdauung. — Der *Hippokrates*'schen Schule waren die Gefässe der Zähne bekannt; *Aristoteles* schrieb letzteren ein ununterbrochenes Wachsthum zu; ausserdem macht er darauf aufmerksam, dass diejenigen Thiere, die eine Entwickelung von Hörnern und Geweihen (Zweihufer) zeigen, ein mangelhaftes Gebiss (Fehlen der oberen Schneidezähne) haben. (Merkwürdiger Weise hat man bei Menschen mit excessiver Hornsubstanzbildung durch übermässige Behaarung gleichfalls mangelhafte Zahnbildung [Fehlen der Schneidezähne] beobachtet.) Die Kaumuskeln waren schon sehr früh bekannt; *Vidius* († 1567) beschrieb das Kiefergelenk mit dem Meniscus. — Den Alten galt der Speichel nur als Lösungs- und Durchfeuchtungs-Mittel; daneben schrieb man ihm — namentlich dem nüchternen — (im Anschluss an die Kenntniss des Geifers wuthkranker Thiere und des Parotidensecretes der Giftschlangen) — vielfach giftige Eigenschaften zu, eine Angabe, die *Pasteur* neuerdings bestätigt und die Wirkung auf pathogene Spaltpilze der Mundflüssigkeit bezogen hat; doch soll menschlicher Speichel auch ohne Organismen giftig auf Vögel wirken (*Gautier*) [? *Griffini*, *Gaglia & Mettei*]. Die Speicheldrüsen waren schon im Alterthume aufgefunden; *Galenus* (131—203 n. Chr.) kennt sogar schon den *Wharton*'schen Gang, *Aëtius* (270 n. Chr.) die Submaxillaris und Sublingualis. — *Hapel de la Chenaye* gewann 1780 aus der, zuerst von ihm an einem Pferde angelegten, Speichelfistel grössere Mengen zur Untersuchung. *Spallanzani* gab an (1786), dass durchspeichelte Speisen leichter verdaut würden, als mit Wasser durchfeuchtete. *Hamberger* und *Siebold* untersuchten die Reaction, Consistenz und das specifische Gewicht des Speichels und fanden in demselben Schleim und Eiweiss, ferner Kochsalz, phosphorsauren Kalk und phosphorsaures Natron. *Berzelius* führte die Bezeichnung Ptyalin für den charakteristischen organischen Speichelstoff ein, doch erst *Leuchs* (1831) entdeckte die diastatische Wirkung desselben.

Magenverdauung. — Die Alten verglichen die Verdauung mit der Kochung, wodurch Auflösung erfolge: *Aristoteles* lässt aus der Nahrung durch die Pepsis zuerst Chylos (Ichor) entstehen, der in das Herz gelangt. Nach *Galen* soll durch den Pylorus nur gelöste Masse in den Darm fliessen; er beschreibt die Bewegung des Magens und die Peristaltik der Gedärme. *Aelian* kennt die 4 Mägen der Wiederkäuer und nennt ihre Namen. *Vidius* († 1567) sah die vielen kleinen Drüsenöffnungen der Magenschleimhaut. *Van Helmont* († 1644) erwähnt ausdrücklich die Säure des Magens. *Réaumur* (1752) erkannte, dass vom Magen ein Saft abgesondert werde, der die Lösung vollzieht, mit welchem er und *Spallanzani* ausserhalb des Magens Verdauungsversuche anstellten. *Carminati* (1785) fand dann, dass namentlich der, in der Verdauung begriffene Magen der Carnivoren einen sehr sauren Saft absondere. *Prout* entdeckte (1824) die Salzsäure des Magensaftes, *Sprott* und *Boyd* (1835) fanden die Drüsen der Magenschleimhaut, unter denen *Wassmann* und *Bischoff* die zwei verschiedenen Arten erkannten. Nachdem *Beaumont* (1834) Beobachtungen an einem Menschen mit Magenfistel angestellt, machten *Bassow* (1842) und *Blondlot* (1843) die ersten künstlichen Magenfisteln an Thieren. *Eberle* bereitete weiterhin (1834) künstlichen Magensaft. *Mialhe* nannte das, durch die Verdauung modificirte Eiweiss Albuminose, *Lehmann* führte für dasselbe, das er genauer untersuchte, den Namen Pepton ein. *Schwann* stellte zuerst das Pepsin dar (1836) und bestimmte seine Wirksamkeit in Verbindung mit der Salzsäure.

Pancreas, Galle, Darmverdauung. — Der *Hippokrates*'schen Schule war bereits das Pancreas bekannt; *Maur. Hofmann* zeigte (1642) den Ausführungsgang desselben (beim Huhn) dem *Wirsung*, welcher ihn dann beim Menschen als seine Entdeckung beschrieb. *Regner de Graaf* sammelte (1664) den Saft desselben aus Fisteln, den *Tiedemann* und *Gmelin* alkalisch, *Leuret* und *Lassaigne* speichelähnlich fanden. *Valentin* entdeckte dessen diastatische, *Eberle* die emulsionirende, *Corvisart* (1857) die peptische, und *Cl. Bernard* (1846) die fettspaltende Fähigkeit, auf welch' letztere schon *Purkyně* und *Pappenheim* hingewiesen hatten (1836).

Aristoteles nennt die Galle einen nutzlosen Auswurfsstoff, nach *Erasistratus* (304 v. Chr.) sollen feinste unsichtbare Gänge die Galle aus der Leber zur Gallenblase leiten. *Aretaeus* leitete die Ursache des Icterus von Verstopfung der Gallengänge ab. *Benedetti* (1493) beschreibt die Gallensteine. Nach *Jasolinus* (1573) entleert sich die Gallenblase durch ihre eigene Contraction. *Sylvius de le Boë* sah die Leberlymphgefässe (1640), *Walaeus* das Bindegewebe der sogenannten Capsula Glissonii (1641). *Albr. v. Haller* betonte den Nutzen der Galle für der Fettverdauung. Die Leberzellen beschrieben *Henle*, *Purkyně*, *Dutrochet* (1838). *Heynsius* entdeckte den Harnstoff, *Cl. Bernard* (1853) den Zucker in der Leber, er und *Hensen* fanden (1857) das Glycogen in derselben, *Kiernan* beschrieb genauer die Blutgefässe (1834), *Beale* injicirte die Lymphgefässe, *Gerlach* die feinsten Gallengänge. *Schwann* (1844) legte die erste Gallenfistel an. *Gmelin* entdeckte das Cholesterin, das Taurin, die Gallensäure. *Demarcey* betonte die Verbindung der Gallensäuren mit Natron (1838). *Strecker* fand die Natronverbindung der beiden Gallensäuren und isolirte sie.

Schon *Corn. Celsus* erwähnt die ernährenden Klystiere (3—5 n. Chr). *Laguna* (1543) und *Rondelet* (1554) kennen bereits die *Bauhin*'sche Klappe. — *Fallopia* (1561) beschreibt die Falten und Zotten der Darmschleimhaut, ebenso die nervösen Geflechte des Mesenteriums. Dem *Severinus* (1645) waren schon die gehäuften Follikel (*Peyer*'sche Inseln), *Galeati* bereits (1731) die *Lieberkühn*'schen (1745) Drüsen des Darmes bekannt

Physiologie der Resorption.

191. Bau der Resorptionsorgane.

Die Resorptionsorgane des Nahrungscanales.

Die Schleimhaut des gesammten Intestinaltractus ist, soweit sie mit einschichtigem Cylinderepithel ausgekleidet ist, also von der Cardia bis zum After, für die Resorption befähigt. Mundhöhle und Oesophagus können sich an derselben wegen ihres dicken, vielfach geschichteten Plattenepithels nur in sehr geringfügigem Grade betheiligen. Doch findet Vergiftung (z. B. mit Cyankalium) durch Resorption schon von der Mundhöhle aus statt. Als Resorptionscanäle des Intestinaltractus sind die Capillaren der Blutgefässe, sowie die Chylusgefässe der Schleimhaut thätig, von denen erstere die resorbirten Stoffe fast völlig durch die Pfortader der Leber zuführen, während letztere, in weiterem Verlaufe mit Lymphgefässen zusammentretend, den resorbirten Chylus oder Milchsaft durch den Ductus thoracicus in das System der oberen Hohlvene entleeren.

Resorption im Magen.

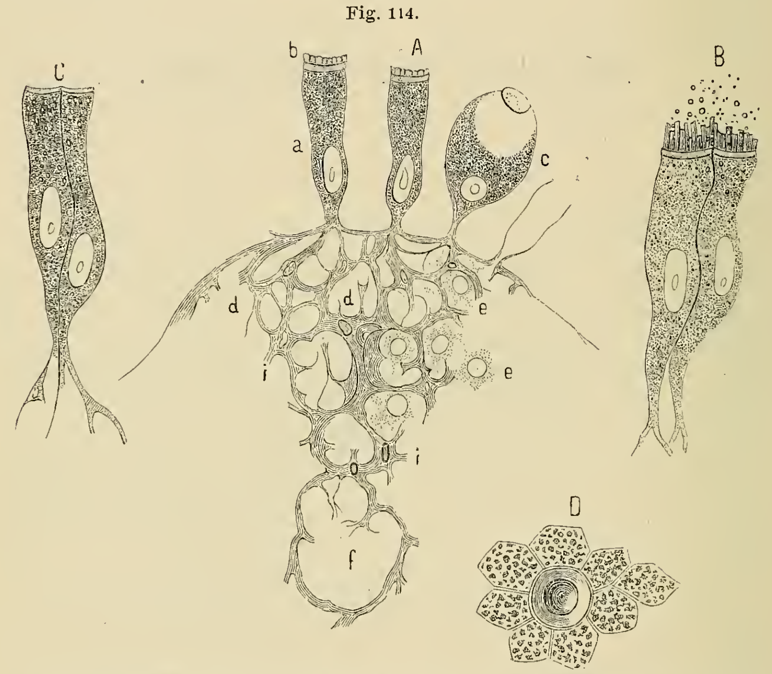
Vom Magen aus gelangen wässerige Salzlösungen *(Penzoldt & Faber)*, [zuerst nach 6 Minuten *(J. Wolff)*], Traubenzucker *(Leube)*, Pepton, Gifte, in noch höherem Grade alkoholische Lösungen von Giften zur Resorption *(Tappeiner, v. Anrep)*. Dahingegen sahen *Klemperer* und *Scheuerler* beim Hunde weder Fette noch Fettsäuren resorbirt werden. Der leere Magen resorbirt schneller, als der mit Speisebrei gefüllte. [Magenkrankheiten und Fieber wirken verspätend *(Quetsch, Zweifel)*.]

Zotten des Dünndarmes.

Das vornehmste Resorptionsfeld bietet der Dünndarm — dar [vorwiegend in seiner oberen Hälfte *(Lannois & Lépine)*], der durch seine vielen Schleimhaut-Falten und durch die zahllosen, auf denselben hervorragenden, kegelförmigen Zotten eine ausserordentliche Flächenvergrösserung für die Aufsaugung entfaltet. Die Zotten, welche allein der Dünndarm aufweist, stehen mit ihren Grundflächen dicht aneinander, so dass die ganze Schleimhautfläche mit ihnen bestanden erscheint. In den Spalten zwischen ihren Grundflächen münden die zahlreichen, einfachen Schläuche der *Lieberkühn*'schen Drüsen (§. 185). Jede Zotte ist als eine Hervorragung der ganzen Schleimhaut zu betrachten, denn sie enthält die sämmtlichen Elemente derselben in sich zusammengefügt.

Das Zottenepithel. Der mantelförmige Ueberzug der Zotten besteht aus einschichtigem Cylinderepithel mit zwischenliegenden einzelnen Schleimbechern (welche nicht etwa als Artefacte zu betrachten sind, oder etwa als Alters- und Rückbildungs-Formen der Epithelien). Die, dem Darmlumen zugewandte Fläche der Zellen ist polygonal (Fig. 114. D) und zeigt von der Seite gesehen (C) eine breite saumartige Zeichnung, welche man früher als verdickte Wandung der Zellmembran aufgefasst und mit dem Namen „Deckelmembran" bezeichnet hat Dieser Saum zeigt eine, durch die Dicke verlaufende zarte Streifung,

Fig. 114.



Bau der Resorptionsorgane der Zotte. — *A.* Querschnitt von einer Zotte (zum Theil): *a* Cylinderepithel mit *b* dem verdickten Saume; *c* eine Becherzelle; *i i* das Gerüst des adenoiden Gewebes der Zotte; *d d* die Hohlräume innerhalb desselben, in denen die Lymphoidzellen *e e* liegen; *f* der centrale Lymphraum im Querschnitt. — *B.* zwei Cylinderepithelien mit ausgestreckten, pseudopodienartigen Fortsätzen des Zellprotoplasmas bei der Aufnahme der Fettkörnchen thätig. — *C* Cylinderepithelien nach vollendeter Aufnahme der Fettkörnchen. — *D* Das Cylinderepithel der Zotte von der Fläche gesehen, in der Mitte ein Becher.

welche theils als der Ausdruck der Zusammensetzung des Deckels aus mosaikartig an einander gelagerten Stäbchen *(Brettauer & Steinach)*, theils als Porencanälchen, für den Durchtritt der feinsten Fettkörnchen bestimmt, *(Kölliker)* gedeutet wurde. Thatsächlich gehört jedoch dieser Saum nur den Längsflächen des Epithels an, dem verdickten Rande eines oben offenen, cylindrischen Gefässes vergleichbar. Der protoplasmatische Zellinhalt, der einen grossen elliptischen Kern mit Kernkörperchen mehr im unteren Zellabschnitte umschliesst, schneidet ziemlich in ebener Fläche mit diesem Rande ab, hat aber zugleich im Niveau der Dicke des Randsaumes viele neben einander stehende,

pseudopodienartige Protoplasmafortsätze, welche bündelartig vom Reifen des Randsaumes umfasst werden. So gewinnt es den Anschein von der Seite, als sei die Deckelmembran gestreift, während thatsächlich weder Deckel, noch die ihm zugesprochenen Mosaikstäbchen oder Poren existiren (*v. Thanhoffer*, 1876). Die Zellen sind somit gegen die Darmfläche hin offen; die dicht neben einanderstehenden, den Haaren der Flimmerepithelien ähnlichen Protoplasmafortsätze sind aus dem Zellinnern gegen die Darmfläche hin gerichtet.

Diese Protoplasmafortsätze werden vom Zellkörper über den Rand der Zellhülle hinaus schnell ausgestreckt, mitunter an ihren Enden etwas umgebogen, und sie sind es, welche, den Pseudopodien der Amöben vergleichbar, das feinkörnige Fett erfassen und in den Zellenleib hinein ziehen (vgl. §. 15). Benetzung mit Galle scheint der Thätigkeit besonders förderlich zu sein, da man an nicht mit Galle getränkten Zotten die Bewegung nicht wahrnimmt. [Ausserdem müssen bis gegen einen Tag vorher das verlängerte Mark, Rückenmark, oder die Dorsalnerven durchschnitten sein (*v. Thanhoffer*). Es rührt dies, wie mir scheinen will, daher, dass bei der Präparation eines unverletzten Thieres (Frosches) die nothwendig werdende vielfach frische Durchschneidung von Nerven als ein Reiz einwirkt, unter welchem sich die Zellen zur Ruhe begeben, wie gereizte Amöben, oder wie die Hornhautzellen nach Reizung ihrer Nerven (*Kühne*). Es weist diese Thatsache auf einen Einfluss der Nerven auf die Resorption hin.] Wenn die Epithelien mit Fettkörnchen gefüllt sind, sind die Fortsätze in das Innere der Zelle mehr zurückgezogen. Dann erscheint der Saum ungestrichelt, und zwischen ihm und dem Zellprotoplasma liegt eine transparente Zone. Die Becherzellen scheinen ganz vorwiegend zur Schleimabsonderung verwandt zu werden; doch sieht man auch im Innern derselben mitunter kleine Fettkörnchen.

Nach *Heidenhain* und *Bizzozero* ergänzen sich abgestossene Epithelien der Zotten dadurch, dass aus den *Lieberkühn*'schen Crypten allmählich andere Zellen zum Ersatz in die Höhe rücken.

Pathologisches: — Bei der Cholera, sowie nach Vergiftung mit Arsen und Muscarin, kommt es zu einer massenhaften Abstossung der Darmepithelien (*Böhm*).

Zusammenhang der Epithelien mit dem Zottengewebe.

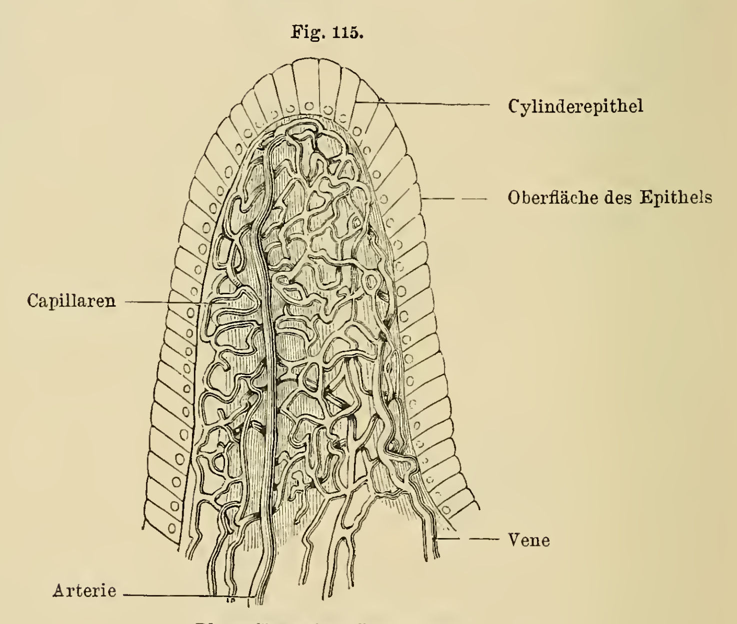
Nach den Anschauungen *Eimer's, Heidenhain's, v. Thanhoffer's* u. A. stehen die verjüngten Wurzelenden der Epithelien in Verbindung mit anastomosirenden Bindegewebskörperchen des Zottengewebes. — In diese sollen die Fettkörnchen von dem Epithelzellen-Innern hineinwandern. Die weichen Bindegewebszellen endlich sollen in Verbindung stehen mit dem centralen Lymphgefässe; und auf diese Weise wäre die Communication der Epithelien mit dem letzteren vorhanden. Es würden also somit die Fettkörnchen durch den Leib der Bindegewebszellen, wie durch Saftcanälchen, wandern bis zum centralen Lymphgefässe.

Ich kann dieser Auffassung nur mit einer Modification, die sich den Anschauungen von *His, Brücke* und *v. Basch* nähert, beistimmen. Nach meinen Untersuchungen (1879) muss ich annehmen, dass die Epithelzelle sich nach unten trichterförmig verjüngt: hierbei geht ihre Zellmembran nach verschiedenen Richtungen in directen Zusammenhang mit den Stützzellen des adenoiden Gewebes der Zotte über, ebenso

mit der subepithelialen Begrenzungsschicht der Zotte, die dem entsprechend also vielfach durchbrochen sein muss. Die Stützzellen des Zottengewebes umgeben ein spongiöses Hohlraumsystem, innerhalb dessen protoplasmatische, in ihrem Aussehen verschieden auftretende, kernhaltige Stromazellen liegen (Fig. 114. A. ee). Letztere enthalten zu Zeiten Fettkörnchen in sich suspendirt. Nach *v. Davidoff* bilden sich diese Zellen durch Abschnürung von den unteren Enden der Epithelien, welche zeitweilig einen Kern in sich entwickeln.

Diese Zellen stehen als hüllenlose Amöboidzellen mit einander und mit dem Protoplasma der Epithelien in Verbindung, und in ihnen wandern durch active Bewegung des Protoplasmas die Fettkörnchen, welche sie in sich aufnehmen und innerhalb der Zotte wieder abgeben können. Also ist Epithelhülle mit Bindegewebskörperchen

Fig. 115.



Blutgefässe einer Darmzotte.

der Zotte der Stützapparat; — Epithelzelleninhalt und die zahlreichen Stromazellen sind die activen Fortbeweger der aufgenommenen Fettkörnchen. Durch entsprechende Gewebslücken stehen die, die Stromazellen beherbergenden, Hohlräume mit dem axialen Lymphgefässe, welches von Endothelzellen ausgekleidet ist, in Verbindung. Es ist nicht unwahrscheinlich, dass von den Blutcapillaren der Zotte weisse Lymphoidzellen in das Zottengewebe einwandern und zum Theil mit aufgenommenen Fettkörnchen behaftet in das centrale Lymphgefäss übertreten. Nach *Schäfer*, *Zawarykin*, *Wiedersheim, Stöhr*, *Preusse* und *Heidenhain* wandern die Amöboidzellen wohl gar aus dem Zottenparenchym gegen die Epithelschicht und sogar vielleicht zwischen die Epithelien und kehren beladen mit den aufgenommenen Substanzen gegen die Axe der Zotte wieder zurück.

Der centrale Lymphraum.

Blutgefässe der Zotte. In jede Zotte dringt eine kleine Arterie —, welche excentrisch liegend unvertheilt bis zum Gipfel der Zotte aufsteigt und hier erst sich verästelt; beim Menschen beginnt die Theilung bereits von der Mitte an. Die Verästelungen bilden ein dichtes Capillarnetz, welches oberflächlich im Zottenparenchym, ziemlich dicht unter der Epithellage, belegen ist, und aus welchem sich entweder von der Spitze der Zotte, oder weiter abwärts eine Vene, rücklaufend, zusammensetzt.

Glatte Muskeln. Glatte Muskelfasern — besitzt die Zotte *(Henle)*, und zwar sowohl tiefliegende, das centrale Lymphgefäss der Länge nach mit ihren Zügen begleitende, als auch oberflächliche, mehr quer verlaufende *(Brücke)*.

Nerven. Nerven — dringen von dem Schleimhautplexus *Meissner's* in die Zotten ein, tragen im Verlaufe kleine gekörnte Ganglienzellen, und endigen theils an den Muskeln der Zotten und der Arterie, theils scheinen sie mit dem contractilen Protoplasma der Epithelien in Verbindung zu stehen, bis zu deren Kernen *v. Thanhoffer* feine marklose Fäden verfolgen zu können glaubt.

Vom *Meissner*'schen Schleimhautplexus verlaufen Nervenfäden an die Gefässe der Submucosa. Durch zahlreiche Fasern steht der *Meissner*'sche Plexus in Verbindung mit einem Nervengeflechte, welches in der ganzen Dicke der Schleimhaut sich ausbreitet, sich bis in die Zotten erstreckt, die Muscularis mucosae, die Gefässe der Mucosa und die *Lieberkühn*'schen Drüsen mit Fäden versorgt *(Drasch)*.

Die Epithelien des Dickdarmes besitzen keine saumartigen Randverdickungen.

Besondere, anfänglich von den Chylusgefässen getrennte, Lymphgefässe führt die Serosa des Nahrungstractus *(v. Winiwarter)*.

192. Resorption der verdauten Nährstoffe.

Die physikalischen Kräfte: — Endosmose, Diffusion, Filtration.

Die Verdauungsproducte sind Lösungen. Durch den Verdauungsprocess sind die sämmtlichen Nahrungsmittel in eine lösliche Form übergeführt mit Ausnahme eines Theiles der genossenen Fette, welcher in eine sehr feinkörnige Emulsion gebracht ist. Die Aufnahme aller dieser geht durch die Wandungen des Nahrungstractus hindurch bis in das Innere der Blutcapillaren der Schleimhaut oder in die Anfänge der Lymphgefässe vor sich. Bei diesem Uebergange der Flüssigkeiten kommen zunächst zwei physikalische Vorgänge in Betracht: die Endosmose und Diffusion, sowie die Filtration.

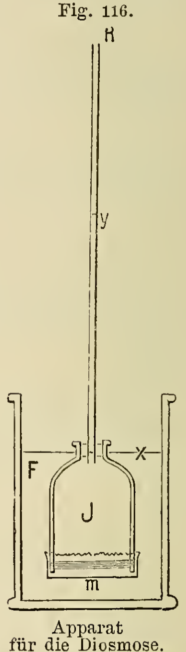
Endosmose. **I. Endosmose und Diffusion** — findet zwischen zwei solchen Flüssigkeiten statt, welche überhaupt einer innigen Vermischung fähig sind (wie z. B. Chlorwasserstoffsäure und Wasser), niemals jedoch zwischen zwei solchen, welche einer völligen Vermischung widerstreben (z. B. Oel und Wasser). Werden zwei, der Vermischung fähige, ungleich zusammengesetzte Flüssigkeiten durch eine Scheidewand, welche mit physikalischen Poren (wie sie selbst an scheinbar völlig homogenen Membranen vorkommen) ausgestattet ist, von einander getrennt, so findet ein Austausch der Bestandtheile durch die Poren der Scheidewand hindurch statt, bis endlich beide Flüssigkeiten gleiche Mischungsverhältnisse darbieten. Man nennt diesen Vorgang des Flüssigkeitsaustausches die Endosmose oder Diosmose. Der endosmotische Uebergang einer Substanz durch die Membran findet statt, wenn jenseits derselben eine, den Körper auflösende Flüssigkeit vorhanden ist, welche anziehend auf ihn einwirkt.

Diffusion. Sind die beiden mischbaren Flüssigkeiten innerhalb eines Gefässes einfach über einander geschichtet, ohne dass eine poröse Zwischenwand dieselben trennt, so findet gleichfalls ein Austausch der Flüssigkeitstheilchen unter einander statt, bis die ganze Masse eine gleichmässige Mischung erhalten

hat. Diesen Austausch der Flüssigkeiten (ohne zwischengelagerte poröse Scheidewand) nennt man Diffusion.

Einflüsse auf die Diffusion. Die Untersuchungen von *Graham* haben gelehrt, dass verschiedene Einflüsse auf die Schnelligkeit der Diffusion einwirken können. — 1. Zuerst ist die Natur der flüssigen Substanzen von grossem Einfluss: am schnellsten gehen über die Säuren, langsamer die Alkalisalze, am langsamsten flüssiges Eiweiss, Leim, Gummi, Dextrin, Kleisterlösungen. Alle letztgenannten krystallisiren nicht, stellen wahrscheinlich auch gar keine echten Lösungen dar, sondern sind nur Quellungen. — 2. Je concentrirter die Lösungen sind, um so beträchtlicher ist die Diffusion. — 3. Die Wärme befördert, Abkühlung verzögert dieselbe. — 4. Vermischt man die Lösung eines schwer diffundirbaren Körpers mit einem leicht diffundirbaren, so diffundirt der schwer diffundirbare noch schwerer. — 5. Verdünnte Lösungen verschiedener Stoffe diffundiren ohne Störung in einander, concentrirte jedoch verlangsamen sich gegenseitig. — 6. Doppelsalze, von denen der eine Bestandtheil leichter, der andere schwerer diffundirt, können sogar durch die Diffusion chemisch getrennt werden.

Fig. 116.



Apparat für die Diosmose.

Die Endosmose ist unabhängig vom hydrostatischen Druck. Bei dem endosmotischen Flüssigkeitsaustausche erfolgt der Uebertritt der Flüssigkeitstheilchen unabhängig vom hydrostatischen Druck. Die nebenstehende Figur 116 giebt uns ein anschauliches Bild für den endosmotischen Austausch. Ein Cylinderglas ist mit destillirtem Wasser angefüllt: innerhalb des Wassers wird in passender Höhe eingetaucht gehalten eine Flasche (J) mit abgesprengtem Boden, die an Stelle des letzteren mit einer Membran (m) fest umbunden ist. In dem Halse der Flasche fest eingekorkt, ragt eine Glasröhre (R) empor. Die Flasche ist bis zum Anfange der Glasröhre mit einer concentrirten Salzlösung angefüllt. Die Flasche wird so weit in das Cylinderglas hinein gehalten, dass beide Flüssigkeiten in gleichem Niveau (x) stehen. Alsbald findet nun ein Steigen der Flüssigkeit in der Röhre (R) statt, weil Wassertheilchen durch die Membran in die concentrirte Salzlösung der Flasche hinübertreten, und zwar unabhängig vom hydrostatischen Drucke.

Auch umgekehrt wandern Theilchen der concentrirten Salzlösung aus der Flasche in das Innere des Cylinders, mit dem Wasser (F) sich mischend. Diese Wechselströmung dauert so lange, bis in der Flasche und in dem Cylinder eine völlig gleiche Mischung sich befindet. Hierbei ist bis zuletzt das Niveau der Flüssigkeit stets höher in der Röhre (bis y) gestiegen, im Cylinder ist es gefallen.

Der Umstand, dass das Niveau der Flüssigkeit innerhalb der Röhre so hoch emporsteigen und sich hier halten kann, rührt daher, dass die Poren der Membran zu fein sind, als dass ein hydrostatischer Druck durch dieselben hindurch wirken könnte. Daher nennt man die Endosmose eben einen Austausch von Flüssigkeitstheilchen unabhängig vom hydrostatischen Drucke.

Die Ueberlegung zeigt, dass, wenn bei einem Endosmose-Versuche ähnlicher Art das Wasser des Cylinders von Zeit zu Zeit erneuert wird, die Lösung in der Flasche stets diluirter werden muss, bis schliesslich in der Flasche J und im Cylinder F nur reines Wasser ist.

Endosmotisches Aequivalent. **Endosmotisches Aequivalent.** — Es hat sich gezeigt, dass bei den Endosmose-Versuchen gleiche Gewichtstheile verschiedener, in der Flasche vorhandener Flüssigkeiten oder löslicher Substanzen (die an der feuchten Fläche der Blase im Innern der Flasche alsbald zu concentrirten Lösungen zerfliessen, wie z. B. Kochsalz) eine verschieden grosse Menge destillirten Wassers durch die Blase zu sich hinüberziehen, so dass schliesslich, wenn mit der Erneuerung des Cylinderwassers stetig fortgefahren wird, eine verschieden grosse Masse destillirten Wassers innerhalb der Flasche ist. Mit anderen Worten: es zeigt sich, dass ein

bestimmter Gewichtstheil einer löslichen Substanz (in der Flasche) gegen einen ganz bestimmten Gewichtstheil destillirten Wassers endosmotisch sich ausgetauscht hat. Diejenige Zahl, welche angiebt, wie viele Gewichtstheile destillirten Wassers für einen bestimmten Gewichtstheil einer löslichen Substanz in die Endosmose-Flasche hinübertreten, hat *Jolly* das endosmotische Aequivalent genannt. Für 1 Gramm Alkohol fanden sich so 4,2 Gramm Wasser ausgetauscht, — an Stelle von 1 Gr. Kochsalz waren 4,3 Gr. Wasser in die Flasche hinübergetreten. Das endosmotische Aequivalent ist für die folgenden Substanzen:

Saures schwefelsaures Kalium	= 2,3	Schwefelsaures Magnesium	= 11,7
Kochsalz	= 4,3	Schwefelsaures Kalium	= 12,0
Zucker	= 7,1	Schwefelsäure-Hydrat	= 0,39
Schwefelsaures Natrium	= 11,6	Kali-Hydrat	= 215,0

Die Mengen der innerhalb gleicher Zeiten durch die Membran in das Wasser des Cylinders hinübertretenden Substanz ist proportional dem Concentrationsgrade der Lösung *(Vierordt)*. Wenn man daher das Wasser innerhalb des Cylinders häufig erneuert, so ist der Verlauf der endosmotischen Ausgleichung ein beschleunigter. Je grösser ferner die Poren der Membran, und je kleiner die Moleküle der gelösten Substanz sind, um so schneller erfolgt die Endosmose. So kommt es, dass die Geschwindigkeit, mit welcher die Endosmose erfolgt, für die verschiedenen Substanzen verschieden gross ist. So verhalten sich diese Geschwindigkeiten von Zucker, schwefelsaurem Natrium, Kochsalz und vom Harnstoff wie 1 : 1,1 : 5 : 9,5 *(Eckhard, Hoffmann)*.

Einflüsse auf das endosmotische Aequivalent.

Das endosmotische Aequivalent für eine jede Substanz ist jedoch keine constante Grösse. Von Einfluss auf die Grösse desselben sind: — 1. Die Temperatur, mit deren Steigerung im Allgemeinen das endosmotische Aequivalent zunimmt. — 2. Es haben *C. Ludwig* und *Cloëtta* nachgewiesen, dass die Grösse des endosmotischen Aequivalentes mit dem Concentrationsgrade der durchtretenden Lösungen eine wechselnde ist; für verdünnte Lösungen der Substanzen ist sie grösser.

Befindet sich innerhalb des Cylinders anstatt des Wassers eine Lösung einer anderen Substanz, so findet von beiden Seiten ein endosmotischer Strom statt, bis eine völlige Ausgleichung erzielt ist. Hierbei zeigt sich, dass diese entgegengesetzten Ströme concentrirter Lösungen störend auf einander einwirken. — Befinden sich jedoch in der Flasche zwei gelöste Substanzen zugleich, so diffundiren beide gegen das Wasser, ohne einander zu stören. — 3. Das endosmotische Aequivalent ist verschieden gross bei Anwendung verschiedenartiger poröser Scheidewände. Kochsalz, welches bei Anwendung von Schweinsblase das endosmotische Aequivalent 4,3 hat, besitzt ein solches bei Anwendung von Rindblase = 6,4, — von Schwimmblase = 2,9, — von Collodiumhaut = 20,2 *(Harzer)*.

Colloide.

Es giebt eine Reihe von flüssigen Substanzen, welche wegen der bedeutenden Grösse ihrer Moleküle durch die Poren einer Membran, welche mit gelatinösen, schwer diffundirenden Substanzen imprägnirt sind, nicht oder nur schwer hindurch zu treten vermögen. Es sind dies Flüssigkeiten, die eigentlich die Substanz nicht in wahrer Lösung, sondern nur in sehr diluirt gequollenem Zustande enthalten. Solche Substanzen sind die flüssigen Albuminate, Kleisterlösungen, Dextrine, Gummi, Schleim und Leim. Diese vermögen wohl allmählich durch Diffusion, ohne zwischenliegende poröse Scheidewand, in andere Flüssigkeiten überzutreten und sich zu mischen, — durch die Poren der gelatinös imprägnirten Membranen gehen sie endosmotisch jedoch gar nicht oder nur sehr schwer hindurch. *Graham* hat diese Stoffe Colloïde genannt, weil sie in grösserer Concentration gelatineartig werden. Dieselben haben auch weiterhin durchgehends die Eigenschaft, nicht zu krystallisiren, — während die krystallinischen, Krystalloïde genannt, endosmotisch ausgetauscht werden. Man hat also in dem endosmotischen Apparate ein Werkzeug, um aus Gemengen von Krystalloïden und Colloïden eine Trennung zu bewirken, welche von *Graham* „Dialyse" genannt wird. Werden zu den colloïden Substanzen Mineralsalze hinzugesetzt, so steigert sich die Fähigkeit ihres Durchtrittes *(Baranetzky)*.

Krystalloide.

Endosmotische Vorgänge im Nahrungscanale.

Dass innerhalb des Nahrungscanales durch die Schleimhaut desselben und die zarten Membranen der Blut- und

Lymph-Capillaren hindurch eine Endosmose statthat, kann nicht bestritten werden. Auf der einen Seite der Membran, im Innern des Tractus, befinden sich relativ concentrirte wässerige Lösungen von Salzen, Zucker, Seifen, Peptonen, welchen sämmtlich ein leichtes Diosmose-Vermögen zukommt. Auf der Innenseite der Gefässe ist die colloïde, so gut wie gar nicht der Osmose fähige Eiweisslösung des Blutes und der Lymphe, welche an den gelösten Stoffen innerhalb des Nahrungsrohres arm ist, namentlich im Hungerzustande.

Filtration.

II. Filtration — ist das Hindurchtreten von Flüssigkeit durch die gröberen intermolekulären Poren einer Membran, abhängig vom Drucke. Je höher der letztere ist, und je grösser und reichhaltiger die Poren sind, um so schneller geht das Filtrat durch die Poren der Membran hindurch, — ebenso beschleunigt eine Steigerung der Temperatur die Filtration. Es filtriren ferner diejenigen Flüssigkeiten am leichtesten, welche am schnellsten die betreffende Membran imbibiren; es sind daher verschiedene Flüssigkeiten durch verschiedene Membranen verschieden leicht durchgängig. Je grösser ferner die Concentration der Lösungen ist, um so langsamer erfolgt im Allgemeinen der Durchtritt. Das Filtrum hat die Eigenschaft, aus den durchtretenden Lösungen zum Theil Stoffe zurückzubehalten, und zwar entweder die, in der Flüssigkeit gelösten Substanzen (namentlich Colloïdsubstanzen), — oder Wasser (bei dünnen Salpeterlösungen). — Im ersteren Falle ist das Filtrat verdünnter, im letzteren concentrirter, als die Flüssigkeit vor dem Durchtritte war. Andere Substanzen gehen ohne wesentliche Aenderung der Concentration durch. — Manche Membranen zeigen einen Unterschied, je nachdem man von ihren verschiedenen Flächen aus durch dieselben filtrirt; so lässt die Membrana testacea des Eies nur in der Richtung von aussen nach innen durchfiltriren; auch an der Magen- und Darm-Schleimhaut zeigt sich ein Unterschied.

Filtration im Darmcanale.

Eine Filtration der gelösten Substanzen vom Rohre des Verdauungscanales aus gegen die Gefässe hin kann dann statthaben: — 1. wenn sich der Darm contrahirt und somit auf den Inhalt direct einen Druck ausübt. Allein es würde dieses auch selbst in dem Falle kaum von nennenswerther Wirkung sein, wenn an zwei Stellen das Rohr sich verengte und nun die Muskulatur zwischen diesen Stellen durch Contraction auf den flüssigen Darminhalt drückte. — 2. Eine Filtration unter negativem Druck kann durch die Zotten vermittelt werden *(Brücke)*. Wenn sich nämlich diese energisch zusammenziehen, so entleeren sie centripetal den Inhalt der Blut- und Lymphgefässe. Namentlich die letzteren werden nun entleert bleiben, da der Chylus in den feinen Chylusgefässen von den zahlreichen Klappen am Zurückströmen verhindert wird. Gehen nunmehr die Zotten wieder in den erschlafften Zustand über, so werden sie sich mit den filtrationsfähigen Flüssigkeiten des Tractus vollsaugen können. — Dem gegenüber muss besonders betont werden, dass nach *Spee* und *Heidenhain* die Muskeln der Zotte das centrale Lymphgefäss activ erweitern.

193. Resorbirende Thätigkeit der Wandung des Nahrungscanales.

Die Verdauung liefert von den Nahrungsmitteln theils echte Lösungen, theils fein vertheilte Emulsionen, deren sehr

kleine Kügelchen mit einer eiweissartigen Hülle (Haptogen-Membran) umgeben sind, wodurch dieselben eine grosse Beständigkeit gewinnen. Zum Theil können noch unverwandelte Colloïdsubstanzen im Nahrungsrohre verweilen.

I. Aufnahme der Lösungen. — Es kann zwar nicht geleugnet werden, dass die echten Lösungen durch Endosmose in das Blut und in die Lymphe des Darmrohres übertreten können, doch sprechen mancherlei Beobachtungen dafür, dass die zelligen Elemente des Nahrungscanales auch durch eine active Thätigkeit seitens ihres Protoplasmas an der Resorption sich betheiligen. Die hierbei wirksamen Kräfte haben sich bisher noch nicht auf einfache physikalische oder chemische Processe zurückführen lassen.

Aufnahme der anorganischen Substanzen.

1. Die anorganischen Substanzen: — Wasser, ferner die zur Ernährung nothwendigen gelösten Salze gelangen meist sehr leicht zur Resorption, und zwar grösstentheils durch die Blutgefässe *(Heidenhain)*. Bei der Aufnahme der Salzlösungen durch Endosmose muss natürlich Wasser aus den Darmgefässen in den Darm treten, während die Salzlösungen in die Gefässe gelangen. Diese Wassermenge ist jedoch bei dem geringen endosmotischen Aequivalent der aufzunehmenden Salze nur gering. Salze werden aus concentrirten Lösungen reichlicher resorbirt, als aus verdünnten *(Funke)*. Werden jedoch in den Darm grössere Mengen von Salzen mit hohem endosmotischen Aequivalent gebracht, z. B. schwefelsaure Magnesia oder schwefelsaures Natron, so behalten diese Salze das Wasser zu ihrer Lösung bei sich, es dringt dazu neue Flüssigkeit aus den Darmwandgefässen *(Leubuscher)*, und es erfolgt Durchfall *(Poiseuille, Buchheim)*. Umgekehrt ist ersichtlich, dass bei Einspritzung dieser Stoffe in's Blut reichliches Darmwasser dem Blute zuströmt, so dass Verstopfung entsteht in Folge von grosser Trockenheit des Darminnern *(Aubert)*.

Die Resorption von Flüssigkeiten geht am besten vor sich bei einem mittleren Innendruck im Darmrohre (80 – 140 Cmtr. Wasserdruck), wobei die Fläche der Schleimhaut sich am besten entfaltet. Stärkerer Druck comprimirt die Darmgefässe und lässt demgemäss die Resorption sinken. Während der Verdauung wird (wegen der Erweiterung der Blutgefässe) schneller aufgesaugt. Aus letzterem Grunde werden vom Magen aus auch warme Lösungen schneller resorbirt, als kalte (letztere verengern die Gefässe) *(Rossbach)*.

Der Umstand, dass 0,5% Kochsalzlösung besser resorbirt wird, als Wasser, ferner Kalilösungen schlechter als Natronlösungen spricht gegen alleinige physikalische Kräfte (Endosmose) bei der Resorption *(Leubuscher)*.

Auch manche andere anorganischen Substanzen, welche nicht als solche Bestandtheile des Körpers sind, gelangen zur Resorption durch Endosmose: Jodkalium, chlorsaures Kalium, Bromkalium und viele andere Salze, ebenso verdünnte Schwefelsäure.

Die Kohlehydrate.

2. Die gelösten Kohlehydrate — haben in den Zuckerarten, und zwar hauptsächlich in der, mit relativ hohem endosmotischen Aequivalente ausgestatteten, Dextrose und Maltose, ihre Hauptvertreter, [da sich Rohrzucker durch ein Ferment meist in Invertzucker verwandelt (§. 185. 5)]. Die Aufsaugung scheint relativ langsam zu erfolgen, da man zur

Zeit stets nur sehr geringe Mengen Traubenzucker in den Darmgefässen und in der Pfortader findet. Nach *v. Mering* wird der Zucker vom Darme aus durch die Vena portarum resorbirt; auch Dextrin findet sich im Pfortaderblute: Kochen mit verdünnter Schwefelsäure vermehrt die Masse des Zuckers in diesem Blute *(Naunyn)*. Die Menge des resorbirten Zuckers richtet sich nach der Concentration seiner Lösung im Darme; daher steigt der Zuckergehalt des Blutes nach reicher Zuckerkost *(C. Schmidt, v. Becker)*, so dass er sogar in den Harn übertreten kann, wozu eine gegen 0,6% starke Lösung von Zucker im Blute nothwendig ist *(Lehmann & Uhle)*. Auch Rohrzucker ist in geringen Mengen im Blute gefunden worden *Cl. Bernard, Hoppe-Seyler)*. Bei vorhandener reichlicher Zuckerlösung im Darme geht ein Theil auch in die Lymphgefässe *(Ginsberg)*. — Der Zucker wird im Stoffwechsel verbraucht, vielleicht vorwiegend in den Muskeln *(Zimmer)*. (Vgl. §. 269.)

Merkwürdiger Weise geht ein Theil der resorbirten Dextrose mit den Eiweisskörpern des Blutes eine Verbindung ein (2:100), so dass nach der Coagulation des Blutes im Filtrate nur ein Theil des Zuckers wiedergefunden werden kann. Erst nach Kochen des Coagulums mit verdünnter Salzsäure lässt sich der unnachweisbar gewordene Zucker wiedergewinnen *(Fritz Schenk)*.

Die Peptone.

3. Die Peptone — besitzen ein kleines endosmotisches Aequivalent *(Funke)*, es ist bei 2—9%. Lösungen = 7—10. Sie können wegen ihrer leichten Diffundir- und Filtrirbarkeit schnell resorbirt werden. Im Blute hat man Peptone mit Sicherheit immer nur in geringen Mengen *(Drosdorff)* wiederfinden können. Es ist daher anzunehmen, dass sie in echte Eiweisskörper schnell zurückverwandelt werden. *Hofmeister* glaubt, dass die Leukocyten bei der Resorption die Träger der Peptone sind (ähnlich wie die rothen Blutkörperchen den O gebunden halten). Sie tragen die Peptone in die (durch reiche Entwickelung von lymphoïdem Gewebe ausgezeichnete) Schleimhaut des Magens und Dünndarmes, welche in der 4. Verdauungsstunde sehr peptonreich gefunden wird. Zur Verdauungszeit ist demnach auch die Zahl der Leukocyten innerhalb der Darmschleimhaut sehr vermehrt. Weiterhin besitzt die Schleimhaut die Fähigkeit, das Pepton in Eiweiss wieder umzuwandeln *(Salvioli)*. *Heidenhain* sieht als Stätte dieser Umwandlung die Zottenepithelien an. Nur ein minimaler Theil Pepton gelangt unverändert in das Blut und verschwindet aus diesem nach dem Durchtritte durch die Gewebe.

Die Peptone stellen zweifellos das Hauptcontingent der, zur Aufsaugung bestimmten Albuminate dar. Sie reichen allein von allen Eiweisskörpern zur Erhaltung des Körpergleichgewichtes aus, da Thiere, nur mit Pepton gefüttert (neben dem nöthigen Fett oder Zucker), sich wohl zu erhalten vermögen *(Maly, Plósz & Györgyai)*.

Nach *Pfeiffer* wird durch 1%. Kochsalz- oder Glaubersalzlösung die Diffusion der Peptone befördert. — Bei Hunden wirkt in's Blut gebrachte Peptonlösung (5 CC. einer 20%. Lösung in 0,6%. Kochsalzlösung für ein 8 Kilo schweres Thier) tödtlich. (Vgl. §. 32. I. f.)

Unveränderte Eiweiss-körper.

4. Unveränderte, genuine Eiweisskörper. — Trotz ihres sehr geringen Filtrations- und (wegen ihres grossen endosmotischen Aequivalentes) nur spurweise zu beobachtenden Diffusions-Vermögens ist es sicher erwiesen, dass unveränderte Eiweisskörper zur Resorption gelangen können *(Brücke)*: Caseïn, gelöstes Myosin, Alkalialbuminat, mit Kochsalz vermischtes Eiereiweiss, Leim *(v. Voit, Bauer, Eichhorst)*; ihre Resorption erfolgt sogar von der Dickdarmschleimhaut aus *(Czerny & Latschenberger)*; doch dürfte der Dickdarm beim Menschen im Ganzen nur 6 Gr. Eiweiss täglich resorbiren. Immerhin ist anzunehmen, dass die Menge des resorbirten unveränderten Eiweisses entschieden der der Peptone nachsteht.

Nicht resorbirt werden Eieralbumin ohne Kochsalz, Syntonin, Serumeiweiss und Fibrin *(Eichhorst)*. — Ich habe an einem jungen Manne schon vor vielen Jahren die Beobachtung gemacht, dass, nachdem derselbe 14—20 rohe Eiereiweiss mit Kochsalz zu sich nahm, derselbe nach 4—10 Stunden Eiweiss durch den Harn entleerte. Bis zum 3. Tage stieg die Eiweissausscheidung, ward dann geringer und hörte am 5. Tage auf. Je mehr Eiweiss genossen war, um so früher trat die Albuminurie auf und um so länger dauerte sie. Es handelt sich in diesem Falle offenbar um reichlichere Aufnahme unveränderten Eiereiweisses in die Blutbahn. Wird dieses Thieren direct in die Blutbahn eingespritzt, so geht es theilweise in den Harn über (§. 47. 4) *(Stokes, Lehmann)*.

Seifen.

5. Die löslichen Fettseifen — stellen jedenfalls nur einen Bruchtheil der zur Aufnahme gelangenden Fette der Nahrung dar; (der grösste Theil der Fette wird in Form feinkörniger Emulsion aufgenommen; § 193. II). Man hat resorbirte Seifen einerseits im Chylus aufgefunden; andererseits hat man aus dem Umstande, dass auch das Pfortaderblut zur Resorptionszeit reicher an Seifen ist, als im Hungerzustande, auf eine Resorption der Seifen seitens der Darmcapillaren geschlossen. Doch tritt nur ein ganz kleiner Theil der Seifen in das Blut *(J. Munk)*.

Die Untersuchungen von *Lenz, Bidder & Schmidt* machen es wahrscheinlich, dass der Organismus innerhalb einer gewissen Zeit stets nur eine begrenzte Menge Fett aufzunehmen vermag, die vielleicht zu dem Quantum der Galle und des Pancreas-Secretes in einem bestimmten Verhältnisse stehen mag. Darüber hinaus wird kein Fett mehr resorbirt. So fand man pro 1 Kilo Katze stündlich 0,6 Gramm Fett als Aufnahme-Maximum.

Der grössere Theil der Seifen im Darme wird aber in Neutralfett umgewandelt in den Chylus übergeführt. Und zwar scheint es, als wenn die Seifen mit Glycerin selbst schon im Parenchym der Zotte wieder zu neutralem Fette zusammentreten können. *Perewoznikoff* und *Will* trafen Neutralfett nach Injection dieser beiden Componenten in den Darmcanal und auch *C. A. Ewald* sah Fett sich bilden, als er Seife und Glycerin mit der lebensfrischen Darmschleimhaut in Contact setzte. Im Blute (§. 36. II) oder Chylus (§. 199. 2) finden sich keine freien Fettsäuren.

Verhalten verschiedener Stoffe.

Von sonstigen gelösten Stoffen, die in den Darmtractus gelangen, werden einige resorbirt, z. B. der Alkohol, welcher weiterhin in den Harn [nicht in die exspirirte Luft], soweit er im Körper keine Oxydation in CO_2 und H_2O erfährt, übergeht. — Einige Körper können zum Theil resorbirt, zum Theil vergährt werden: Weinsäure, Citronensäure, Aepfelsäure, Milchsäure,

Glycerin, Inulin *(Komanos)* (§ 186. II). Von Gummi und Pflanzenschleim, welche eine Glycogenbildung in der Leber veranlassen, werden wohl nur unbekannte Zersetzungsproducte aufgenommen.

Von Farbstoffen wird Alizarin (aus Krapp), Alkanna, sowie Indigoschwefelsäure aufgenommen; andere zum Theil, wie Hämatin; Chlorophyll wird nicht resorbirt. Metallsalze scheinen durch überschüssige Albuminate in Lösung gehalten und mit diesen zugleich resorbirt zu werden (schwefelsaures Eisen ist im Chylus gefunden), um zum Theil durch das Blut der Pfortvene der Leber zugeführt zu werden. — Zahlreiche Gifte erfahren eine schleunige Aufnahme, so die Blausäure nach wenigen Secunden; Cyankalium fand man im Chylus.

Uebrigens dürfte die rein physikalische Auffassung betreffs der Resorption auch der völlig flüssigen Substanzen durch Endosmose und Filtration kaum allein ausreichend sein. Es scheint auch hier eine active Betheiligung des Protoplasmas der Zellen wenigstens mitbetheiligt zu sein, denn nur so kann es sich erklären lassen, wie sogar leichte Störungen in der Thätigkeit dieser Zellen, z. B. durch Katarrhe des Nahrungsrohres, plötzlich erhebliche Abweichungen der Resorption, ja sogar Flüssigkeitsabgabe in den Darm hinein zur Folge haben.

Wenn ferner auch hier die Aufsaugung allein durch Diffusion erfolgte, so müsste, wenn man Alkohol in den Darm einspritzte, Wasser in den Darm übertreten; allein es geschieht dies durchaus nicht. Ferner sah *Brieger* nach Einspritzung von 0,5—1⁰/₀. Lösungen von Mittelsalzen in abgebundene Darmschlingen kein Wasser in den Darm transsudiren; letzteres erfolgte erst nach Injection von 20⁰/₀. Solutionen.

Aufnahme körniger Substanzen.

II. Aufnahme kleinster Körnchen. — Der grösste Theil der neutralen Fette und zugleich auch der Fettsäuren wird zur Resorption gebracht in Form einer milchähnlichen Emulsion, welche der Pancreassaft und die Galle in Form feinster Körnchen dargestellt haben (§. 174. III.; § 183). Die einzelnen Fettkörnchen scheinen mit einer zarten Eiweissmembran, welche zum Theil aus dem pancreatischen Safte stammt (Haptogenmembran), umgeben zu sein. Bei der Aufnahme von Fettemulsionen betheiligen sich in erster Linie und im ausgedehntesten Maassstabe die Zotten des Dünndarmes; aber auch die Epithelien des Magens, sowie die des Dickdarmes haben daran Antheil. An den Zotten sieht man nun die Fettkörnchen —

Beobachtung an den Zotten während der Fettresorption.

— 1. innerhalb der zarten Porencanälchen (? Vgl. §. 191) der Deckelmembranen *(Kölliker)*, welche sie nur in Form feinster Körnchen durchsetzen können. — 2. Weiterhin enthalten die Epithelzellen innerhalb ihres ganzen Protoplasmas zur Zeit der lebhaftesten Resorption eine grosse Anzahl von Körnchen verschiedener Grösse, mitunter sogar in grösseren Tröpfchen. Der Kern selbst bleibt frei von ihnen, doch ist derselbe vielfach durch die zahllosen Fettkörnchen so umlagert, dass er sich dem Blicke entzieht. — 3. Im Innern des Zottenparenchyms selbst durchziehen die Körnchen in grossen Massen die vielfach verbundenen Wege der Lücken des reticulären Gewebes. Nicht selten, bei noch sparsamer Aufnahme, lagern die Körnchen wie in netzförmig zusammenhängenden Bahnen, bald scheinen sie in vereinzelten, langen, bandartigen Streifen eingesogen zu werden, bald endlich sieht man das ganze Zottenparenchym reichlichst von zahllosen Körnchen völlig durchsetzt. — 4. Weiterhin in der Axe der Zotte erscheint das centrale Lymphgefäss von Fettkörnchen erfüllt.

Der Fettgehalt des Chylus ist beim Hunde nach reicher Fettfütterung 8—10%. Aus dem Blute verschwindet das Fett innerhalb 30 Stunden wieder.

Die Fettkörnchen werden aus dem Blute von den verschiedensten Geweben verbraucht *(Drosdoff, Bornstein)*, namentlich werden sie von der Leber aufgenommen, am geringsten von den Muskeln. Der Verbrauch des Fettes in den Geweben beginnt mit einer Spaltung in Glycerin und fette Säuren, welcher die endliche Verbrennung folgt.

Active Thätigkeit der Zotten bei der Aufnahme der Körnchen.

Rücksichtlich der Kräfte, welche die Resorption der Fetttröpfchen bewirken, ist zwar durch *v. Wistinghausen* festgestellt, dass eine Benetzung der porösen Membranen mit Galle den Durchgang der Fettkörnchen erleichtern kann, allein diese Thatsache erklärt nicht hinreichend die reichliche und schleunige Aufnahme. Es scheint das Wahrscheinlichste zu sein, dass das Protoplasma der Epithelzellen des Nahrungstractus durch seine Eigenbewegung sich der Fettkörnchen bemächtigt und diese zunächst activ in sich hineinzieht. Ein Aussenden zarter Protoplasmafäden vom Zellkörper aus würde in ähnlicher Weise statthaben, wie bei den niederen Organismen, den Amöben, die Aufnahme und das Hineinziehen körnchenartiger Nahrungsstoffe geschieht (§. 15). Auch bei den Bechern ist wegen des Offenstehens des Zelleinganges die Aufnahme möglich. Das Protoplasma der Epithelien steht mit den, innerhalb des Reticulums der Zotte zahlreich vorhandenen, protoplasmatischen Lymphoïdzellen in directer Communication. Somit kann eine Ueberführung der Körnchen in diese, und endlich von letzteren (durch die Stomata zwischen den Endothelzellen) in das centrale Lymphgefäss der Zotte stattfinden. Der Vorgang der Körnchenaufnahme, — und vielleicht verhält es sich zum Theil ähnlich mit den genuinen Eiweisskörpern, — wird hierdurch als eine völlig active, vitale, hingestellt, wozu die Untersuchungen von *Brücke* und von *v. Thanhoffer* hinreichend Anhalt geben, sowie die Beobachtung *Grünhagen's*, dass die Aufnahme der Fettkörnchen bei Fröschen am schnellsten vor sich gehe bei einer Temperatur, bei welcher die Bewegungserscheinungen des Protoplasmas am lebhaftesten sind. Es ist in der That die Annahme einer einfachen physikalischen Filtration der Körnchen in das Zottengewebe hinein kaum allein noch zulässig. Es geht dies auch daraus hervor, dass die Menge der im Chylus vorhandenen Fettkörnchen unabhängig ist vom Wassergehalte desselben: erfolgte nämlich die Aufsaugung lediglich durch Filtration, so wäre die Constanz eines directen Verhältnisses zwischen Fett- und Wasser-Gehalt mindestens sehr wahrscheinlich *(C. Ludwig & Zawilsky)*. — Die Fettsäuren können bei dem Durchwandern durch die Darmwand durch Anlagerung von Glycerin wieder zu Neutralfetten werden.

Als ein wahrhaft classisches Object, an welchem man die Zellen des Darmes in ihrer activen Thätigkeit beobachten kann, wie sie mit pseudopodienartigen Fortsätzen die Aufnahme fester Substanzen bewerkstelligen, ist der Darm von Distomum hepaticum zu bezeichnen. *Sommer* hat die Verhältnisse vorzüglich abgebildet und habe ich mich durch eigene Anschauung seiner Präparate von der Richtigkeit der Darstellung überzeugt.

194. Einfluss des Nervensystems.

Vom Einflusse des Nervensystemes auf die Vorgänge der Resorption im Verdauungstractus ist wenig mit Sicherheit bekannt. Nach Durchschneidung der Mesenterialnervenfäden *(Moreau)* wird der Darminhalt reichlich und dünnflüssig. Dies mag zum Theil auf mangelhafte Resorption zu beziehen sein, wiewohl noch nicht mit Sicherheit abzugrenzen ist, inwieweit Transsudation seitens der Gefässe in den Darm hinein hierbei mitgewirkt. — Die frühere Angabe, dass nach Exstirpation der sympathischen Unterleibsganglien unstillbarer Durchfall tödtlich wirke *(Budge)*, ist unrichtig: nicht diese, sondern nur die begleitende Bauchfellentzündung erzeugt den Durchfall. Von besonderem Interesse ist die Beobachtung von *v. Thanhoffer*, welcher das Spiel der ausgesendeten Fäden aus dem Protoplasma der Epithelzellen des Dünndarmes nur sah, nachdem längere Zeit vorher die Medulla spinalis, oblongata oder die Dorsalnerven zerschnitten waren. (Vgl. pg. 367.)

195. Ernährung durch „ernährende Klystiere".

In solchen verzweiflungsvollen Fällen, in denen bei Menschen die Aufnahme der Nahrung durch den Mund unmöglich ist, wie etwa bei Stricturen oder Geschwülsten im Oesophagus, bei anhaltendem Erbrechen u. dgl., hat man nach dem Vorgange von *Corn. Celsus* (3—5 n. Chr.) an eine Ernährung vom Mastdarm aus gedacht. Da eine verdauende Thätigkeit des Dickdarmes fast gar nicht statthat, so wird man in erster Linie flüssige, resorptionsfähige Massen am besten durch ein langes Trichterrohr vermöge ihrer eigenen Schwere langsam in den After einlaufen lassen Der Empfänger muss möglichst lange die Masse zurückzuhalten sich bestreben. Bei langsamem und allmählichem Einfliessen geräth die Flüssigkeit mitunter sogar über die *Bauhin*'sche Klappe hinaus (§. 163).

Zur Benutzung empfiehlt sich Traubenzuckerlösung, vielleicht auch etwas Seifenlösung; — von N-haltigen Substanzen: Ei-Emulsion, Peptone, wozu die käuflichen sich empfehlen [von Fleischpepton reicht 1,11 Gramm pro Kilo des Körpergewichtes hin *(Catillon)*] — weniger gut fettarme Milch (Buttermilch), Eiereiweiss mit Kochsalz. *Leube* bringt ein breiiges Gemisch von 150 Gr. Fleisch mit 50 Gr. gerötheter Pancreassubstanz und 100 Gr. Wasser in den Mastdarm, woselbst nun die Eiweisskörper peptonisirt und resorbirt werden sollen. Diese durch ernährende Klystiere gewährte Nahrungsverabreichung bleibt jedoch stets nur eine unvollkommene; besten Falles gelang nur die Resorption des vierten Theiles der zum Stoffwechselgleichgewicht nothwendigen Eiweissmenge *(v. Voit, Bauer)*.

196. System der Chylus- und Lymphgefässe.

Bedeutung des lymphatischen Systemes.

Innerhalb der Gewebe des Körpers, und zwar auch derjenigen, welche besonderer Blutgefässe entbehren (Cornea) oder doch arm an ihnen sind, findet sich ein System saftführender Gefässe, innerhalb derer die Bewegung nur eine centripetale ist. Sie beginnen innerhalb der Parenchyme der Organe in sehr verschiedener Weise, vereinigen sich im Verlaufe zu zarten, dann dickeren Röhren, welche in zwei grösseren Stämmen in die Vereinigungsstelle der Vena jugularis communis und der Subclavia einmünden: links der Ductus thoracicus, rechts der Truncus lymphaticus dexter.

Die Bedeutung der Lymphe und ihrer Bewegung in den verschiedenen Organen tritt an den einzelnen Orten in verschiedener

Weise hervor. — 1. In manchen Geweben stellen die Lymphgänge entschieden die Ernährungsbahnen dar, durch welche der, von benachbarten Blutgefässen abgegebene Ernährungssaft vertheilt wird, wie namentlich in der Hornhaut und vielfach innerhalb der Stützsubstanzen. — 2. Für manche Gewebe, wie für die Drüsen, z. B. die Speicheldrüsen *(Gianuzzi)* und die Hoden, liefern die Lymphräume die ersten Flüssigkeitsreservoire, aus denen sich die zelligen Elemente zur Zeit der Absonderung ihre nothwendige Flüssigkeit aneignen und entnehmen. — 3. Zudem haben nun überall die Lymphgefässe die Aufgabe, die Durchtränkungsflüssigkeit der Gewebe zu sammeln und sie zum Blute wieder zurückzuführen. Betrachtet man in dieser Richtung das Blutcapillarnetz, als ein „Durchrieselungssystem", welches den Geweben die ernährenden Flüssigkeiten zuführt, so kann das Lymphgefässsystem als ein „Drainage-Apparat" betrachtet werden, welcher die durchgesickerten Flüssigkeiten wieder ableitet. Umsetzungsproducte der Gewebe, Erzeugnisse der regressiven Stoffmetamorphose werden sich diesem Rückstrome beigesellen. Die Lymphbahnen sind somit zugleich resorbirende Gefässe: Stoffe, die anderweitig den Parenchymen der Gewebe zugeführt waren, werden somit auch durch das Lymphsystem resorbirt.

Eine Ueberlegung dieser Verhältnisse zeigt, dass das System der Lymphbahnen eigentlich nur einen Appendix der Blutbahnen darstellt, daher ferner das Lymphsystem überhaupt gar nicht in Thätigkeit sein kann, wenn die Blutbewegung total unterbrochen ist; es arbeitet eben nur wie ein Theil am Ganzen und mit dem Ganzen.

Chylusgefässe.

Wenn man den eigentlichen Lymphgefässen die Chylusgefässe gegenüberstellt, so geschieht dies vorzugsweise aus anatomischen Gründen, weil die wichtigen und bedeutenden Bahnen dieser, vom gesammten Intestinaltractus herkommenden Gefässe als eine gewissermaassen ziemlich selbstständige Provinz des lymphathischen Gefässgebietes mit ganz vorwiegend resorbirender Thätigkeit seit Alters in hervorragender Weise die Aufmerksamkeit der Forscher auf sich gezogen haben. Dazu kommt, dass ihr Saft durch die reichhaltige Beimischung von Fetttröpfchen weiss gefärbt, als Chylus oder Milchsaft sich auf den ersten Blick wesentlich von dem wasserklaren Fluidum der echten Lymphgefässe zu unterscheiden schien. Von physiologischer Seite darf jedoch den Chylusgefässen keine Sonderstellung eingeräumt werden, sie sind nach Function und Bau wahre Lymphgefässe, und ihr Saft ist nur eine, durch den reichlichen Zugang resorbirter Stoffe vermischte, echte Lymphe.

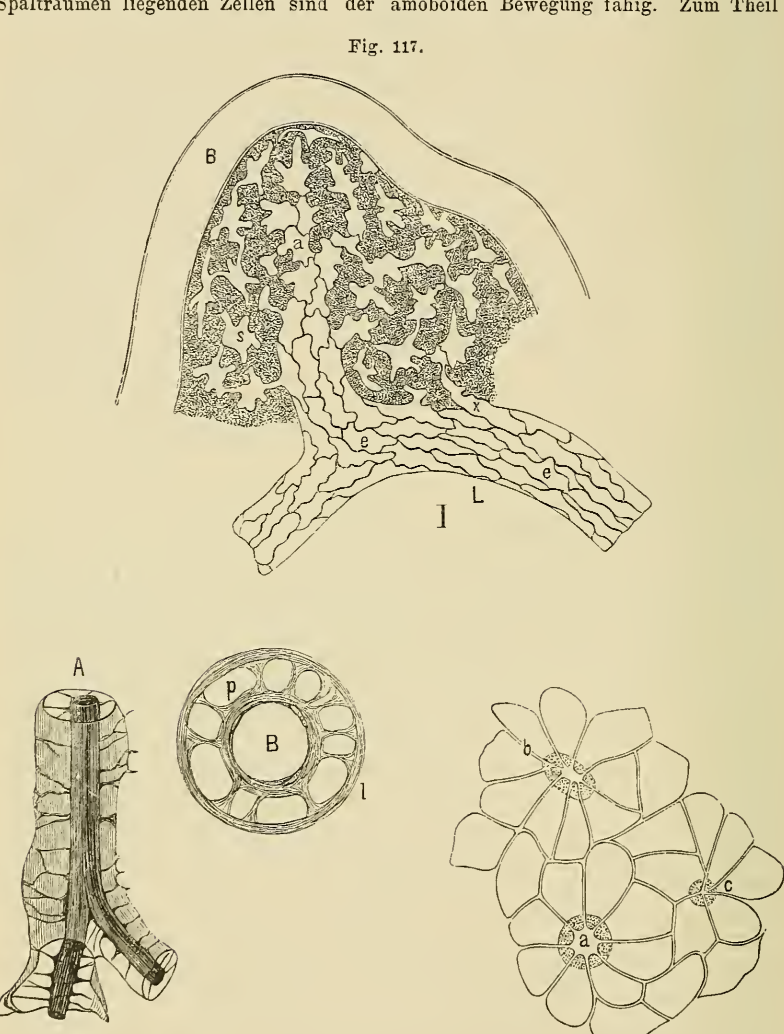
197. Ursprung der Lymphbahnen.

Saftcanälchen.

1. **Entstehung vermittelst Saftspalten.** — Innerhalb der Stützsubstanzen (Bindegewebe, Knochen) befinden sich zahlreiche sternförmige oder vielgestaltete Lücken, welche durch zarte, röhrenförmige Ausläufer mit einander in Verbindung stehen (Fig. 117. I. s). Innerhalb dieses Systemes communicirender Spalten befinden sich die zelligen Elemente dieser Gewebe; doch füllen sie dieselben keineswegs vollkommen aus, vielmehr befindet sich zwischen dem Zellkörper und der Wandung der Spalträume ein Zwischenraum, der je nach den Bewegungszuständen

der protoplasmatischen Zellen von wechselnder Grösse ist. Diese Räume sind die sogenannten „Saftspalten“ oder „Saftcanälchen“, sie stellen die Anfänge der Lymphgefässe dar *(v. Recklinghausen)*. Da die benachbarten unter einander communiciren, so ist für die Fortbewegung der Lymphe gesorgt. Die in den Spalträumen liegenden Zellen sind der amöboïden Bewegung fähig. Zum Theil

Fig. 117.



Ursprung der Lymphbahnen: I Vom Centrum tendineum des Kaninchens (halbschematisch : *s* die Saftspalten, bei *x* mit dem Lymphgefässe communicirend ; — *a* Anfang des Lymphgefässes durch zusammentretende Saftspalten. — II Perivasculäre Lymphgefässe. — III Lymph-Stomata.

verweilen sie dauernd in ihren Höhlen („fixe“ Bindegewebszellen, Knochenkörperchen), zum Theil vermögen sie sogar active Wanderungen durch das Saftcanalsystem zu vollführen („Wanderzellen“). In mehr oder weniger grossen Abständen stehen nun diese Saftspalten mit den kleinsten röhrenförmigen Lymphgefässen in Verbindung, die man Lymphcapillaren nennt (I. L). Ihre Anfänge entstehen durch dichtere Aneinanderlagerung von Saftspalten an einander

(I. a). Die Lymphcapillaren, meist an Caliber die Blutcapillaren deutlich übertreffend, liegen vorwiegend in dem Mittelraume zwischen den gebogen verlaufenden Blutcapillarenschlingen (B). Sie werden aus zarten kernhaltigen Endothelzellen (e e) zusammengefügt, deren charakteristisch buchtige Verbindungsränder man durch Silbernitratlösung schwärzen kann. Zwischen den Endothelien befinden sich zerstreut Lücken, Stomata: beschränkte kleine Zwischenräume zwischen benachbarten Zellrändern, durch welche hindurch die Saftspalten mit dem Lymphcapillarröhrchen (bei x) in Verbindung stehen.

Communication der Blut- und Lymph-Gefässe.

Es ist anzunehmen, dass das Blutgefässsystem mit den Saftspalten communicirt *(J. Arnold, Thoma, Uskoff)*, dass somit aus den dünnwandigen Blutcapillaren, und zwar durch deren Stomata (§. 71. II.), Blutflüssigkeit sich in die Saftspalten ergiesst. Von letzteren aus unterhält dieser Saft die Ernährung der Gewebssubstanzen, indem die nothwendigen Bestandtheile selbstständig von den Geweben aufgenommen werden. Die verbrauchten Stoffe werden in die Saftspalten zurückgeleitet und gelangen weiterhin in die Lymphcapillaren, welche sie in letzter Instanz dem Venengebiete überliefern.

Inwieweit die zelligen Elemente innerhalb der Lymphspalten auf die Ergiessung des Blutplasmas und weiterhin auf die Weiterbeförderung desselben in die Lymphgefässe activ thätig sind, kann nur vermuthet werden. Es lässt sich denken, dass sie durch Contraction und Verkleinerung ihres Zellkörpers, sowie durch partielle Ortsveränderung von dem, dem Blutgefässe näheren Spaltraumbezirke aus nach dem, der Lymphcapillare zugewandten, ansaugend auf den Erguss des Blutplasmas wirken könnten. Imbibiren sich sodann die Zellen selbst mit der ausgetretenen Flüssigkeit, so ist weiterhin die Vorstellung gestattet, dass sie dieselbe durch nachfolgende Contraction nach einer bestimmten Richtung hin, und zwar von Saftspalte zu Saftspalte gegen die Lymphcapillare hin, auspressen. In Folge der selbstständigen Wanderungen der zelligen Elemente durch die Saftspalten hindurch bis in die geräumigeren Lymphbahnen können kleine Partikel, welche in den Saftspalten etwa enthalten sind (wie z. B. Farbstoffkörnchen, die beim Tätowiren der Haut in das Gewebe der geritzten Lederhaut eingerieben werden, — aber auch kleinste Fettkörnchen, Spaltpilze u. dgl.) und welche die Lymphzellen durch Amöboïdbewegung in sich aufzunehmen vermögen (§. 15), weiter befördert werden.

Nach dem, was über die Auswanderung der Leukocyten aus der Blutbahn durch die Stomata zwischen den Endothelien der Capillaren, oder durch die Wandungen kleinerer Gefässe gesagt ist (vgl. §. 100), darf man wohl die Wanderung zelliger Elemente aus dem Blutgefässsysteme in die Anfänge der Lymphwege als einen normalen Vorgang auffassen *(E. Hering)*. Körnige Farbstoffe gelangen vom Blute aus in die protoplasmatischen Körper der Zellen in den Saftspalten; nur wenn die körnige Substanz in sehr grossen Massen vorhanden war, vertheilt sich dieselbe als körnige Injection in den Verästelungen der Saftspalten selber *(Uskoff)*.

Chylusgefässe der Zotten.

2. **Der Ursprung der Chylus-Gefässe innerhalb der Zotten** — ist bei der Beschreibung dieser als resorbirender Organe gegeben (vgl. §. 191).

Perivasculäre Räume.

3. **Beginn der Lymphgefässe in Form perivasculärer Räume** (Fig. 117. II). — Im Gewebe der Knochensubstanz, des centralen Nervensystems, der Leber sind die kleinsten Blutgefässe von weiteren Lymphröhren völlig umkleidet, so dass die Blutgefässe in den Lymphgefässen stecken wie die Finger im Handschuh. Im Gehirne sind diese Lymphröhrchen zum Theil aus zarten Bindesubstanzfäserchen zusammengesetzt, welche, theilweise das Lumen des Lymphcanales durchziehend, sich auf die Oberfläche des Blutgefässes stützen *(Roth)*. Fig. II. B. stellt ein kleines Blutgefäss (B) mit vasculärem Lymphgefässe aus dem Gehirne im Querschnitte dar; p ist der durchsetzte Raum des Lymphgefässes. Ausser diesen, sogenannten *His*'schen, perivasculären Räumen kommen an den Hirngefässen noch Lymphräume innerhalb der Adventitia der Blutgefässe

vor *(Virchow-Robin*'sche Räume). Zum Theil besitzen sie ein wohlausgebildetes Endothel. Im weiteren Verlaufe, wo die Gefässe an Caliber wesentlich zunehmen, durchbricht das Blutgefäss an einer Stelle die Wandung des Lymphgefässes, und beide ziehen nunmehr getrennt neben einander weiter. Ueberall, wo die Lymphgefässe als Scheiden perivasculär verlaufen, ist ein Uebertritt von Blutsaft und Lymphoïdzellen in die Lymphbahn sehr erleichtert. — [Es mag besonders erwähnt werden, dass bei den Schildkröten selbst die grösseren Gefässe vielfach von den Lymphgefässen scheidenartig überzogen werden. In der Fig. 117. II. A ist die sich theilende Aorta mit perivasculärem Lymphgefässe nach *Gegenbaur* gezeichnet. Es sind bei diesen Thieren dieselben Verhältnisse im Grossen, welche die Warmblüter nur mikroskopisch darbieten, und so könnte recht wohl die gegebene Abbildung auch für ein mikroskopisches Bild perivasculärer kleiner Lymphgefässe warmblütiger Thiere gelten.]

Interstitiallücken als Lymphgefässursprünge.

4. **Beginn in Form von Interstitiallücken innerhalb der Organe.** — In den Hoden beginnen die Lymphgefässe einfach in Form zahlreicher Lücken, welche zwischen den vielfachen Windungen und Knäuelungen der Samencanälchen sich vorfinden. Sie werden also hier die Gestalt langgestreckter, von den gebogenen, cylindrischen Flächen der Röhrchen begrenzter Spalten darbieten. Die Begrenzungsflächen sind jedoch mit einem Endothele bekleidet. Erst jenseits des Hodenparenchyms hervortretend, nehmen die Lymphgefässe selbstständige Röhrenwandungen an. In vielen anderen Drüsen findet man die Drüsensubstanz zunächst ebenso von Lymphräumen umgeben. In diese hinein ergiessen zuerst die Blutgefässe Lymphe, aus der die Secretionszellen das Material zur Bildung des Drüsensaftes entnehmen (z. B. die Speicheldrüsen, §. 147).

Stomata seröser Höhlen.

5. **Beginn mittelst freier Stomata auf den Wandungen grösserer seröser Höhlen** (Figur 117. III). — Durch die Untersuchungen von *v. Recklinghausen, C. Ludwig, Dybkowsky, Schweigger-Seydel, Dogiel* u. A. ist ermittelt worden, dass die alte Ansicht *Mascagni's*, dass die serösen Höhlen frei mit den Lymphgefässen communiciren, völlig zu Rechte bestehe. Bei Untersuchung seröser Häute (am leichtesten des Bauchfellüberzuges des grossen Lymphraumes beim Frosch §. 205), am besten nach einer Benetzung desselben mit Silbernitrat und nachfolgender Lichteinwirkung, findet man zerstreute, relativ grössere freie Stomata-Oeffnungen zwischen den Endothelzellen liegen. Gruppen von letzteren fassen ein Stoma zwischen sich. Ein Theil, und wie es scheint, bewegungsfähigen Protoplasmas liegt in den, das Stoma umgebenden Zellen dem Rande der Oeffnung unmittelbar an. Von dem Contractionszustande dieses scheint es abzuhängen, ob die Stomata weit geöffnet (a), oder halb geschlossen (b), oder völlig zusammengesogen (c) sind. Diese Stomata sind nun die Anfänge der Lymphcapillaren. Flüssigkeiten, in die serösen Höhlen gebracht, kommen daher mit Leichtigkeit in die Bahn der Lymphgefässe. Es haben sich so die Höhle des Peritoneums, der Pleuren und des Pericardiums, der Serosa des Hodens, ferner des Arachnoïdealraumes, der Augenkammern *(Schwalbe)* und des Ohrlabyrinthes als echte Lymphhöhlen erwiesen: ihre Flüssigkeit ist als Lymphe zu bezeichnen — [Fluida in der Peritonealhöhle werden z. Th. auch von den Venen resorbirt *(Dubar & Remy)*.]

Schleimhautstomata.

6. S o g a r a u f d e r f r e i e n F l ä c h e e i n i g e r S c h l e i m h ä u t e — will man offene Poren als Beginn der Lymphgefässe beobachtet haben: in den Bronchien (§. 112) *(Klein)*, in der Nasenschleimhaut *(Hjalmar-Heiberg)*, in der Trachea und in dem Larynx.

Lymphgefässe.

Die sich an die Lymphcapillaren anschliessenden g r ö b e r e n L y m p h g e f ä s s e — stehen in dem Bau ihrer Wandungen den gleichstarken Venen ausserordentlich nahe. Besonders zu betonen ist das sehr zahlreiche Vorhandensein von K l a p p e n, welche so dicht hinter einander gestellt vorkommen, dass das strotzend gefüllte Lymphgefäss einer Perlschnur nicht unähnlich erscheint.

198. Die Lymphdrüsen.

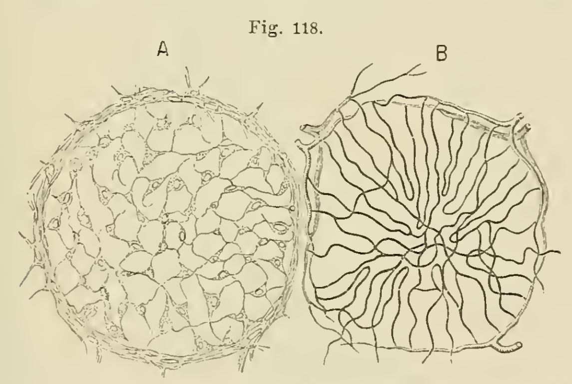
Dem Lymphapparate eigenartig sind die sogenannten L y m p h d r ü s e n, (unpassender Weise als „Drüsen" bezeichnet, während sie eigentlich nur in die Röhrenbahnen der Gefässe eingeschaltete, vielverzweigte, lacunäre, aus adenoïdem Gewebe zusammengefügte Labyrinthräume darstellen).

Man kann einfache — und zusammengesetzte Lymphdrüsen unterscheiden.

Einfache Lymphfollikel.

1. **Die einfachen Lymphdrüsen,** — (richtiger einfache Lymphfollikel oder Balgfollikel genannt), finden sich entweder vereinzelt (solitäre Follikel) im Darm, Bronchien, Milz, — oder in Haufen zusammenliegend (conglobirte Follikel): Tonsille, *Peyer*'sche Haufen, Zungenrücken (§. 146). Sie sind kleine, kugelrunde, bis annähernd stecknadelkopfgrosse Bläschen. Sie bestehen durch und durch aus zarten, netzartig auseinander gefügten Elementen des reticulären Bindegewebes (Fig. 118. A), in dessen Maschen Lymphsaft und Lymphoïdzellen zahlreich vorhanden sind. An der Oberfläche verdichtet sich das Gewebe zu einer etwas mehr selbstständig hervortretenden Hülle, die jedoch in strengem Sinne nicht etwa eine Kapsel des Balges darstellt. Vielmehr ist auch diese Hülle noch vielfach von kleinen spongiösen Räumen des reticulären Gewebes durchsetzt. Kleine Lymphgefässe dringen überall bis unmittelbar an diese Lymphfollikel heran, oft grössere Bezirke ihrer Oberfläche mit reichen Netzen bedeckt haltend. Oft auch ist die Follikeloberfläche in der Wandung des Gefässes eingeschaltet, bald in kleinerer, bald in grösserer Ausdehnung, so dass die Follikelfläche direct von der Lymphe des Gefässes bespült wird. Und wenn nun auch keine directe grössere Canalöffnung aus dem Lymphgefässrohre bis in die Innenräume des kugelförmigen Balges führt, so muss trotzdem eine Communication zwischen dem kleinen Lymphgefässe und dem Balgfollikel angenommen werden, welche hinreichend durch die zahllosen Spalten

Fig. 118.



Zwei Lymphfollikel: *A* ein kleinerer, stärker vergrössert, mit dem Reticulum. — *B* ein grösserer, schwächer vergrössert, mit den Blutgefässen.

der Follikelbegrenzung gegeben ist. So ist der Balgfollikel ein echter lymphatischer Apparat *(Brücke)*, dessen Saft und Lymphoïdzellen in die Bahnen der nächstliegenden Lymphgefässe übergehen können. Die Follikel sind an ihrer Oberfläche mit einem Gespinnste von Blutgefässen versehen, die auch ihre feinen Aestchen und Capillaren vielfach durch den Binnenraum des Balges entsenden, innerhalb dessen sie an dem Reticulum ihre Stütze finden. Es ist anzunehmen, dass aus diesen Capillaren Leukocyten in den Balg übertreten können.

Die Follikel entstehen durch Anhäufung von Rundzellen in der Submucosa, woselbst sie sich reichlich (durch Mitosen) vermehren. Die Anhäufungen grenzen sich dann deutlicher ab und es wird der in der Submucosa liegende Körper des Follikels und die bis in das Innere des Darmes hereinragende Kuppe desselben erkennbar *(Stöhr)*.

Durchwanderung der Leukocyten.

Als besonders wichtig ist in Betreff dieser Follikel mitzutheilen, dass in den Balgdrüsen, den solitären sowohl (Darm und Bronchien), als auch an den conglobirten (*Peyer*'schen Inseln, Tonsillen), normaler Weise eine massenhafte Durchwanderung der Lymphoïdzellen durch das Epithel zwischen den Zellen hindurch ununterbrochen während des Lebens stattfindet. Die Leukocyten

schieben sich zwischen die Epithelien hindurch, beeinträchtigen aber durch massenhafte Wanderung, sowie durch die, während derselben sich vollziehenden Theilungen die Functionen des Epithels und zerstören selbst dieses. So entstehen gewissermaassen physiologische Verwundungen, welche eindringenden Mikroorganismen den Weg vorzeichnen (pg. 256). Die so ausgewanderten Zellen zerfallen später *(Stöhr)*.

Fig. 119.



Theil einer Lymphdrüse: *A* Vas afferens, — *B B* Lymphbahn innerhalb des Drüsenhohlraumes, — *a a* Balken und Septa zur Begrenzung des Drüsenhohlraumes, — *f f* Follicularstrang des Hohlraumes, — *x x* dessen Reticulum, — *b* dessen Blutgefässe, — *o o* eng genetzte Grenze des Follicularstranges gegen die Lymphbahnen.

Die Lymphdrüsen. **2. Die zusammengesetzten Lymphdrüsen** — (schlechtweg Lymphdrüsen genannt) stellen gewissermaassen viele zusammengehäufte und in ihrer Gestalt veränderte Lymphfollikel dar. Eine jede Lymphdrüse ist äusserlich umschlossen von einer bindegewebigen, reichlich mit glatten Muskelfasern *(O. Heyfelder)* durchsetzten Kapsel, von deren Innenfläche zahlreiche Scheidewände und Balken (Fig. 119 a a) in das Innere des Drüsenkörpers eindringen, durch welche dieser in eine grosse Zahl kleinerer Abtheilungen zerlegt wird. Letztere besitzen im Bereiche der Rindensubstanz der Drüse eine mehr rundliche Gestalt (Alveolen), in dem Marke eine mehr längliche, wurstförmige (Markräume). Alle aber sind von gleicher Dignität, und alle stehen durch communicirende Oeffnungen mit einander in Verbindung. So wird durch die Septa ein reiches Maschenwerk nach allen Seiten sich verbindender Hohlräume im Innern der Lymphdrüse geschaffen.

Diese Räume werden zunächst durchzogen von den sogenannten Follicularsträngen (ff). Letztere stellen gewissermaassen die innersten Füllungsmassen der Räume dar, jedoch so, dass sie kleiner, als jene sind, und nirgends die Wandung der Hohlräume selbst berühren. Denkt man sich die Hohlräume der Drüse mit einer Substanz injicirt, welche zunächst alle erfüllt hat, später aber durch Schrumpfung sich auf die Hälfte ihres Körpers verjüngt, so hat man ein annäherndes Bild von dem räumlichen Verhältnisse der Follicularstränge zu den Hohlräumen der Drüse. Die Follicularstränge tragen in ihrem Innern die Blutgefässe (b) der Drüse. Um diese herum lagert sich eine ziemlich dicke Rinde reticulären Bindegewebes, dessen Maschen (x x) sehr zart und fein, dessen Räume reich an Lymphoïdzellen, und dessen Oberfläche (o o) aus den verdichteten Reticulumzellen sich so zusammenfügt, dass durch die engen Maschen immerhin noch eine Communication möglich ist.

Zwischen der Oberfläche der Follicularstränge und der inneren Wandung aller Hohlräume der Drüsen liegen die Bahnen der Lymphgefässe (B B). Vielleicht sind dieselben im Innern von einem Endothel ausgekleidet *(v. Recklinghausen)*; ihre Lumina selber sind von einem etwas gröberen Reticulum durchsetzt.

Die Vasa afferentia (A), welche sich auf der Oberfläche der Drüse verbreiten, durchsetzen die äussere Kapsel und treten in die Lymphbahnen der Drüsenräume über (C). — Die Vasa efferentia, welche in der Nähe der Drüse starke, fast cavernös erscheinende Anastomosen und Erweiterungen zeigen, gehen an anderen Stellen der Drüsen wieder direct aus den Lymphbahnen hervor. So stellen die letzteren gewissermaassen ein, innerhalb der Drüsenräume liegendes, zwischen den Vasa afferentia und efferentia angeordnetes Wundernetz dar.

Die Lymphbewegung wird auf ihren Wegen durch die vielverzweigten und gewundenen Lymphbahnen der Drüse eine Verlangsamung erfahren und durch die Widerstände, welche die, in den Bahnen angeordneten zelligen Elemente dem Strome bereiten müssen, eine sehr geringe Triebkraft besitzen. Die, in den Maschen des Reticulums liegenden Lymphkörperchen werden durch den Lymphstrom fortgeschwemmt, so dass nach der Durchströmung der Drüsen die Lymphe zellenreicher ist *(Brücke)*. Die im Bereiche der Follicularstränge liegenden Lymphoïdzellen können zum Ersatze durch die engen Maschen des Reticulums (o) in die Lymphbahnen wieder hinüberwandern. Die Bildung der Lymphoïdzellen in den Follicularsträngen erfolgt entweder an Ort und Stelle durch Theilung, oder es wandern aus den Capillaren der Blutgefässe neue Zellen in die Follicularstränge ein. — Weiterhin ist für die Fortbewegung der Lymphe durch die Drüsen die Muskelwirkung der Kapsel und der Trabekel nicht zu unterschätzen. Eine energische Contraction dieser wird die Drüse wie einen Schwamm auspressen; die Richtung der so entweichenden Flüssigkeit ist durch die Klappenanordnung innerhalb der zugehörigen Lymphgefässe gegeben.

Von chemischen Substanzen — der Lymphdrüsen sind ausser denen der Lymphe erwähnenswerth: Leucin *(v. Frerichs & Städeler)* und Xanthinkörper.

199. Eigenschaften des Chylus und der Lymphe.

Morphologische Bestandtheile.

1. Beide Flüssigkeiten sind eiweisshaltige, ungefärbte, klare Säfte, in denen sich Lymphzellen (§. 15) vorfinden. Es sind dies nämlich dieselben Elemente, welche mit dem Lymphstrom in die Blutbahn gelangen und innerhalb derselben als weisse Blutkörperchen bezeichnet werden. Ueber die Herkunft der Lymphzellen handelt §. 201. 2. Da in seltenen Fällen auch vereinzelte rothe Blutkörperchen durch die Wandung der Gefässe hinaus, und in die Anfänge der Lymphgefässe wieder hineintreten (§. 100) *(Stricker, J. Arnold)*, so erklärt sich auch das Vorkommen rother Blutkörperchen in der Lymphe und dem Chylus. In die centralen Enden der grossen Lymphstämme können auch rothe Blutkörperchen von den Venen, bei

sehr hohem Drucke in den letzteren, übertreten. Nicht aber ist der Schluss gerechtfertigt, dass Lymphzellen sich in der Lymphe in rothe Blutkörperchen verwandeln können. Lymphe und Chylus führen weiterhin Molekularkörner, Trümmer zerfallener Lymphoidzellen (§. 15. IV); der Chylus enthält überdies zahlreiche Fettkörnchen (§. 193).

Bestandtheile der Eiterzellen.

Man unterscheitet an der Lymphe das — Lymphplasma und die darin aufgeschwemmten — Lymphzellen, oder Leukocyten, deren chemische Bestandtheile §. 29 nachzusehen sind.

Bestandtheile des Lymphplasmas.

Das „Lymphplasma" enthält zunächst die drei Fibringeneratoren (§. 33), hervorgegangen aus zerfallenen Lymphzellen. Diese erzeugen nach der Entleerung die Lymphgerinnung, wobei der, sich nur langsam ausscheidende weiche, gallertige, spärliche „Lymphkuchen" die noch erhaltenen Lymphzellen in sich zusammenzieht. In der übrigbleibenden Flüssigkeit, dem „Lymphserum", befinden sich noch Alkalialbuminate (durch Ansäuern ausfällbar), — und Serumalbumin (§. 36. I. a.). Es kommen auf die gerinnungsfähigen Albuminate gegen 37% Paraglobulin *(Salvioli)*.

Bestandtheile des Chylus.

2. Der Chylus, — der allein in den lymphatischen Gefässen des Nahrungstractus (Chylusgefässen) enthaltene Saft, ist vor seiner Vermischung mit der Lymphe stets nur in geringen Mengen zu erhalten und daher nur unter grossen Schwierigkeiten zu untersuchen. Spärliche Lymphzellen finden sich schon in den ersten Anfängen der Chylusgefässe in den Zotten; jenseits der Darmwand und noch mehr nach Durchströmung der Mesenterialdrüsen nimmt ihre Menge sehr zu. Dahingegen nimmt die Menge der festen Bestandtheile des Chylus, die nach reicher guter Verdauung sich vermehrt, entschieden ab, nachdem sich derselbe mit Lymphe vermischt hat. Nach fettreicher Nahrung ist der Chylus sehr reich an Fetttröpfchen (2—4 μ), welche sich im weiteren Strome jedoch ganz auffällig vermindern. Der Gehalt des Chylus an Fibringeneratoren wird mit der Zunahme der Lymphzellen erheblicher. Ausserdem enthält er: Zucker (bis 2%, *Colin)*, an den Leukocyten haftendes Pepton (§. 193, I. 3), vom Darm aus resorbirtes diastatisches Ferment *(Grohé)*, nach Stärkegenuss milchsaure Salze *(Lehmann)*, Spuren Harnstoff und Leucin *(Wurtz)*.

Der Chylus eines Hingerichteten enthielt bei 90,5% Wasser

Feste Stoffe 9,5	Faserstoff	Spur	Extractivstoffe . .	1,0
	Eiweiss	7,1	Salze	0,4
	Fette	0,9		

Carl Schmidt fand in 1000 Theilen Chylus vom Pferde die nachfolgenden anorganischen Bestände:

Chlornatrium . .	5,84	Schwefelsäure . . .	0,05	Phosphors. Magnesia	0,05
Natron	1,17	Phosphorsäure .	0,05	Eisen	Spur.
Kali	0,13	Phosphorsaurer Kalk	0,20		

3. Die Lymphe — ist in den Anfängen der Lymphgefässe ebenfalls sehr zellenarm, dabei klar und ungefärbt. In ihrem Verhalten ähnlich ist auch die Flüssigkeit der serösen Höhlen und die Synovialflüssigkeit. Eine Verschiedenheit der

Lymphe je nach den Geweben, aus denen sie zunächst hervortritt, ist mit Sicherheit zwar anzunehmen, konnte jedoch bis dahin nicht festgestellt werden. Nach dem Durchströmen durch die Lymphdrüsen wird die Lymphe reicher an zelligen Elementen und wohl in Folge hiervon auch reicher an festen Bestandtheilen, namentlich an Eiweiss und Fett. In 1 Ccmtr. Lymphe des Hundes wurden 8200 Lymphkörperchen gezählt *(Ritter)*.

Chemie der Lymphe.

Hensen & Dähnhardt gelang es, Lymphe rein in grösserer Menge zur Untersuchung aus einer Lymphfistel am Schenkel eines Menschen zu sammeln. Sie reagirte alkalisch und war von salzigem Geschmacke. — Es enthielt:

Reine Lymphe *(Hensen & Dähnhardt)*		Cerebrospinal-Flüssigkeit *(Hoppe-Seyler)*	Pericardial-Flüssigkeit *(v. Gorup-Besanez)*
Wasser	98,63	98,74	95,51
Feste Stoffe	1,37	1,25	4,48
Fibrin	0,11	—	0,08
Albumin	0,14	1,16	2,46
Alkalialbuminat	0,09	—	—
Extractivstoffe	—		1,26
Harnstoff, Leucin	1,05		
Salze	0,88		

Bis zu 70 Volumen-Proc. absorbirte CO_2, von welcher 50% auspumpbar waren, 20% durch Säurezusatz erhalten wurden.

Die Cerebrospinal-Lymphe enthält eine die *Fehling*'sche Lösung reducirende Substanz *(Hoppe-Seyler)*, welche jedoch nicht Zucker, vielleicht nicht einmal ein Kohlehydrat ist *(Halliburton)*.

In 100 Theilen Lymph-Asche waren:

Chlornatrium	74,48	Kalk	0,98	Schwefelsäure	1,28
Natron	10,36	Magnesia	0,27	Kohlensäure	8,21
Kali	3,26	Phosphorsäure	1,09	Eisenoxyd	0,06

Gerade so, wie beim Blute, überwiegt von den anorganischen Beständen in den Zellen das Kali und die Phosphorsäure, — hingegen in dem Lymphserum das Natron (vorwiegend Kochsalz). Nur in der Cerebrospinalflüssigkeit sollen die Kaliverbindungen und die Phosphate vorherrschen *(C. Schmidt)*. Der Wassergehalt der Lymphe steigt und fällt gleichmässig mit dem des Blutes. Von Gasen enthält die Hundelymphe reichlich CO_2 (über 40 Vol.-Proc., davon 17% auspumpbare und 23% durch Säuren austretende). — Spuren O, — 1,2 Vol.-Proc. N *(C. Ludwig, Hammarsten)*.

200. Mengenverhältnisse der Lymphe und des Chylus.

Es beruht nur auf oberflächlicher Schätzung, wenn man die Gesammtmenge der, durch die grossen Lymphstämme in die Blutbahn hinein geleiteten Lymphe und des Chylus in 24 Stunden als der gesammten Blutmasse gleichkommend taxirt *(Bidder & Carl Schmidt)*. — Hiervon mag die eine Hälfte auf den Chylus, die andere auf die Lymphe entfallen. Die Absonderung der Lymphe in den Geweben erfolgt ohne Unterbrechung. Aus einer Lymphfistel am Oberschenkel einer Frau wurden in 24 Stunden gegen 6 Kilo Lymphe gesammelt *(Gubler & Quevenne)*; — bei

jungen Pferden betrug die, aus dem grossen Halslymphstamme in $1^1/_2$ bis 2 Stunden aufgefangene Lymphmenge 70 bis über 100 Gramme. — Auf die Menge des Chylus wie der Lymphe wirken folgende Einflüsse.

Einflüsse auf die Menge des Chylus und der Lymphe.

1. Die Menge des Chylus nimmt während der Verdauung, zumal eines reichen Nahrungsquantums, ganz erheblich zu, so dass man in dieser Zeit die prall mit weissem Chylus gefüllten Gefässe des Mesenteriums und des Darmes constant antrifft. Im Hungerzustande sind die Chylusgefässe collabirt und schwer erkennbar.

Die Lymphe wird vermehrt durch Organthätigkeit,

2. Die Menge der Lymphe steigt vornehmlich mit der Thätigkeit des Organes, aus dem sie entquillt. So zeigte sich namentlich, dass active und passive Muskelbewegungen die Lymphmenge erheblich steigern. *Lesser* gewann auf diese Weise bei nüchternen Hunden bis über 300 Ccmtr. Lymphe, wodurch diese unter Eindickung ihres Blutes bis zum Tode in Erschöpfung verfielen.

gesteigerten Gewebssaft,

3. Alle Momente, welche den Druck, unter welchem der Parenchymsaft der Gewebe steht, steigern, vermehren die Menge der abgesonderten Lymphe und umgekehrt. Hierher gehören die folgenden Beobachtungen:

a) Eine Steigerung des Blutdruckes — nicht allein im ganzen Gefässsystem, sondern auch in den Gefässen der betreffenden Theile bewirkt Vermehrung der Lymphe, und umgekehrt *(C. Ludwig & Tomsa)*.

venöse Stauung,

b) Unterbindung oder Umschlingung der abführenden Venen — hat, da nunmehr aller Abfluss lediglich auf die Lymphgefässe beschränkt ist, beträchtliche Steigerung der abgegebenen Lymphmengen aus den betreffenden Theilen zur Folge *(Bidder, Emminghaus)*, selbst über das Doppelte hinaus *(Weiss)*. So ist auch die Anlegung straffer Binden die Ursache einer Schwellung der Theile, die peripherisch von der Einwickelung liegen, indem eine reichliche Lymphausscheidung in die Gewebe statthat („Stauungsödem").

arterielle Fluxion,

c) Ein vermehrter Zufluss des arteriellen Blutes — wirkt in ähnlichem Sinne, aber wenig stark. In dieser Beziehung kann eine Lähmung vasodilatatorischer *(C. Ludwig, Rogowicz)* oder Reizung der vasomotorischen Fasern *(Gianuzzi)* durch Schaffung eines bedeutenden Blutreichthums die Lymphmenge vergrössern. Und zwar begünstigt vornehmlich der Vorgang des Weiterwerdens die Lymphbildung mehr, als das andauernde Weitsein der Blutgefässe *(Rogowicz)*. Verengerung der arteriellen Bahnen durch Reizung der Vasomotoren oder aus anderen Ursachen wird natürlich den entgegengesetzten Erfolg haben. Aber selbst nach Unterbindung der beiden Carotiden stockt, da der Kopf noch durch die Vertebrales mit Blut in geringem Maasse versorgt wird, der Lymphstrom im grossen Halsstamme des Hundes keineswegs *(W. Krause)*.

Vermehrung der Blutmasse.

4. Eine Vermehrung der gesammten Blutmasse durch Einspritzung von Blut, Serum, Wasser in die Adern bewirkt, da durch die hierdurch gesetzte grössere Spannung Blut-

flüssigkeit reichlicher in die Gewebe übertritt, eine gesteigerte Lymphbildung.

Lymphbildung nach dem Tode.

5. Nach dem Tode und der völligen Ruhe des Herzens geht die Bildung der Lymphe noch eine mässige Zeit hindurch, allerdings in geringem Grade, vor sich. Durchströmt man hierauf den noch warmen Thierkörper auf's Neue mit frischem Blute, so fliesst aus den grossen Lymphstämmen wiederum vermehrte Lymphe ab *(Genersich)*. Es scheint somit, dass die Gewebe noch eine Zeit lang nach Sistirung des Kreislaufes aus dem Blute Plasma zur Lymphbildung sich aneignen. Hieraus erklärt es sich vielleicht, dass manche Gewebe, z. B. das Bindegewebe, nach dem Tode saftreicher erscheinen, als während des Lebens, während gleichzeitig postmortal die Blutgefässe viel von dem Plasma aus ihrem Innern abgegeben haben.

Curare als lymphtreibendes Mittel.

6. Unter dem Einflusse des Curare findet eine Vermehrung der Lymphabsonderung statt *(Paschutin, Lesser)*; hierbei nimmt die Menge der festen Bestandtheile in der Lymphe zu. Beim Frosche sammeln sich grosse Lymphmassen in den Lymphsäcken, was zum Theile daher rühren mag, dass die Lymphherzen durch das Curare gelähmt werden *(Bidder)*. — Auch in den Geweben entzündeter Theile ist die Lymphbildung vermehrt *(Lassar)*.

201. Ursprung der Lymphe.

1. Herkunft des Lymphplasmas.

Entstehung des Lymphplasmas.

Es kann als ausgemacht gelten, dass das Lymphplasma zum Theil ein, aus den Blutgefässen, dem herrschenden Blutdrucke entsprechend, in die Gewebe übertretendes Filtrat ist. Hierbei treten die Salze (als am leichtesten durch Membranen hindurchgehend) annähernd in gleichen Mischungsverhältnissen mit den Blutplasmasalzen durch, — die Fibringeneratoren etwa zu zwei Dritteln, — das Eiweiss ungefähr zur Hälfte. Wie jede Filtration überhaupt, muss auch die Lymphfiltrirung mit steigendem Drucke zunehmen.

Dies konnten in der That *C. Ludwig & Tomsa* nachweisen: liessen sie durch die Blutgefässe eines ausgeschnittenen Hodens Blutserum unter wechselndem Drucke strömen, so stieg und fiel die, aus den Lymphgefässen transsudirte Flüssigkeit, welche als „künstliche Lymphe" mit der natürlichen ähnliche Zusammensetzung aufwies. Auch der Gehalt an Albumin nahm mit steigendem Drucke in derselben zu. Dem Lymphplasma mischen sich natürlich ausserdem in den verschiedenen Geweben die, aus dem Stoffwechsel gebildeten Umsatzproducte der, die Gewebe constituirenden Substanzen bei, über deren qualitatives und quantitatives Verhältniss wenig ermittelt ist.

Zum Theil muss aber die Lymphbildung als ein Secretionsproduct der Zellen der Blutcapillaren aufgefasst werden *(Heidenhain)*.

Hierfür spricht, dass in das Blut eingespritzte Stoffe (Zucker, Eiereiweiss, Pepton, Harnstoff, Kochsalz) einen Uebertritt derselben in sehr concentrirter Form in die vermehrte Lymphe bewirken. Nach Peptoninjection (pg. 374) sinkt hierbei enorm der Blutdruck, so dass der Uebertritt in die Lymphe nicht vom Blutdruck abhängig sein kann. Mit dem Wachsen des Lymphstromes steigt dann weiterhin

auch die Harnsecretion. Man kann so die Lymphbahnen als ein Reservoir auffassen, welches die auszuscheidenden Substanzen zeitweilig aus dem Blute aufnimmt, von wo sie dann nach und nach mit dem Urine ausgeschieden werden (*Heidenhain*).

Im Muskelgewebe hat die Thätigkeit desselben sowohl eine reichere Lymphbildung, als auch einen schnelleren Abfluss der Lymphe zur Folge. Die Sehnen und Fascien der Skeletmuskeln, welche zahlreiche kleine Stomata besitzen, nehmen aus dem Muskelgewebe Lymphe auf. Bei abwechselnder Spannung und Erschlaffung dieser fibrösen Theile saugen sich ihre Lymphröhren voll und treiben die Lymphe weiter. Selbst passive Bewegungen sind in dieser Richtung hin wirksam. Spritzt man unter die Fascia lata Lösungen, so kann man diese durch passive Bewegungen (Spannung und Erschlaffung) bis in den Milchbrustgang weiter befördern. *(C. Ludwig* mit *Schweigger-Seydel & Genersich).*

2. Herkunft der Lymphzellen.

Ursprung der Lymphzellen: aus den Lymphdrüsen,

1. Zunächst kann als feststehend angenommen werden, dass ein erheblicher Theil der Lymphzellen den Lymphdrüsen entstammt; bei den eigentlichen, grösseren Lymphdrüsen werden sie in das Vas efferens fortgeschwemmt. Daher kommt es, dass der Lymphstrom nach dem Durchfliessen durch die Lymphdrüsen constant reicher an Lymphzellen gefunden wird. Die lymphatischen Balgfollikel lassen zellige Elemente durch die Maschen ihrer Begrenzungsschicht in die naheliegenden kleinen Lymphgefässe eintreten. — 2. Als eine zweite Bildungsstätte sind die Organe mit adenoïder Substanz als Grundlage, in deren Maschen Lymphzellen reichlich angetroffen werden, zu bezeichnen: wie die gesammte Schleimhaut des Intestinaltractus, das Knochenmark, die Milz. Die Zellen gelangen hier durch eigene Amöboïdbewegungen in die Wurzeln der Lymphgefässe. — 3. Sowie die Lymphzellen durch die grossen Stämme in die Blutbahn gebracht und hier als „weisse Blutkörperchen" angetroffen werden, so wandern auch wiederum aus den Blutcapillaren zahlreiche weisse Blutkörperchen in die Lymphgefässe, zumal in deren kleine Anfänge über, und zwar theils durch active amöboïde Bewegung *(Cohnheim)*, theils durch Filtrationsdruck von der Blutsäule aus getrieben (§. 100) *(Hering)*. In seltenen Fällen wird sogar auch ein Rückwandern von Lymphzellen aus den lymphatischen Räumen in die Blutgefässe hinein wahrgenommen *(v. Recklinghausen)*.

aus dem adenoïden Gewebe,

ausgewandert aus Blutgefässen.

Auch in das Blut gebrachte Partikeln von Zinnober oder Milchkügelchen gelangen von den Blutcapillaren aus schon nach kurzer Zeit in die Lymphgefässe; die Gefässnerven sind hierbei ohne Einfluss. Bei venöser Stauung ist [analog den Vorgängen bei der Diapedesis (§. 100)] dieser Uebertritt reichlicher, als bei ungehinderter Circulation; auch die entzündliche Veränderung der Gefässwand befördert den Durchtritt. Die Gefässe des Pfortadersystems erweisen sich als besonders durchgängig *(Rütimeyer)*.

vermehrt durch Theilung.

4. Auch durch Vermehrung der Lymphkörperchen durch Theilung, und ebenso der sogenannten fixen Bindegewebszellen *(His)* entstehen stets neue Lymphzellen. Dieser Process ist zumal bei der Entzündung mancher Organe

mit Sicherheit nachgewiesen worden. Wendet man auf die völlig ausgeschnittene, in der feuchten Kammer unter den nöthigen Cautelen beobachtete Hornhaut entzündungserregende Reize an, so sah man eine reichliche Vermehrung von Wanderzellen in den anastomosirenden Saftgängen der Hornhaut *(v. Recklinghausen, Hoffmann)*; und da in den entzündeten Hornhäuten die Hornhautzellen eine Vermehrung ihrer Kerne durch Theilung erkennen lassen *(Stricker, Norris)*, so ist der Schluss wohl gerechtfertigt, dass eine Theilung der Hornhautkörperchen (fixe Bindegewebszellen) die Vermehrung der Wanderzellen bedinge.

Dass eine Neubildung von Lymphzellen durch Theilung, sowie durch Ablösung aus getheilten Bindegewebszellen vorkommen muss, zeigt die oft ganz kolossale Massenproduction von Lymphzellen bei acuten Entzündungen (Eiterbildung), namentlich bei ausgebreiteten Phlegmonen (Bindegewebsentzündungen) und eiterigen entzündlichen Ergüssen in die serösen Höhlen, die schon ihrer enormen Zahl wegen als allein durch Auswanderung aus der Blutbahn entstanden, nicht angenommen werden können.

Untergang der Lymphzellen.

Der Untergang der Lymphzellen scheint zum Theil bereits in den Ursprungsstätten der Gefässe und in den letzteren selbst zu erfolgen. Hierfür spricht das Vorkommen der Fibringeneratoren in der Lymphe, welche aus aufgelösten Leukocyten hervorgegangen sind. Namentlich scheint bei heftigen Entzündungen, zumal im Bindegewebe, mit der Neubildung zahlreicher Lymphzellen zugleich eine gesteigerte Auflösung derselben zu erfolgen. Daher wird hier die Lymphe besonders fibrinreich und von der Lymphe weiterhin natürlich auch das Blut (§§. 31, 32).

Nach *Hoyer* sind die Lymphdrüsen zugleich Filtrirapparate, in welchen absterbende Leukocyten angehalten und einer auflösenden Metamorphose unterworfen werden.

202. Fortbewegung des Chylus und der Lymphe.

Der Grund der Chylus- und Lymph-Bewegung liegt in letzter Instanz in der herrschenden Differenz des Druckes an den Lymphwurzeln und der Einmündungsstelle in die venöse Blutbahn.

Doch ist im Einzelnen Folgendes bemerkenswerth:

Fortbewegung der Lymphe in den Lymphwurzeln.

1. Für die Fortbewegung sind zunächst Kräfte thätig, die an den Ursprungsstätten der Lymphgefässe wirksam sind. Diese werden verschieden sein müssen, je nach der Art des Ursprunges. — a) Die Chylusgefässe erhalten den ersten Bewegungsantrieb durch die Contraction der Muskeln der Zotten. Indem diese sich verkürzen und verschmälern, verengen sie den axialen Lymphraum, dessen Inhalt sich centripetal, den grossen Stämmen zu, fortbewegen muss. Bei der nachfolgenden Relaxation der Zotte verhindern die zahlreichen Klappen den Rückstrom des Chylus in die Zotte. Bei Verengerung des Darmlumens durch Contraction der Darmmuskeln werden die Zotten der Länge nach dichter aneinander gedrängt, was gleichfalls der Entleerung des centralen Lymphgefässes förderlich sein wird. — b) Innerhalb derjenigen Lymphgefässe, welche als perivasculäre Räume entstehen, wird jede Erweiterung der Blutgefässe den umgebenden Lymphstrom zum

schnellen, centripetalen Entweichen bringen müssen. — c) In die offenen Lymphporen der Pleurawand (§. 197. 5) tritt mit jeder Inspirationsbewegung, welche ansaugend auf den Ductus thoracicus wirkt, Lymphe hinein *(Dybkowsky)*; ebenso verhält es sich mit den Mündungen der Lymphgefässe an der abdominalen Seite des Zwerchfellperitoneums *(C. Ludwig, Schweigger-Seydel)*. — d) An denjenigen Gefässen, welche mittelst feiner Saftcanälchen entstehen, wird die Bewegung wesentlich direct abhängen von der Spannung der Parenchymsäfte und diese letztere wiederum von der Spannung in den Blutcapillaren. So wird also der Blutdruck noch als eine vis a tergo bis in die Lymphwurzeln hinein wirksam sein.

Fortbewegung der Lymphe in den Lymphgefässen.

2. An den Lymphstämmen selbst sind es theilweise die selbstständigen Contractionen ihrer Muskelwände, welche den Strom befördern. *Heller* sah an den Lymphgefässen des Mesenteriums des Meerschweinchens diese Bewegung peristaltisch nach aufwärts verlaufen. Die sehr zahlreichen Klappen verhindern den Rückstrom. Ausserdem werden die Contractionen der umgebenden Muskeln, ferner jeglicher Druck auf die Gefässe und die Gewebe, als die Quellengebiete der Lymphwurzeln, den Strom befördern *(C. Ludwig, Noll)*. — Ist der Abfluss des Blutes aus den Venen erschwert, so ergiesst sich reichlicher Lymphe von den betreffenden Geweben her *(Nasse, Tomsa)*.

Die Lymphdrüsen.

3. Die eingeschalteten Lymphdrüsen setzen dem Strome einen bedeutenden Widerstand entgegen, da die Lymphe die zahlreichen, mit feinen Netzen durchzogenen und theilweise mit Zellen angefüllten Räume durchströmen muss. Doch werden die hierdurch bereiteten Hindernisse zum Theil compensirt durch die oft sehr zahlreichen glatten Muskeln, die sich in der Hülle und in den Balken der Drüsen vorfinden. Durch diese kann ein Auspressen der Drüsen (wie das eines Schwammes) statthaben, wobei wiederum die Klappenstellung die centripetale Strömung bestimmt. (Von diesem Gesichtspunkte aus könnte die elektrische Reizung geschwellter Lymphdrüsen erfolgreich sein.)

Die grösseren Sammelgefässe.

4. Mit der Sammlung der Gefässe zu wenigen, grösseren und endlich zum Hauptstamm wird der Stromquerschnitt verkleinert, also die Stromgeschwindigkeit entsprechend vergrössert. Immerhin ist auch hier die Geschwindigkeit nur klein, sie beträgt im Hauptlymphstamm des Halses beim Pferde nur 238 bis fast 300 Mm. in 1 Minute *(Weiss)*, eine Thatsache, die auf eine sehr langsame Bewegung der Lymphe in den feinen Gefässen schliessen lässt. Der Seitendruck betrug an derselben Stelle 10 bis 20 Mm., beim Hunde nur 5—10 Mm. einer dünnen Sodalösung *(Weiss, Noll)*, im Ductus thoracicus des Pferdes jedoch 12 Mm. Hg *(Weiss)*.

Einfluss der Athembewegungen.

5. Einen wichtigen Einfluss auf den Lymphstrom im Ductus thoracicus und lymphaticus dexter haben die Athembewegungen, indem jede Inspiration zugleich mit dem Venenblute die einströmenden Lymphmassen dem Herzen zuführt

(pag. 117), wobei die Spannung im Milchbrustgang sogar negativ werden kann *(Bidder)*.

Lymphherzen.

6. **Lymphherzen.** — Eine besondere Beachtung verdienen die, bei einigen Thieren, zumal den Kaltblütern, angetroffenen klappenhaltigen Lymphherzen *(Panizza, Johannes Müller)*. Der Frosch besitzt 2 Axillarherzen (oberhalb der Schulter neben der Wirbelsäule) und 2 Sacralherzen (oberhalb des Afters neben der Kreuzbeinspitze). Sie schlagen (nicht synchronisch) etwa 60 Mal in einer Minute und enthalten etwa 10 Cmm. Lymphe. Sie haben quergestreifte Muskelfasern, und ihnen gehören besondere Ganglien an *(Waldeyer)*. Die hinteren pumpen die Lymphe in ein Aestchen der V. iliaca communicans, die vorderen in die Vena subscapularis.

Ihre Pulsation hängt einmal vom Rückenmarke ab, denn in der Regel bringt die schnelle Zerstörung desselben Stillstand der Herzen zu Stande *(Volkmann)*, doch sieht man nicht selten nach Wegnahme der Medulla spinalis noch fortdauernde Pulsationen *(Valentin, Luchsinger)*. Eine zweite normale Erregungsquelle der Lymphherzen ist in den *Waldeyer*'schen Ganglien zu suchen. Reizung der Haut, des Darmes, des Blutherzens hat eine reflectorische Beeinflussung (theils Beschleunigung, theils Retardation) der Schläge zur Folge, welche (am Sacralherz) fortfällt, wenn der N. coccygeus durchschnitten wird, welcher das hintere Lymphherz mit dem Rückenmark verbindet *(v. Wittich)*; Strychninkrämpfe beschleunigen sie *(Scherhej)*, ebenso Wärmereizung des Rückenmarkes, während Kälte des letzteren sie vermindert *(Fubini & Spallita)*. Das, in Folge der Freilegung oder Muskarinwirkung still stehende Herz, jedoch nicht das in Folge der Zerstörung seiner Nerven ruhende, kann durch vermehrte Füllung zur Pulsation wieder angeregt werden *(Boll, Langendorff)*. — Antiar lähmt die Lymphherzen und zugleich das Blutherz *(v. Vintschgau)*, Curare die ersteren allein *(Bidder)*. — Bei anderen Amphibien hat man 2 Lymphherzen, — beim Strausse und Casuar und einigen Schwimmvögeln *(Panizza)*, sowie beim Hühnerembryo *(A. Budge)* 1 bis 2 entdeckt; — auch bei Fischen trifft man sie am Schwanze an, z. B. beim Aal, wo ihre Pulsation die anliegenden Venen sichtbar beeinflusst *(Robin)*.

Einfluss der Nerven.

7. Das Nervensystem — hat einen directen Einfluss auf die Lymphbewegung durch Innervirung der Muskeln der Lymphgefässe, der Lymphdrüsen und, wo sie existiren, der Lymphherzen. Ausserdem bestehen noch besondere Einwirkungen der Nerven auf die aufsaugende Thätigkeit der Lymphwurzeln. *Kühne* sah nach Reizung der Hornhautnerven die Hornhautzellen innerhalb der Saftcanälchen derselben sich zusammenziehen. — Auch die folgende Beobachtung von *Goltz* gehört hierher Als dieser Forscher Fröschen unter die Haut in die grossen Lymphräume dünne Kochsalzlösung eingespritzt hatte, sah er diese schnell resorbirt werden, allein sie blieb ohne Aufsaugung nach Zerstörung des centralen Nervensystemes.

Wurden bei einem Hunde beide Hinterextremitäten in Entzündung versetzt, so trat in derjenigen starkes Oedem auf, unter gleichzeitiger Steigerung des Lymphstromes, dessen Ischiadicus durchschnitten wurde *(Jankowsky)*.

Wird ein Froschschenkel unter Schonung des Nerven bis zur Sistirung des Kreislaufes fest umschnürt und unter Wasser getaucht, so schwillt er sehr stark an (todte Schenkel schwellen nicht), hieraus folgt, dass die Resorption unabhängig von dem Bestehen der Circulation erfolgt. Durchschneidung des Ischiadicus oder Zermalmung des Rückenmarkes (jedoch nicht blosse Querschnitte oder Abtrennung des Gehirnes) hebt die Resorption auf *(Lautenbach)*.

203. Resorption parenchymatöser Ergüsse.

Flüssigkeiten, welche entweder von Seiten der Blutgefässe in die Gewebslücken transsudiren, oder solche, welche man mittelst feiner Stiletcanülen in die Parenchyme einspritzt, gelangen zur Resorption. Hierbei betheiligen sich in erster Linie die Blutgefässe, aber in zweiter Linie auch die Lymphgefässe. In die

Lymphgefässe treten hierbei, von den Spalt- und Saft-Lücken im Bindegewebe aus, selbst kleine Körperchen hinein, z. B. Zinnober- und Tusche-Körnchen nach Tätowirung der Haut, — Blutkörperchen von Blutergüssen her, Fetttröpfchen vom Marke fracturirter Knochen aus. Werden alle Lymphgefässe eines Theiles unterbunden, so findet die Resorption noch gerade so schnell statt, wie vorher *(Magendie)*; daher müssen die resorbirten Flüssigkeiten durch die zarten Membranen der Blutgefässe hindurch getreten sein. Der entgegengesetzte Versuch, dass man nach Unterbindung aller Blutgefässe keine Resorption der Parenchym-Flüssigkeiten sieht *(Emmert, Henle, v. Dusch)*, spricht nicht gegen eine Mitbetheiligung der Lymphgefässe an der Aufsaugung, weil nach Unterbindung aller Blutgefässe eines Theiles natürlich auch jede Lymphbildung in demselben und damit auch jede Lymphströmung aufhören muss. Die Aufsaugung der, künstlich in die Gewebe, namentlich auch in das subcutane Zellgewebe, gebrachten Flüssigkeiten („parenchymatöse und subcutane Injection") erfolgt meist sehr schnell, in der Regel schneller als nach Verabreichung per os. Man bedient sich daher auch vielfältig der subcutanen Injectionen von gelösten Arzneimitteln zu Heilzwecken. Natürlich dürfen die einzuspritzenden Substanzen nicht zerstörend, ätzend oder coagulirend auf die lebenden Gewebe einwirken. Ausser der grossen Schnelligkeit der Resorption bietet die subcutane Injection vor der Verabreichung eines Mittels per os noch den Vortheil, dass manche Mittel, welche eingenommen werden, im Magen und Darm durch den Verdauungsprocess so umgewandelt und zersetzt werden, dass sie gar nicht unverändert zur Resorption gelangen können. So werden namentlich Gifte, welche durch Fermente wirken, wie Schlangengift, Leichengift und putride Gifte, vom Magen zerstört. — Ebenso verhält sich auch das Emulsin. Wird dieses Ferment in den Magen gebracht, während demselben Thiere Amygdalin in eine Vene gespritzt wird, so erfolgt keine Vergiftung durch Blausäure, weil durch den Verdauungsprocess das Emulsin zerstört wird. Spritzt man hingegen Emulsin in das Blut und Amygdalin in den Magen, so erfolgt schnelle Blausäurevergiftung, weil vom Magen aus Amygdalin schnell unverändert resorbirt wird: [das Amygdalin, ein Glycosid ($C_{20}H_{27}NO_{11}$), zerfällt durch die fermentative Einwirkung von frischem Emulsin unter Wasseraufnahme 2 (H_2O) in Blausäure (CNH) + Bittermandelöl (C_7H_6O) + Zucker 2 ($C_6H_{12}O_6$) *(Cl. Bernard)*]. — Zu Versuchen über die Resorption von Lösungen von den Parenchymen aus bedient man sich bei Thieren entweder der Gifte, die unter hervorstechenden Vergiftungszeichen zur Wirksamkeit gelangen, oder solcher Substanzen, die leicht im Blute und weiterhin zumal im Harne wieder erkennbar sind, wie das an sich unschädliche Kaliumeisencyanür.

Subcutane Injectionen.

Amygdalin und Emulsin.

Ernährende parenchymatöse Injectionen.

Ich konnte den Nachweis liefern, dass auch Serum, in das Unterhautgewebe eingespritzt, schnell resorbirt wird. Das Serum gelangt dann, (es muss von derselben Species oder doch ein möglichst indifferentes sein; siehe §. 47, 2) zur Umsetzung innerhalb der Blutbahn, so dass die Harnstoffbildung zunimmt. Seruminfusionen können somit als ernährende Infusionen ausgeführt werden. Man beobachtet nach denselben Fieberreaction, ähnlich wie bei der Transfusion. Auch Eiweisslösungen, Oel, Peptonlösungen, Zuckerwasser sah man so zur Resorption gelangen *(Eichhorst)*. (Man vergleiche hiermit §. 195.)

204. Lymphstauungen und seröse Ergüsse.

Wenn für die ableitenden Venen- und Lymph-Bahnen eines Organes ein Widerstand sich geltend macht, so kommt es zur Stauung und weiterhin zu reichlichem Austritt von Lymphe in die Gewebe. Am deutlichsten erkennt man dies an der Haut und dem Unterhautzellgewebe. Hier schwellen die Weichgebilde an; ohne Röthe und Schmerzhaftigkeit entwickelt sich eine teigig anzufühlende Geschwulst, welche auf Fingerdruck Gruben hinterlässt. Das sind die Zeichen der Lymphstauung, welche, wenn die Flüssigkeit besonders wasserreich ist, mit dem Namen Oedem bezeichnet wird.

Oedem.

Seröse Ergüsse.

Auch innerhalb der serösen Höhlen kommt es unter gleichen Umständen zu ähnlicher Lymphansammlung. Wandern aus den zarten Blutgefässen zahlreiche weisse Blutkörperchen in jene hinein und vermehren sich diese, so wird die zellenreichere Flüssigkeit mehr und mehr eiterähnlich. Die Vermehrung dieser Zellen bedingt einen grösseren Eiweissgehalt, der auch nachträglich da-

durch noch zunehmen kann, dass Wasser aus dem Ergusse zur Resorption gelangt. Letzteres wird namentlich dann erleichtert sein, wenn der Druck in der Flüssigkeit den, in den kleinen Blutgefässen übersteigt. Diese serös-eitrigen Ergüsse nehmen weiterhin nicht selten noch eine veränderte Zusammensetzung an, deren Grund nicht ermittelt ist. Die vorgefundenen Stoffe sind theils Zersetzungsproducte des Eiweisses, wie Leucin, und Tyrosin, — theils Producte der regressiven Metamorphose der N-haltigen Substanzen, wie Xanthin, Kreatin, Kreatinin (?), Harnsäure (?), Harnstoff. Ferner fand man Endothelien der serösen Höhlen *(Quincke)*, Zucker in pleuritischen Ergüssen *(Eichhorst)*, sowie in albuminarmen Oedemen *(Rosenbach)*, hier auch diastatisches Ferment *(Breusing)*, oftmals Cholesterin, — in der Flüssigkeit der serösen Hodengeschwulst und der Echinococcen (§. 433. VI) Bernsteinsäure.

Ursachen der Lymphstauung.

Nicht allein der Druck von aussen auf die Lymphgefässe, sondern überhaupt Widerstände jeder Art, die sich in der Lymphbahn vorfinden, können zu Lymphstauungen und serösen Ergüssen Veranlassung geben. So entsteht Lymphstauung durch Verstopfung der Lymphgefässe in Folge von Entzündung und Thrombose (Lymphgerinnung), ferner in Folge von unwegsamen, geschwellten, entzündeten oder entarteten Lymphdrüsen. Doch sieht man in diesen Fällen häufig neue Lymphgefässe sich bilden, welche die Communication wieder herstellen. — In die serösen Höhlen des Abdomens oder der Brust kann auch durch Zerreissung grosser Lymphbahnen, zumal des Ductus thoracicus, ein Lympherguss stattfinden (chylöser Bauchhöhlen- oder Brusthöhlen-Erguss). — Die Erschwerung oder gar der Wegfall aller derjenigen Momente, die wir für die Fortbewegung der Lymphe wirksam gefunden haben, wird die Lymphstauung befördern können.

Wenn auf diese Weise nun zwar auch von Seiten des Lymphapparates Stockungen der Lymphe entstehen können, so ist das Auftreten grösserer Massen wasserreicher Lymphe in Form von Oedem oder Gewebswassersucht, sowie von Höhlenwassersucht doch stets zugleich dadurch bedingt, dass seitens der Blutgefässe ein reiches Transsudat geliefert wird. Behinderungen im Stromgebiete der Lymphe können dann eine solche Flüssigkeitsansammlung noch steigern. Namentlich scheinen die Gefässe des Unterleibes und weiterhin diejenigen, welche auch unter normalen Verhältnissen wässerige Absonderung liefern, vor allen anderen zu Transsudationen ganz besonders geneigt zu sein. Zu solcher Vermehrung der Transsudation führt in erster Linie: — 1. jede erhebliche venöse Stauung. Diese Stauungstranssudate sind in der Regel arm an Albumin und Lymphoidzellen, an rothen Blutkörperchen dagegen um so reicher, je stärker die Abflussbehinderung des venösen Blutes ist. Künstlich erzeugte *Ranvier* Stauungsödeme im Beine nach Unterbindung der unteren Hohlvene und gleichzeitiger Durchschneidung des Ischiadicus. Die, durch letztere erzeugte paralytische Erweiterung der Gefässe der Hinterextremität bedingt einen grösseren Blutgehalt und eine Erhöhung des Blutdruckes, welche ihrerseits die ödematöse Ausscheidung befördern. — 2. Weiterhin können noch unbekannte physikalische Veränderungen des Protoplasmas der Endothelien der Blutgefässe und Capillaren diese fähig machen, Albumin, Hämoglobin und selbst Blutzellen abnormer Weise durchzulassen. Dies findet statt, wenn sich im Blute abnorme Substanzen angehäuft vorfinden, z. B. gelöstes Hämoglobin, — ferner bei Verarmung des Blutes an O oder Eiweiss. Auch nach Einwirkung abnormer Wärmegrade hat man Aehnliches beobachtet, und scheint auch das Anschwellen der Weichtheile in der Umgebung entzündeter Theile auf eine Lymphaussonderung durch alterirte Gefässwände zurückzuführen zu sein. Vielleicht vermag sogar ein nervöser Einfluss, der sich auf ein gewisses Gebiet der Gefässe geltend macht (durch Contraction oder Erschlaffung des Protoplasmas der Blutcapillaren ?), eine solche Veränderung der Gefässwände vorübergehend zu bedingen. Die Lymphtranssudate dieser Arten sind meist sehr reich an Lymphoidzellen und damit zugleich an Albumin. — 3. Weiterhin wird ein sehr hoher Wassergehalt des Blutes die Transsudationsfähigkeit desselben vermehren müssen. Hierbei ist indess zu bedenken, dass der hohe Wassergehalt des Blutes seinerseits wie unter 2. wirkt, dass er selber ein Moment ist, welches bei längerer Dauer die Permeabilität der Gefässwände erhöht *(Cohnheim)*. Wässerige lymphatische Ausscheidungen aus wässerigem Blute (kachektische Oedeme) zeigen namentlich abgeschwächte, schlecht genährte, schlaffe Individuen.

Einflüsse auf die vermehrte Lymphausscheidung: venöse Stauung.

Gesteigerte Permeabilität der Gefässwände.

Wässerigkeit des Blutes.

205. Vergleichendes.

Beim Frosche befinden sich unter der gesammten äusseren Haut mit Endothel ausgekleidete, ausgedehnte Lymphräume; ausserdem erstreckt sich vor der Wirbelsäule, von der Bauchhöhle durch das Bauchfell getrennt, ein grosser Lymphraum: *Panizza's* Cysterna lymphatica magna. — Die geschwänzten Amphibien, sowie viele Reptilien haben unter der Haut grosse Lymphräume, welche die ganze Rumpflänge im Seitenbereiche des Rückens einnehmen. Im Verlaufe der Aorta besitzen ferner alle Reptilien und die geschwänzten Amphibien grosse, langgestreckte Lymphreservoire. Sehr umfangreiche Lymphapparate besitzen auch die Schildkröten (Fig. 117. II). — Die Knochenfische haben im seitlichen Bereiche des Rückens, vom Schwanze bis zu den Vorderflossen, langgezogene Lymphstämme, die mit erweiterten Lymphräumen an der Wurzel der Schwanz- und der Extremitäten-Flossen in Verbindung stehen. Im Innern der Leibeshöhle erhalten die umfangreichen Lymphsinus die grösste Ausdehnung in der Umgebung des Schlundes. — Viele Vögel besitzen eine sinusartige Erweiterung eines Lymphraumes in der Gegend des Schwanzes. — Bei den Carnivoren sind die Lymphdrüsen des Mesenteriums zu einer grossen compacten Masse vereinigt, dem sogenannten „Pancreas Asellii". — Selbstverständlich communiciren die Lymphräume stets (unter Klappeneinrichtung) mit dem Venensysteme, und zwar zumeist mit dem Gebiete der oberen Hohlvene. — Ueber Lymphherzen vgl. §. 202. 6.

206. Historisches.

Wenngleich auch der Schule des *Hippokrates* die Lymphdrüsen, zumal durch ihre krankhaften Schwellungen, bekannt waren, und wenn auch *Herophilus* und *Erasistratus* die Mesenteriallymphgefässe gesehen haben, so hat doch erst *Aselli* (1622) die Chylusgefässe im Mesenterium genauer zugleich mit ihren Klappen beobachtet. *Pecquet* fand (1648) das Chylusreservoir, *Rudbeck* und *Thom. Bartholinus* die Lymphgefässe (1650—52); *Eustachius* kennt (1563) bereits den Ductus thoracicus, den weiterhin *Gassendus* (1654) zuerst gesehen zu haben behauptet. *Lister* sah den Chylus gebläut nach Injection von Indigo in den Darm (1671). *Sömmering* beobachtete die Faserstoffausscheidung in der Lymphe; *Reuss* und *Emmert* fanden zuerst die Lymphkörperchen. — Die chemischen Untersuchungen datiren erst seit dem ersten Viertel dieses Jahrhunderts, von *Lassaigne*, *Tiedemann*, *Gmelin* u. A. ausgeführt, von denen die Letzteren auch die weisse Farbe als abhängig von feinen Fettkörnchen erkannten.

Physiologie der thierischen Wärme.

207. Quellen der Wärme.

Wesen und Quellen der Wärme.

Die Wärme des Körpers ist eine ununterbrochen in die Erscheinung tretende lebendige Kraft, welche wir uns als Schwingungen der Körperatome vorstellen müssen. In letzter Instanz ist jegliche Quelle der Wärme enthalten in der Masse der, als Nahrung in den Körper aufgenommenen Spannkräfte in Verbindung mit dem, bei der Athmung zugeführten O der Luft; das Maass der gebildeten Wärme hängt ab von der Masse der sich umsetzenden Spannkräfte. (Vgl. §. 3.)

Man kann die Spannkräfte der Nahrungsstoffe geradezu als „latente Wärme" bezeichnen, indem man sich vorstellt, dass bei ihrer Verarbeitung im Körper, welche vorwiegend ein Verbrennungsprocess ist, lebendige Kraft nur in Form von Wärme umgesetzt werde. Thatsächlich wird allerdings auch Arbeitskraft und Elektricität aus den zugeführten Spannkräften entwickelt. Allein, um ein einheitliches Maass für die umgesetzten Kräfte zu gewinnen, empfiehlt es sich in der That, alle Spannkraft durch Wärmeeinheiten auszudrücken.

Das Calorimeter.

Wir besitzen nun ein Mittel, durch welches wir experimentell die, in den Nahrungsstoffen enthaltenen Spannkräfte alle in Wärme umsetzen und zugleich die Einheiten der letzteren messen können. Dieses Mittel bietet das Calorimeter.

Wasser-Calorimeter.

Favre & Silbermann bedienten sich des sog. Wasser-Calorimeters (Fig. 120). Eine geräumige, cylindrische Büchse, die sog. Verbrennungskammer (K), dient zur Aufnahme der zu verbrennenden Substanz. Diese Büchse befindet sich suspendirt in einem grösseren, cylindrischen Gefässe (L), welches mit Wasser (w) angefüllt ist, so dass die Verbrennungskammer vollständig von demselben umgeben ist. In den oberen Theil der Kammer münden drei Röhren ein: die eine (O) ist bestimmt für den Zutritt der sauerstoffhaltigen Luft, welche bei der Verbrennung nöthig ist; sie führt bis dicht auf den Boden der Kammer. Die zweite Röhre (a) in der Mitte des oberen Deckels ist oben mit einer dicken Glasplatte verschlossen: auf letzterer steht winkelig ein Spiegel (s), welcher dem Beobachter (B) gestattet, von einem seitlichen Standpunkte aus (in der Richtung b b) in das Innere der

Kammer zu sehen, um den Verbrennungsvorgang (bei c) zu betrachten. (Das dritte Rohr (d) wird nur benutzt, wenn brennbare Gase im Innern der Kammer verbrannt werden sollen, welche dann durch dasselbe eingeleitet werden. Für gewöhnlich ist dieses Rohr durch einen Hahn verschlossen.)

Es führt endlich noch aus dem oberen Theile der Kammer ein Bleirohr (e e) aus, welches in vielen Schlängelungen die Wassermasse durchzieht und schliesslich aus der Oberfläche desselben (bei g) emportaucht. Durch dieses sollen die Verbrennungsgase abströmen und sich in dem Schlangenrohr zur Temperatur des Wassers abkühlen. Das wasserhaltige Cylindergefäss ist bis auf die vier durchtretenden Rohre durch einen Deckel völlig geschlossen. Der Wassercylinder steht auf Füssen innerhalb eines grösseren Cylinders (M), der mit einem schlechten Wärmeleiter angefüllt ist. Endlich steht dieser wiederum in einem noch grösseren Cylinder (N), welcher abermals Wasser (W) enthält. Letztere Wasserschicht soll verhindern, dass etwa von aussen her eindringende Wärme das Binnenwasser höher temperire. In der Verbrennungskammer wird nun ein bestimmtes Quantum der zu untersuchenden Substanz (c) verbrannt. Ist die Verbrennung völlig vollendet, während welcher das Binnenwasser wiederholt umgerührt wird, so bestimmt man mittelst eines feinen Thermometers die Temperatur desselben. Ist die Höhe der Temperaturzunahme constatirt, und ist das Quantum des Wassers im Binnencylinder bekannt, so ergiebt sich daraus mit Leichtigkeit die, durch die Verbrennung der bestimmten Menge der untersuchten Substanz gelieferte Zahl von Wärmeeinheiten. (Vgl. §. 3. 3.)

Fig. 120.

Wasser-Calorimeter nach *Favre & Silbermann.*

Eis-Calorimeter.

Statt des Wasser-Calorimeters kann auch das „Eis-Calorimeter" — verwendet werden. Bei diesem ist der innere Behälter, statt mit Wasser, mit Eis umgeben; um dieses herum liegt in einem weiteren Behälter nochmals Eis, welches verhindert, dass von aussen auf das erste Eis Wärme einwirken kann. Der, in der Binnenkammer befindliche, Wärme abgebende Körper schmilzt einen Theil des umgebenden Eises, das Eiswasser läuft unten aus einer Röhre ab und wird gemessen: Hierbei ist zu bemerken, dass zum Schmelzen von 1 Gr. Eis zu 1 Gr. Wasser von 0° C. 79 Wärmeeinheiten erforderlich sind.

Auch das „Luftcalorimeter" ist anwendbar.

Verbrennung der Nährstoffe im Körper.

Aehnlich wie im Calorimeter, nur um Vieles langsamer, werden in unserem Körper die Nahrungsmittel unter O-Zufuhr verbrannt, und es erfolgt somit eine Umsetzung der Spannkräfte in lebendige Kräfte, die im ruhenden Menschen fast völlig als Wärme auftreten. (Vgl. §. 5.)

Favre & Silbermann, *Frankland*, *Rechenberg*, *Stohmann*, *B. Danilewsky* u. A. haben calorimetrische Versuche über die Verbrennungswärme vieler Nahrungsstoffe angestellt.

Nach *Danilewsky* liefert ein Gramm wasserfreier Substanz Wärmeeinheiten:

Caseïn	5855	Palmitin	8883	Kuhmilch	5733	Alkohol	6980
Fibrin	5772	Olein	8958	Frauenmilch	4837	Harnstoff	2537
Pepton	4876	Stearin	9036	Eigelb	4479	Muskelextractivstoffe	4400
Glutin	5493	Rindsfett	9686	Kartoffel	4234	*Liebig's* Fleischextract	3216
Rindsblut	5900	Glycerin	4179	Roggenbrod	4471	Essigsäure	3318
Rindfleisch	5724	Stärke	4479	Weizenbrod	4351	Buttersäure	5647
Pflanzenfibrin	6231	Dextrose	3939	Reis	4806	Palmitin-S.	9316
Kleber	6141	Maltose	4163	Erbsen	4889		
Legumin	5573	Milchzucker	4162	Buchweizen	4288		
		Rohrzucker	4173	Mais	5188		

Da im Körper das Eiweiss nur bis zum Harnstoff verbrannt wird, so ist von der Verbrennungswärme des Eiweisses die des Harnstoffes abzuziehen. Da aus 1 Theile Eiweiss rund $^1/_3$ Theil Harnstoff gebildet wird, so bleiben als Verbrennungswärme für 1 Gr. Eiweiss rund 5100 Calorien [= 2170 Meter-Kilogramm].

Isodyname Nahrungsstoffe — (die gleiche Verbrennungswärme liefern) sind: 100 Gr. thierisches Eiweiss (nach Abzug der Verbrennungswärme für Harnstoff) sind gleichwerthig = 52 Fett = 114 Stärke = 129 Dextrose. — 100 Gr. Fett sind isodynam mit 243 trockenem Fleische oder 225 trockenem Syntonin (*Rubner*). — 100 Gr. pflanzliches Eiweiss ebenso = 55 Fett = 121 Stärke = 137 Dextrose (*B. Danilewsky*). [*Rubner* rechnet bei gemischter Kost des Menschen die verwerthbare wärmebildende Kraft für 1 Gr. Eiweiss rund = 4100, für 1 Gr. Fett = 9300, für 1 Gr. Kohlehydrat = 4100 Calorien.]

Ist es also bekannt, wie viel Gewichtstheile der vorstehenden Stoffe ein Mensch innerhalb 24 Stunden in der Nahrung seinem Körper zuführt, so ergiebt die einfache Berechnung, wie viel Wärmeeinheiten derselbe hieraus in seinem Körper durch Oxydation bilden kann.

Die Untersuchungen von *Rubner* haben ergeben, dass bei jedweder abundanten Zufuhr sich sofort am 1. Tage der Fütterung eine reichlichere Wärmebildung (verglichen mit dem vorhergehenden Hungertage) nachweisen lässt. Die Eigenwärme ist dabei unverändert. Am meisten Wärme wird durch überreiche Eiweisszufuhr gebildet, weniger durch Kohlehydrate, am wenigsten durch Fett.

Die verschiedenen Quellen der Wärme.

Im Einzelnen liegen nun die Quellen der Wärme in folgenden Vorgängen:

1. In der Umwandlung der, mit hohen Spannkräften ausgestatteten chemischen Verbindungen der Nährstoffe in solche von minderen, oder sogar völlig erschöpften Spannkräften. Da die organischen Nahrungsmittel (ausser den anorganischen Beigaben) aus C, H, N, O bestehen, so ist es vor Allem: — a) eine Verbrennung des C zu CO_2 und des H zu H_2O, wodurch Wärme erzeugt wird. Hierbei ist zu beachten, dass die Verbrennung von 1 Gr. C zu CO_2 8080 Wärmeeinheiten liefert. — von 1 Gr. H zu H_2O jedoch 34460 derselben. Der hierzu nothwendige O wird durch die Respiration aufgenommen. Man kann daher bei einem Wesen schon aus dem O-Verbrauch in der Zeiteinheit einigermaassen auf das Quantum der erzeugten Wärme zurückschliessen. Ein gleicher O-Verbrauch entspricht einer gleichen Wärmeproduction, einerlei, ob er zur Oxydation von H oder C diente (*Pflüger*). In der That besteht zwischen Wärmeproduction im Thierkörper und dem O-Verbrauch eine Beziehung, wie zwischen Wirkung und Ursache. So haben die, wenig O verbrauchenden, Kaltblüter eine geringe Körperwärme; unter den Warmblütern nimmt 1 Kilo

Die Verbrennung.

lebendes Kaninchen innerhalb einer Stunde 0,914 Gramm O auf und erwärmt hiermit seinen Körper auf durchschnittlich 38° C.; — 1 Kilo lebendiges Huhn hingegen braucht in einer Stunde 1,186 Gramm O und bereitet damit eine Durchschnittswärme von 43,9° C. *(Regnault & Reiset)*. Die gebildete Wärmemenge ist gleich gross, ob die Verbrennung langsam oder schnell erfolgt; die Lebhaftigkeit des Stoffwechsels hat demnach nur auf die Schnelligkeit, niemals aber auf die absolute Menge der Wärmebildung einen Einfluss. — Auch die Verbrennung von anorganischen Stoffen im Körper, wie die des Schwefels zu Schwefelsäure, die des Phosphors zu Phosphorsäure, liefert eine (wenngleich nur geringfügige) Quelle der Wärme.

Andere chemische, Wärme erzeugende Vorgänge.

b) Aber auch ausser den Verbrennungsvorgängen haben alle diejenigen chemischen Processe in unserem Körper, durch welche überhaupt das Maass der vorhandenen gesammten Spannkräfte vermindert wird, in Folge von grösserer Sättigung früher vorhandener Affinitäten der Atome, Wärmeentwickelung zur Folge. Ueberall, wo die Atome sich zur grösseren Stabilität ihrer endlichen Ruhelage mit gesättigten Affinitäten zusammenfügen, geht die chemische Spannkraft in lebendige Wärmekraft über (pag. 9), — wie z. B. bei der Alkoholgährung des Traubenzuckers und anderen, diesem Vorgange ähnlichen Processen.

Auch in den folgenden chemischen Vorgängen kommt es zur Wärmebildung:

α) Verbindung von Basen mit Säuren *(Andrews)*. Hierbei bestimmt die Art der Basis die Menge der gebildeten Wärme, die Art der Säure ist ohne Einfluss. Nur dann, wenn die Säure, wie CO_2, nicht im Stande ist, die alkalische Reaction aufzuheben, ist die Wärmebildung eine geringere. Auch Bildung von Chlorverbindungen (etwa im Magen) erzeugt Wärme.

β) Die Umwandlung eines neutralen Salzes in ein basisches *(Andrews)*. Im Blute verbinden sich die, aus der Verbrennung des Schwefels und Phosphors hervorgegangene Schwefelsäure und Phosphorsäure mit den Alkalien des Blutes zu basischen Salzen. Die Zerlegung der CO_2-Salze des Blutes durch Milchsäure und Phosphorsäure bildet eine doppelte Quelle der Wärme: nämlich sowohl durch Bildung eines neuen Salzes, als auch durch die Entbindung von CO_2, die theilweise vom Blute absorbirt wird.

γ) Die Verbindung des Hämoglobins mit O. (Vgl. §. 41.)

Wärmebindende chemische Zwischen-Vorgänge.

Bei den chemischen Processen, welche dem Körper die Wärme liefern, kommt es aber auch nicht selten zu wärmeabsorbirenden Zwischenumwandlungen der Körper. Mitunter müssen nämlich erst, um den Endzweck grösserer Sättigung der Affinitäten zu erreichen, intermediär an sich fest gelagerte Atomgruppen gelöst werden. Hierzu wird Wärmekraft verbraucht. Auch bei Auflösung fester Aggregatzustände bei einschmelzenden Rückbildungsprocessen wird Wärme gebunden. Allein alle diese intermediären Wärmeverluste sind gegen die, durch die Darstellung der Endproducte gelieferten und frei werdenden Wärmemengen sehr geringfügig.

Physikalische Wärmequellen. Umsatz lebendiger Arbeit in Wärme.

2. Als zweite Wärmequelle sind physikalische Vorgänge zu nennen. — a) Der Umsatz lebendiger Arbeitskräfte innerer Organe bietet, da die geleistete Arbeit nicht nach Aussen übertragen wird, Wärme. So geht die ganze lebendige Arbeit des Herzens durch die Widerstände,

welche sich dem Blutstrom entgegensetzten, in Wärme über (§. 98). Aehnlich ist es mit der lebendigen Arbeit mancher muskulösen Eingeweide. So liefert auch die Torsion der Rippenknorpel, die Reibung des Luftstromes im Athmungsorgane und der Contenta im Digestionstractus etwas Wärme.

Sehr geringe Mengen der Arbeitskraft des Herzens übertragen sich beim Herzstoss und den oberflächlichen Pulsen auf die umgebenden Körper, allein diese sind verschwindend klein. Auch bei der Athembewegung, bei der Ausstossung der Athmungsgase, der Auswurfs- und anderer Stoffe findet eine sehr kleine Uebertragung von Arbeit nach aussen statt, welche also nicht in Wärme übergeht. — *Joule* hat die, aus der verloren gegangenen lebendigen Arbeit einer strömenden Flüssigkeit sich erzeugende Wärme zu bestimmen gesucht. Nach ihm muss der Werth für die, hierbei durch die Reibung gelieferte Wärme in einem Verhältnisse stehen zu dem Product aus der Differenz des Anfangs- und End-Druckes in das Gewicht der vorbeigeflossenen Flüssigkeitsmasse. Wenn man annimmt, dass die tägliche Arbeit des Kreislaufes über 86000 Meter-Kilogramm betrage, so berechnet sich die hieraus umgesetzte Wärmemenge in 24 Stunden gegen 204000 Calorien (vgl. §. 98), welche hinreichen, die Leibesmasse eines mittelgrossen Menschen etwa um 2° C. zu erwärmen.

b) Leistet der Körper durch Muskelaction eine nach aussen übertragene Arbeit, indem z. B. der Mensch einen Thurm ersteigt oder ein schweres Gewicht fortschleudert, so geht hierbei ein Theil der lebendigen Arbeit durch Reibung der Muskeln, der Sehnen, der Gelenkflächen, ferner durch Erschütterung und Pressung der Knochenenden gegeneinander in Wärme über.

c) Die in den Muskeln, Nerven, Drüsen sich findenden elektrischen Ströme gehen (abgesehen von den geringen Zweigen, welche bei passender Lösung vom Körper nach aussen abfliessen) höchst wahrscheinlich in Wärme über. Auch die wärmeerzeugenden chemischen Processe rufen Elektricität hervor, welche ebenfalls in Wärme umgesetzt wird. Diese Wärmequelle ist jedenfalls sehr gering.

d) Als fernere sehr geringfügige Wärmequellen aus physikalischen Ursachen sollen noch genannt sein: Wärmebildung durch Absorption von CO_2 *(Henry)*, — durch die Verdichtung des Wassers beim Durchdringen von Membranen *(Regnault & Pouillet)* und bei der Imbibition *(Matteucci* 1834), — Bildung fester Aggregatzustände, z. B. des Kalkes in den Knochen. (Durch Einschmelzung von festen Beständen im höheren Alter geht allerdings theilweise wieder Wärme verloren.)

Nach dem Tode, (mitunter auch unter pathologischen Vorgängen während des Lebens) ist in dieser Weise auch die Gerinnung des Blutes (§. 32. V) und das Starrwerden der Muskeln eine wärmeliefernde Quelle (§. 224.)

208. Gleichwarme und wechselwarme Thiere.

Kaltblüter und Warmblüter.

Statt der älteren Eintheilung der Thiere in „Kaltblüter" und „Warmblüter" (Säugethiere und Vögel) empfiehlt es sich, ein anderes Merkmal der Classification zu Grunde zu legen, nämlich die Gleichmässigkeit oder Ungleichmässigkeit der Körpertemperatur den äusseren Einflüssen gegenüber.

Gleichwarme und wechselwarme Thiere.

Für die Classe der Warmblüter ist von *Bergmann* der Name „Gleichwarme (homoiotherme) Thiere" eingeführt worden, weil nämlich diese, trotz eines erheblichen Wechsels der Temperatur der Umgebung, ihre Eigenwärme mit auffallender Gleichmässigkeit sich

zu erhalten im Stande sind. Die kaltblütigen Thiere wurden jedoch von demselben Forscher „wechselwarme“ (poikilotherme) genannt, weil ihre Körpertemperatur innerhalb grosser Breiten mit der Wärme des umgebenden Mediums steigt und fällt. Es muss daher bei den Gleichwarmen bei längerem Aufenthalt in kalter Umgebung die Wärmeproduction gesteigert, bei längerem Verweilen in warmen Medien vermindert sein.

Homoiotherme Wesen.

Ein Beispiel von dieser grossen Beständigkeit der Temperatur im menschlichen Körper stellte schon *Fordyce* auf. Als ein Mann 10 Minuten in einem, mit sehr heisser trockener Luft erfüllten Raume verweilte (§. 219), war das Innere seiner geschlossenen Hand, die Mundhöhle unter der Zunge, sowie der Harn nur einige Zehntel eines Thermometergrades erhöht. — Als *Becquerel & Brechet* die Temperatur in der Mitte des Biceps bei einem Manne (mittelst thermo-elektrischer Nadel) untersuchten, dessen Arm eine ganze Stunde in Eiswasser eingetaucht gewesen war, fanden sie das Muskelgewebe nur um 0,2° C. abgekühlt. Derselbe Muskel zeigte entweder gar keine Temperaturzunahme, oder nur von 0,3° C., als der Mann $^1/_4$ Stunde den Arm in Wasser von 42° C. getaucht hatte.

Wird durch gewaltsame Mittel, nämlich durch energische Wärmeentziehungen (§. 226) oder durch beträchtliche Wärmezufuhr (§. 222), auf eine Aenderung der Temperatur eingewirkt, so entsteht grosse Gefahr für das Fortbestehen des Lebens.

Poikilotherme Wesen.

Die Wechselwarmen — verhalten sich wesentlich anders: die Temperatur ihres Körpers folgt im Allgemeinen, wenn auch in grossen Schwankungen, der Wärme der Umgebung. Bei gesteigerter Wärme der Umgebung ist daher auch ihre Wärmeproduction gesteigert, bei Abnahme derselben sinkt jedoch die Wärmeerzeugung im Körper.

Wärme verschiedener Thiere.

Als Beispiele der Körpertemperatur im Thierreiche — mögen die folgenden genügen: Vögel: 37,8° C. Möwe. — 44,03° Schwalbe und Meise. — Säuger: 35,5° Delphin — 41,1° Maus. — Reptilien: 10—12° Riesenschlange; dieselbe brütend höher. — Amphibien und Fische: 0,5°—3° über die Temperatur der Umgebung. — Arthropoden: 0,1—5,8° ebenso. Bei Bienen in ihrer Anhäufung im Bienenstocke 30—32°, bei schwärmenden Schaaren sogar 40°. Die folgenden Thiere erheben ihre Temperatur über die Umgebung: Cephalopoden 0,57°, — Mollusken: 0,46°, — Echinodermen: 0,40°, — Medusen: 0,27°. — Polypen: 0,21° C.

209. Methoden der Temperaturmessung. Thermometrie.

Thermometrie.

Thermometrie. — Durch die thermometrischen Apparate erhalten wir Aufschluss über den Grad der Wärme des zu untersuchenden Körpers. Hierzu werden angewendet:

A. **Das Thermometer** — *Galilei* (1603), welches in seiner Construction als bekannt vorausgesetzt werden muss. (*Sanctonius* machte die ersten thermometrischen Messungen am Menschen, 1626.) Zu wissenschaftlichen Zwecken und ärztlichen Beobachtungen sollen nur 100-theilige nach *Celsius* (1701 bis 1744) gebraucht werden, bei denen jeder Grad noch in 10 Theile getheilt ist. Das Werkzeug soll mit einem Normalthermometer vorher verglichen sein. Der Quecksilberfaden sei dünn, die Spindel nicht zu klein und nicht zu gross, am besten von cylindrischer Form. Eine grosse Kugel steigert die Empfindlichkeit, aber auch die Beobachtungsdauer (weil die grosse Hg-Masse sich schwerer durch und durch erwärmt); bei kleinerer Spindel beobachtet man zwar schneller, aber auch weniger zuverlässig. Die Scala sei von Porzellan. Alle Thermometer bekommen mit längerem Gebrauche einen Fehler: sie zeigen zu hoch an (*Bellani*). Daher sind sie von Zeit zu Zeit mit einem Normalwerkzeug zu vergleichen. Bei einer jeden Messung soll die Kugel wenigstens 15 Minuten völlig umschlossen und ruhig liegen, und zwar darf in den letzten 5 Minuten eine Schwankung am Faden nicht mehr zu bemerken sein. Minimal-, nament-

lich aber Maximal-Thermometer (zur Fiebermessung) sind für den Arzt oft von grösster Bequemlichkeit.

Metastatisches Thermometer.

Zu feinen vergleichenden Messungen eignet sich besonders *Walferdin's* „Metastatisches Termometer" (Fig. 121). Die Röhre ist sehr eng im Vergleich zur Kugel; damit hierdurch jedoch das Instrument nicht ausserordentlich verlängert werde, ist die Einrichtung getroffen, dass man die wirksame Menge des Quecksilbers beliebig vermehren oder vermindern kann. Man nimmt so viel, dass der Faden bei der, etwa zu erwartenden Temperatur ungefähr in der Mitte der Röhre steht. Man erreicht seinen Zweck dadurch, dass am oberen Ende der Röhre eine Erweiterung ist, in welche man das überflüssige Quecksilber hineinlässt. Soll z. B. eine Temperatur gemessen werden, die voraussichtlich zwischen 37° bis 40° C. liegt, so erhitzt man die Kugel zuerst bis etwas über 40° C., darauf kühlt man sie schnell ab und bewirkt gleichzeitig durch eine Erschütterung ein Abreissen des Fadens unterhalb der oberen Erweiterung. So ist der Spielraum des Fadens von ungefähr 40° C. abwärts. Die Röhre ist so eng, dass 1° C. gegen 10 Cm Länge umfasst, so dass $^1/_{100}$° C. noch 1 Mm. lang ist; ja man hat sogar noch eine Ablesung bis $^1/_{1000}$° C. ermöglicht. Die Scala ist willkürlich getheilt; es muss durch Vergleichung mit einem Normalthermometer der Werth der Theilung festgestellt werden, desgleichen ebenso die Temperaturhöhe bei einem gewissen Stande der benutzten Fadenlänge.

Fig. 121.

Walferdin's metastatisches Thermometer.

Ausfluss-Thermometer.

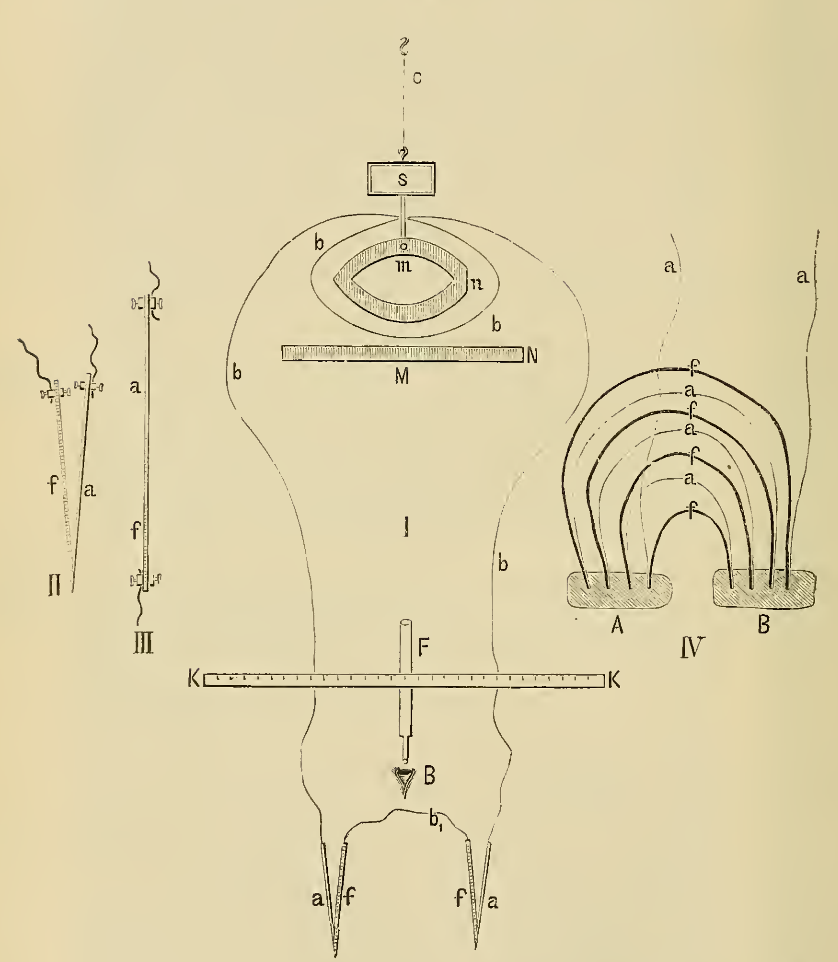
Kronecker & Mayer liessen sehr kleine Maximalthermometer durch den Nahrungscanal oder durch grössere Gefässe forttreiben. Die kleinen Werkzeuge sind sogenannte Ausflussthermometer *(Dulong & Petit)*, deren Quecksilber durch das kurze offene Röhrchen abfliesst, und zwar natürlich bei der höchsten Temperatur am reichlichsten. Nach dem Herausnehmen untersucht man durch Vergleichung mit einem Normalthermometer, bei welcher Temperatur das Quecksilber wieder genau bis zum freien Rande des Röhrchens steigt.

Thermo-elektrische Messung.

B. **Die thermo-elektrische Vorrichtung** — gestattet eine sehr schnelle und sehr genaue Temperaturmessung (Fig. 122. I). Das hierzu gebräuchliche Thermo-elektro-Galvanometer von *Meissner & Meyerstein* enthält zunächst einen, frei an einem Coconfaden (c) aufgehängten, ringförmigen Magnet (m), mit welchem, durch einen Bügel fest verbunden, ein kleines Spiegelchen (S) befestigt ist. Diesem Magneten wird ein anderer, festliegender, mit seinen Polen gleichgerichteter, — (die beiden Nordpole n und N haben gleiche Richtung) — grosser Stabmagnet (M) so genähert, dass der freihängende nur noch mit minimalster Kraft nach Norden sich einzustellen vermag. Um den letzteren ist in wenigen Windungen — (in der schematischen Zeichnung ist nur eine Windung gezeichnet) — ein dicker Kupferdraht (bb) geführt, mit dessen weit verlängerten Enden zwei, aus verschiedenen Metallen (Eisen und Neusilber) zusammengelöthete, nadelartige Thermo-Elemente (af, fa) verbunden sind, deren gleichnamige, freie Enden schliesslich noch durch einen Draht (b_1) vereinigt sind. So sind die beiden Thermo-Elemente in den geschlossenen Kreis eingeschaltet. In einer Entfernung von 3 Metern vom Spiegelchen ist horizontal eine Scala (KK) aufgestellt, deren Zahlen sich in dem Spiegelchen abbilden. Die Scala selbst ruht auf einem Fernrohre (F), welches gegen das Spiegelchen gerichtet ist. Der, durch das Fernrohr blickende Beobachter (B) erkennt im Spiegelchen die Zahlen der Scala, die sich an einem Fadenkreuz genau einstellen. Schwingt der Magnet, und mit ihm das Spiegelchen, aus dem magnetischen Meridian heraus, so stellen sich andere Zahlen der Scala für den Beobachter im Spiegelchen ein. Wird das eine der Thermo-Elemente erwärmt, so entsteht ein elektrischer Strom, welcher in dem wärmeren Elemente vom Eisen zum

Neusilber gerichtet ist und zugleich den schwingenden Magnet zur Ablenkung bringt. Denkt man sich in der Richtung des Stromes innerhalb des Leitungsdrahtes schwimmend, so weicht der Nordpol des Magneten nach links hin ab *(Ampère)*. Die Tangente des Winkels φ, um welchen der freischwebende Magnet aus seiner Ruhelage im magnetischen Meridian durch einen, an demselben vorbeigeführten galvanischen Strom abgelenkt wird, ist

Fig. 122.



Schema der thermo-elektrischen Vorrichtung zur Bestimmung der Temperatur.

gleich dem Verhältniss der galvanischen Directionskraft G zu der magnetischen Directionskraft D. Also tang. $\varphi = \frac{G}{D}$. Um also bei gleich grossbleibendem G die tang. φ möglichst gross zu erhalten, muss die magnetische Directionskraft möglichst vermindert werden. Bezeichnet man mit m den Magnetismus des schwebenden Magneten und mit T den Erdmagnetismus, so ist die magnetische Directionskraft D = Tm. Hieraus ergiebt sich, dass D auf zweifache Weise verkleinert werden kann, nämlich — 1. durch Verkleinerung des

magnetischen Momentes des schwingenden Magneten (wie dies durch das astatische Nadelpaar des *Nobili*'schen Multiplicators erreicht ist; § 329), — 2. aber auch durch Schwächung des Erdmagnetismus durch einen festliegenden, in der Nähe des schwebenden Magneten im gleichen Sinne angebrachten sogenannten Hülfsmagneten M (*Hauy*'scher Stab). Von grosser Wichtigkeit für das Werkzeug, und zwar für die schnelle und sichere Einstellung des Magneten, ist noch die Anbringung der (in der Figur nicht angedeuteten) sog. Dämpfung von *Gauss*. Dieselbe besteht aus einem dicken, kupfernen Hohlcylinder, auf welchen der Draht der Rolle gewickelt ist. Diese Kupfermasse kann bekanntlich angesehen werden als ein geschlossener Multiplicator von nur einer Windung mit sehr grossem Querschnitt. Der in Schwingung versetzte Magnet inducirt in dieser, in sich geschlossenen Kupfermasse einen Strom, dessen Intensität am stärksten ist, wenn die Schwingungsgeschwindigkeit des Magneten am grössten ist, und welcher die entgegengesetzte Richtung annimmt, sobald der Magnet umkehrt. (In geringerem Maasse wirkt auch schon der Multiplicator selbst, sobald er geschlossen ist, in gleicher Weise als Dämpfer.) Diese inducirten Ströme bedingen eine Verminderung der Schwingungen des Magneten in der Art, dass der Schwingungsbogen in sehr rascher, wie auch fast nahezu geometrischer Progression abnimmt. Der inducirte dämpfende Strom ist um so kräftiger, je geringer der Widerstand im geschlossenen Kreise ist, bei dem Dämpfer selbst daher, je grösser der Querschnitt des Kupferringes ist.

Durch diese Dämpfungseinrichtung ist das langwierige Hin- und Her-Oscilliren des Magneten äusserst beschränkt, die Einstellung erfolgt nach 3–4 sehr kleinen Schwingungen schnell und prompt, und hiermit die Beobachtung scharf und ohne Zeitverlust. Für die Beobachtung selbst ist noch zu bemerken, dass sich die Ablenkungswinkel innerhalb so kleiner Grössen halten, dass die Winkel geradezu statt der Tangenten genommen werden können.

Thermo-elektrische Nadeln.

Als **thermo-elektrische Elemente** — werden entweder sogenannte *Dutrochet*-sche Nadeln (II) in den Kreis eingeschaltet, welche der Länge nach an der Spitze aus Neusilber und Eisen zusammengelöthet sind; oder man benutzt *Becquerel*'sche Nadeln (III), welche aus denselben Metallen, die in gerader Linie hintereinander zusammengelöthet sind, bestehen. Unter allen Umständen müssen die Nadeln auf ihrer Oberfläche mit (braunem) Lack gut gefirnisst sein, damit nicht die, durch Benetzung der ungleichartigen Metalle mit den Parenchymflüssigkeiten etwa entstehenden Ströme die gewonnenen Thermoströme stören. Vor den anzustellenden Versuchen muss weiterhin festgestellt werden, einen wie grossen Ausschlag an der Scala eine bestimmte Temperaturdifferenz (an den Nadeln) zur Folge hat, also etwa 1° C. Um dieses festzustellen, befestigt man an jeder der beiden Thermo-Nadeln mittelst einer Schnur je ein empfindliches Thermometer, und setzt diese in einem constanten warmen Oelbade einer Temperatur aus, welche um 1° C. differirt, wie an den beigefügten Thermometern zu ersehen ist. Wird nun die Kette geschlossen, so wird natürlich der Ausschlag an der Scala 1° entsprechen. Gesetzt, bei dieser differenten Temperatur von 1° zeigte das Instrument eine Abweichung von 150 Mm., so würde jede Verschiebung der Scala um 1 Mm. = $^1/_{150}$° C. sein. Ist dieses festgestellt, so kann man entweder die beiden Thermonadeln in die verschiedenen Gewebe oder Organe bei Thieren gleichzeitig einsenken: alsdann wird man belehrt über die herrschende Temperaturdifferenz an diesen Körperstellen. Oder man bringe die eine Thermonadel in ein constantes warmes Bad (von annähernd Körpertemperatur), in welchem zugleich ein feines Thermometer sich befindet, während die andere Nadel in das zu untersuchende Körperorgan eingesenkt wird. In diesem Falle ermittelt man die Temperaturdifferenz zwischen dem Gewebe und der constanten Wärmequelle. Der elektrische Strom verläuft in der wärmeren Nadel vom Eisen zum Neusilber und so fort durch die Drahtwindungen des Apparates. Für schwache Temperaturdifferenz, wie sie in den Geweben des Körpers meist nur bestehen, ist die thermo-elektrische Kraft stets der Temperaturdifferenz beider Nadelelemente proportional. — Es ist einleuchtend, dass man statt je einer Löthstelle auch eine Mehrheit derselben einschalten kann. Hierdurch wird natürlich die Feinheit des Apparates wesentlich erhöht: so konnte *v. Helmholtz* durch Anwendung von 16 Antimon-Wismuth-Elementen die Feinheit des Apparates bis zur Angabe von $^1/_{4000}$° C. steigern. —

Thermosäulen.

Schiffer verfertigte in einfacher Weise (IV) durch abwechselnd an einander gelöthete Drähte von Eisen (f) und Neusilber (a) eine Thermosäule von 4 Paar Nadelelementen. Diese sind dazu bestimmt, zu je 4 in die, auf ihre Temperaturdifferenz zu untersuchenden, zwei Substanzen (A und B) eingestossen zu werden. Schon hierdurch wird ein auserordentlich hoher Grad von Genauigkeit der Beobachtung erreicht.

210. Temperatur-Topographie.

Obgleich dem Blute vermöge seiner steten Bewegung, indem es allemal nach 23 Secunden den Kreislauf vollbracht hat, ein mächtiger Einfluss zugeschrieben werden muss für die Ausgleichung der Wärme in den verschiedenen Theilen des Körpers, so wird dennoch eine complete Gleichtemperirung niemals erreicht, vielmehr bestehen an den verschiedenen Stellen nennenswerthe Differenzen.

Haut.

1. Temperatur der Haut:

Stelle	Temperatur
In der Mitte der Fuss-Sohle	32,26° C.
In der Nähe der Achillessehne	33,85
In der Mitte der Vorderfläche des Unterschenkels	33,05
In der Mitte der Wade	33,85
In der Kniekehle	35,00
In der Mitte des Oberschenkels	34,40
In der Inguinalbeuge	35,80
Stelle des Herzschlages	34,40

J. Davy machte diese Messungen unmittelbar nach dem Aufstehen ohne Bekleidung bei 21° C. Zimmertemperatur. Nur die Unterfläche der, sonst geschützten Thermometerkugel berührte die einzelnen Hautstellen.

Gesicht 31° C. (Mann)
Nasenspitze, Ohrläppchen 22—24° C. *(Kunkel).*

Bei mittlerer Temperatur der Umgebung ist die unbedeckte Haut 31° C. warm, die bedeckte Haut im Schlafe 35,5° C. *(Wurster).*

Die Haut, unter welcher Muskeln liegen, ist wärmer, als eine oberhalb der Knochen und Sehnen. Greise haben etwas niedrigere Hauttemperatur; Kinder zeigen nur 25—29° C. Hautwärme *(Kunkel).*

In der geschlossenen Achselhöhle 36,49 (Mittel von 505 Individuen); — 36,5 bis 37,25 *(Wunderlich)*; — 36,89° C. *(C. v. Liebermeister).*

Die Haut des Schädeldaches ist in der Stirn- und Parietal-Region höher temperirt, als in der Occipitalgegend; ausserdem zeigt sich die linke Seite wärmer, als die rechte *(Maragliano).* — Dyspnoe steigert die Temperatur der Haut *(Heidenhain, Fränkel).*

Bestimmung der Temperatur freier Hautflächen.

v. Liebermeister verfährt zur Bestimmung der Temperatur freier Hautflächen so: Man erwärmt die Kugel etwas über die zu erwartende Temperaturhöhe, dann beobachtet man das Sinken des Quecksilberfadens beim Halten in der Luft und legt dann im passend scheinenden Momente die Kugel an die Hautfläche. Ist die Hautfläche gleich temperirt mit der Kugel, so muss das Quecksilber eine Zeit lang stehen bleiben. Dieser Versuch muss oft wiederholt werden.

Höhlen.

2. Temperatur der Höhlen:

Stelle	Temperatur
Mundhöhle unter der Zunge	37,19° C.
Mastdarm	38,01
Scheide	38,20
(Uterushöhle etwas wärmer, Cervicalcanal etwas kühler)	
Harn	37,03.

Im Magen sinkt die Temperatur während der Verdauung (§. 170, I). Kühle Einspritzungen (11° C.) in das Rectum erniedrigen schnell die Magenwärme um 1° C. *(Winternitz).*

Blut.

3. Temperatur des Blutes: — im Mittel 39° C. In den inneren Körpertheilen ist das venöse Blut wärmer, als das arterielle, — in den peripherischen jedoch kälter.

Blut des rechten Herzens . . .	38,8 °C.	Claude Bernard
„ „ linken Herzens . . .	38,6	
„ der Aorta	38,7	
„ „ Venae hepaticae . . .	39,7	
„ „ Vena cava superior .	36,78	G. v. Liebig
„ „ „ „ inferior .	38,11	
„ „ „ cruralis	37,20	

Die niedrigere Temperatur des linken Herzblutes erklärt sich daraus, dass das Blut während der Athmung in der Lunge abgekühlt wird. Nach *Heidenhain & Körner* soll das rechte Herz deshalb etwas wärmer sein, weil es der warmen Leber aufliegt, während das linke von lufthaltiger Lunge umgeben ist. Diese von *Malgaigne* 1832, *Berger* und *G. v. Liebig* gefundene Thatsache wird von Anderen bestritten, welche dem linken Herzen eine etwas höhere Temperatur zuschreiben *(Jacobson & Bernhardt)*, weil in dem arteriellen Blute lebhaftere Verbrennungsvorgänge vorkommen und bei der Bildung des Oxyhämoglobins Wärme erzeugt wird *(Gamgee)*. — In naheliegenden oder gleichnamigen Venen pflegt das Blut (wegen der grösseren Wärmeabgabe auf seinem langsameren Strome) niedrigere Temperatur zu haben, als in den correspondirenden Arterien *(v. Haller)*: so ist das Blut der Vena jugularis $^1/_2$—2° niedriger temperirt, als in der Carotis *(Colin)*; — in der Vena cruralis $^3/_4$—1° kühler, als in der Art. cruralis *(Becquerel & Brechet)*. Oberflächliche Venen, namentlich der Haut, geben viel Wärme ab und haben daher kühleres Blut. Das wärmste Blut haben die Lebervenen: 39,7° C. *(Claude Bernard)*, nicht allein wegen der Drüsenthätigkeit der Leber (siehe §. 211. a.), sondern auch wegen der ausserordentlich geschützten Lage des Organes.

Gewebe.

4. Temperatur der Gewebe: — Die einzelnen Gewebe sind um so wärmer: — 1. je mehr dieselben durch Umsetzung von Spannkräften zur Wärmebereitung beitragen, d. h. je grösser ihr Stoffwechsel ist, — 2. je blutreicher sie sind, und — 3. je geschützter ihre Lage ist. Nach *Heidenhain & Körner* soll das Grosshirn am wärmsten sein.

Berger maass beim Schaf verschiedene Gewebe und fand:

		Daneben war die Wärme im:	
Unterhautzellgewebe . .	37,35° C.	Mastdarm	40,67° C.
Gehirn	40,25	rechten Herzen	41,40
Leber	41,25	linken Herzen	40,90
Lungen	41,40		

Beim Menschen fanden *Becquerel & Brechet* die Temperatur des Unterhautzellgewebes 2,1° C. niedriger, als die der benachbarten Muskeln. Die Horngewebe haben gar keine selbst erzeugte Wärme; ihre geringe Temperatur verdanken sie der Mittheilung von der Matrix, auf der sie wachsen. — Die Temperatur der Cornea und des Kammerwassers hängt zum Theil ab von der Iris, sie müssen, je enger das Sehloch ist, um so mehr Wärme aus den Gefässen der Iris erhalten.

211. Einflüsse auf die Temperatur der Einzelorgane.

Die Temperatur der Einzelorgane ist keineswegs eine constant hohe, vielmehr giebt es mancherlei Einflüsse, welche dieselbe bald steigen, bald fallen machen.

Einfluss der ständigen Wärmeproduction.

1. Je mehr ein Körpertheil selbstständig Wärme in sich erzeugt, umso höher ist die Temperatur desselben. Da die Wärmeerzeugung von dem, in den Organen thätigen Stoffwechsel abhängt, so ergiebt sich, dass mit der Höhe des Stoffwechsels die Höhe der Wärmeproduction gleichen Schritt halten wird.

a) Die Drüsen — produciren während ihrer Secretion viel Wärme. Man erkennt dies an der höheren Tempe-

ratur, welche sie entweder ihrem Secrete oder dem abfliessenden Venenblute mittheilen.

So fand *C. Ludwig* den abfliessenden Speichel bei Reizung des N. tympanico-lingualis um 1,5° C. höher temperirt, als das Carotidenblut, welches durch die Drüsenarterie dem Secretionsorgane zuströmte (pg. 273). — In der secernirenden Niere ist das abfliessende Venenblut wärmer, als das zuströmende Arterienblut. — Namentlich producirt die secernirende Leber viele Wärme (§. 180). *Claude Bernard* untersuchte bei ihr die Temperatur des zufliessenden Pfortaderblutes und des abströmenden Lebervenenblutes im Hungerzustande, im Beginn der Verdauung und während der Höhe derselben. Er fand:

Temperatur der Pfortader	37,8° C.	Hungerzustand seit 4 Tagen	Rechtes Herzblut nüchtern 38,8
„ „ Lebervenen	38,4		
Temperatur der Pfortader	39,9	Beginn der Verdauung.	
„ „ Lebervenen	39,5		
Temperatur der Pfortader	39,7	auf der Höhe der Verdauung	Rechtes Herzblut während der Verdauung 39,2
„ „ Lebervenen	41,3		

Bei Hunden bewirkte Fütterung, chemische oder mechanische Reizung der Magenschleimhaut, ja allein schon das Vorhalten von Futter Temperatursteigerung im Magen und Darm *(Konecker & Meyer)*.

b) Die Muskeln — erzeugen bei ihrer Contraction Wärme *(Bunzen* 1805). *J. Davy* fand den thätigen Muskel um 0,7° C. wärmer; *Becquerel* constatirte (1835) durch das Thermogalvanometer im contrahirten Menschenmuskel nach 5 Minuten eine Zunahme der Muskelwärme im Innern um 1° C. (§. 304).

Daher kommt es, dass bei Schnellläufern die Temperatur über 40° steigen kann. Die gesteigerte Temperatur nach energischer Muskelaction gleicht sich erst bis gegen $1^1/_2$ Stunden nach eingetretener Ruhe wieder aus *(Billroth)*. — Nur zum Theil rührt die geringere Temperatur gelähmter Glieder her von dem Ausfall der Muskelcontractionen.

c) Rücksichtlich des Einflusses der sensiblen Nerven — auf die Wärme ist in erster Linie daran festzuhalten, ob durch ihre Erregung die Circulation gesteigert oder verlangsamt wird (§. 211. 2), — ob sich die Athmung vermindert oder beschleunigt (§. 215. II. 3), — und ob die Körpermuskulatur erschlafft, oder reflectorisch zur Thätigkeit angespornt wird (§. 215. I. 3). Allemal im ersteren Falle wird man die Wärme (im Körperinnern, Mastdarm) gesteigert, im letzteren herabgesetzt finden. Von diesen Gesichtspunkten aus lassen sich die nicht selten sich widersprechenden Angaben beurtheilen.

d) Auch bei geistiger Anstrengung — steigt die Körperwärme um 0,3° *(Davy)*. Auch das Gehirn selbst nimmt in Folge sensorieller oder sensitiver Reize an Wärme etwas zu *(Schiff, Dorta)*.

e) Die Parenchymflüssigkeiten, die serösen Flüssigkeiten und die Lymphe erzeugen wegen der spärlichen Umsetzungen in ihnen nur wenig Wärme, sie haben daher die Temperatur der Umgebung; — die Epidermoïdal- und Horn-Gebilde erzeugen gar keine Wärme, leiten daher ihre Temperatur nur von ihrem Mutterboden ab.

Einfluss der Circulation.

2. Von dem Blutreichthum eines Organes, sowie von der Zeit, innerhalb welcher die Blutmasse desselben durch die Circulation sich erneuert, wird in hohem Grade die Eigenwärme bestimmt.

Am deutlichsten zeigt sich dies in dem Temperaturunterschiede der kalten, blassen — und der warmen, gerötheten Haut.

Als *Becquerel & Brechet* die Arteria axillaris eines Mannes comprimirten, sank die Temperatur im Innern des Musc. biceps brachii um mehrere Zehntel. Nach Ligatur der Arteria und Vena cruralis bei Hunden sah ich die Temperatur um mehrere Grade sinken — Andauerndes Emporhalten der Extremitäten macht diese blutarm und kälter *(Meuli)*.

Wechselverhältniss innerer und äusserer Temperatur.

Es soll hier jedoch noch auf einen Unterschied hingewiesen werden, welcher gegenüber den inneren und äusseren Körpertheilen herrscht, der besonders von *v. Liebermeister* betont ist. Die äusseren Körpertheile geben mehr Wärme nach aussen ab, als sie in sich erzeugen; sie werden daher um so kälter sein, je langsamer neues, warmes Blut in sie hineinströmt, — um so wärmer, je schneller die Stromgeschwindigkeit ist. Strombeschleunigung macht also die peripheren Theile mehr und mehr gleichwarm mit dem Körperinnern, Strombehinderung macht sie mehr gleichwarm mit dem umgebenden Medium. — Gerade entgegengesetzt verhalten sich die inneren Theile: hier findet starke Wärmeproduction statt, Wärmeabgabe erfolgt aber fast nur an das durchströmende Blut. Es muss also in ihnen die Temperatur sinken, wenn die Blutströmung beschleunigt wird, sie muss gesteigert werden, wenn die Strömung sich verlangsamt *(Heidenhain)*. Hieraus folgt: je grösser die Temperaturdifferenz zwischen der Peripherie und dem Körperinnern ist, um so geringer ist die Circulationsgeschwindigkeit.

Einfluss der Lage.

3. Bedingt es die Lage eines Organes, oder bringen sonstige Verhältnisse es mit sich, dass ein Körperorgan durch Leitung und Strahlung viel Wärme abgeben muss, so nimmt die Temperatur des Organes ab.

In erster Linie ist hier wieder die Haut zu nennen, welche, je nachdem sie in kalter oder warmer Umgebung ist, je nachdem sie bekleidet oder bloss, ob sie trocken oder durch Schweiss befeuchtet ist, (der durch Verdunstung Wärme entzieht), verschiedene Temperatur zeigen muss. — Beim Genuss reichlicher kalter Speisen und Getränke wird der Magen, — bei der Einathmung eisiger Luft wird der Respirationscanal bis zum Bronchialbaum sich abkühlen müssen.

212. Wärmemengen-Messung: Calorimetrie.

Calorimetrie.

Die Calorimetrie belehrt uns darüber, eine wie grosse Wärmemenge ein zu untersuchender Körper besitzt, — oder zu erzeugen vermag. Als Einheitsmaass gilt die „Wärmeeinheit", d. h. dasjenige Maass lebendiger Kraft, welches 1 Gr. Wasser um 1° C. höher zu temperiren vermag (vgl. §. 3).

Specifische Wärme.

Die Versuche haben gezeigt, dass gleichgrosse Mengen verschiedenartiger Körper sehr ungleiche Wärmemengen gebrauchen, um gleiche Temperatur-Erhöhungen zu erhalten, d. h. um den gleichen Wärmegrad zu zeigen: z. B. gebraucht 1 Kilo Wasser neunmal mehr Wärme als 1 Kilo Eisen, um gleich hoch temperirt zu werden. Wo wir also, wie im Körper, verschiedenartige Materien von gleich hoher Temperatur finden, wird denselben eine verschiedengrosse Wärmemenge innewohnen. Dieselbe Wärmemenge auf verschiedenartige Körper übertragen, wird also auch ungleiche Temperaturen derselben bewirken. Dahingegen ist es wohl denkbar, dass ungleich hoch temperirte Körper gleiche Wärmemengen besitzen. Man nennt diejenige Wärmemenge, welche eine bestimmte Quantität (z. B. 1 Gramm) eines Körpers erfordert, um auf einen bestimmten höheren Grad (z. B. um 1° C.) temperirt zu werden, seine „specifische Wärme"

Wilke 1780). Die specifische Wärme des Wassers (welches die grösste aller Körper besitzt) wird = 1 gesetzt. — Wärmecapacität nennen wir diejenige Eigenschaft der Körper, vermöge derer sie eine verschieden grosse Wärmemenge aufnehmen müssen, um eine bestimmte Temperaturerhöhung zu erhalten (*Crawford*)

Die Calorimetrie wird angewendet:

Bestimmung der specifischen Wärme.

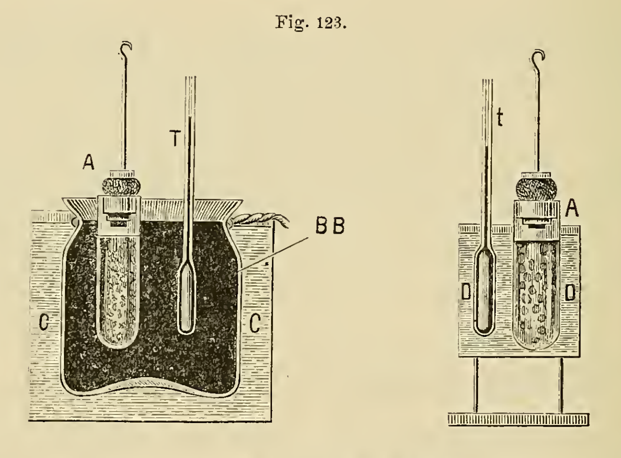
I. Zur Bestimmung der specifischen Wärme der verschiedenen Körperorgane. Es liegen nach dieser Richtung bis jetzt nur vereinzelte Untersuchungen vor.

Die specifische Wärme beträgt für folgende thierische Theile (die des Wassers = 1 gesetzt):

Blut vom Mensch	= 1,02 im Mittel (?)	Compacter Knochen . . .	0,3	*J. Rosenthal.*
Arterielles Blut	= 1,031 „ „ (?)	Spongiöser Knochen . .	0,71	
Venöses But	= 0,892 „ „ (?)	Fettgewebe	0,712	
Kuhmilch	= 0,992 „ „	Quergestreifter Muskel . .	0,825	
Fleisch (Mensch)	= 0,741 „ „	Defibrinirtes Blut	0,927	
Ochsenfleisch	= 0,787 „ „			

Die specifische Wärme des menschlichen Körpers insgesammt ist ungefähr (?) diejenige einer gleichen Gewichtsmenge Wassers.

Fig. 123.



Kopp's Apparat zur Bestimmung der specifischen Wärme.

Kopp hat die specifische Wärme fester und flüssiger Körper durch folgende Methode bestimmt (Fig. 123): Die zu untersuchende feste Substanz wird in Stückchen von Erbsengrösse zerlegt und sodann in ein dünnwandiges Reagenzglas A eingefüllt, welches oben mittelst eines nicht völlig schliessenden Korks verstopft ist, aus dessen Mitte ein hakenförmig gebogener Messingdraht hervorragt. Das Reagenzröhrchen A enthält in den Lücken der festen Substanz ein gewisses Quantum von Flüssigkeit, welches dieselbe nicht löst und dieselbe ein wenig im Gläschen überragt. Drei Wägungen: 1. des leeren Glases, 2. nach dem Einfüllen der festen Substanz, 3. nach dem Einfüllen der Zwischenflüssigkeit lehren das Gewicht der festen Substanz (m) und das der Flüssigkeit (f) kennen. In einem Quecksilberbade (B B), welches seinerseits wieder in einem heissen Oelbade (C C) steht, wird das Gläschen und die enthaltene Substanz auf eine höhere Temperatur gebracht, welche das gleichzeitig eingetauchte feine Thermometer (T) anzeigt. Hat das Röhrchen die beabsichtigte Temperatur (etwa 40°) angenommen, so wird es schnell in das Wasser des nebenstehenden Calorimeterkästchens (D D) eingetaucht. Das Wasser desselben, welches zugleich das feine Thermometer (t) eingetaucht enthält, wird stetig umgerührt, so

lange, bis das Wasser die, von dem Röhrchen ausgehende Wärme völlig in sich aufgenommen hat. Bezeichnet man mit T die Temperatur, auf welche das Reagenzröhrchen mit Inhalt im Quecksilberbade erwärmt war, mit T_1 diejenige, bis zu welcher sie sich im Calorimeter abgekühlt hat, ist ferner s die specifische Wärme und m das Gewicht des festen Körpers im Reagenzröhrchen, bezeichnet ferner σ und μ die specifische Wärme und das Gewicht der, im Reagenzröhrchen ausserdem enthaltenen Zwischenflüssigkeit, ist endlich w die Wärmemasse, welche in Beziehung auf Wärmezunahme und Wärmeabgabe mit dem Röhrchen A, so weit es mit Wasser in Berührung kommt, gleichwerthig ist, so ist die Wärmemenge W, welche das Reagenzröhrchen sammt Inhalt während seiner Abkühlung im Calorimeter abgiebt:

$$W = (s \cdot m + w + \sigma \cdot \mu)\,(T - T_1).$$

Die Wärmemenge W_1, welche das Calorimeter aufnimmt, ist aber

$$W_1 = M\,(t_1 - t),$$

wenn M das Gewicht des, im Calorimeter enthaltenen Wassers bezeichnet, und wenn ferner t die ursprüngliche Temperatur des Calorimeterwassers und t_1 die Temperatur desselben ist, auf welche es durch das Eintauchen des Reagenzröhrchens A mit seinem Inhalte erwärmt ist. Setzt man die Werthe W und W_1 einander gleich, so ergiebt sich:

Die specifische Wärme $$s = \frac{M\,(t_1 - t) - (w + \sigma \cdot \mu)\,(T - T_1)}{m\,(T - T_1)}.$$

Befindet sich in dem Reagenzröhrchen als zu untersuchender Körper eine flüssige Substanz allein, deren Gewicht = m und deren specifische Wärme = s ist, so reducirt sich die vorstehende Formel für die specifische Wärme der zu untersuchenden Flüssigkeit auf die Formel:

$$s = \frac{M\,(t_1 - t) - w\,(T - T_1)}{m\,(T - T_1)}.$$

II. Viel wichtiger ist die Anwendung der Calorimetrie zur Bestimmung der Wärmemenge, welche entweder der Gesammtkörper, oder ein einzelnes Glied in einer bestimmten Zeit zu produciren im Stande ist.

Bestimmung der Wärme-Production.

Lavoisier & Laplace machten die ersten calorimetrischen Versuche bei Thieren (1783) mittelst des Eiscalorimeters: ein Meerschweinchen schmolz in 10 Stunden 13 Unzen Eis. *Crawford* und später *Dulong & Despretz* (1824) benutzten hierzu das *Rumford*'sche Wassercalorimeter, [dem das von *Favre & Silbermann* Fig. 120, pg. 398 nachgebildet ist]. Kleine Thiere wurden in den, aus dünnem Kupferblech gefertigten Innenkasten (K) des Calorimeters gebracht, welcher in einer grossen Wassermasse (die ringsum von schlechten Wärmeleitern umgeben ist) untergetaucht war. Die Menge des umgebenden Wassers und dessen Anfangstemperatur war bekannt. Aus der Temperatursteigerung am Ende des mehrere Stunden dauernden Versuches liess sich direct die Menge der gelieferten Calorien berechnen. Die Athmungsluft wurde dem Thiere durch eine besondere Röhre aus einem Gasometer zugeführt. Die abgeleiteten Gase wurden chemisch auf CO_2 quantitativ untersucht.

So bildete nach *Despretz* eine kleine Hündin in einer Stunde 14610 Wärmeeinheiten, d. i. in 24 Stunden 393000 Einheiten. (Es ist ungenauer Weise unterlassen worden, die Temperatur des Thieres vor und nach dem Versuche zu messen.) Gleiche Intensität des Stoffwechsels vorausgesetzt, würde diesem Versuche entsprechend, ein etwa 7mal schwererer Mensch innerhalb 24 Stunden gegen 2,750,000 Calorien erzeugen. — *Senator* fand bei einem Hunde von 6330 Gr. die Bildung von 15370 Calorien unter gleichzeitiger Abscheidung von 3,67 Gr. CO_2.

Die ersten calorimetrischen Versuche beim Menschen hat *Scharling* (1849) angestellt — *Leyden* brachte allein den Unterschenkel in den Calorimeterraum. Dieser erhöhte 6600 Gr. Wasser

Partial-Calorimetrie.

in einer Stunde um 1° C. Nimmt man an, dass die Gesammtoberfläche des Körpers gegen 15mal so gross ist, als die Unterschenkelfläche, so würde (gleiche Abgabe vorausgesetzt) der menschliche Körper in 24 Stunden 2,376.000 Calorien produciren.

213. Die Wärmeleitung thierischer Gewebe; Ausdehnbarkeit derselben durch die Wärme.

Die Wärmeleitung thierischer Gewebe kommt zumeist in Betracht für die Anordnung der äusseren Haut und des Unterhautfettgewebes. Letzteres besonders bietet den, in kalten Gewässern lebenden Warmblütern (wie Wal, Walross, Seehund) einen Schutzpanzer, durch den hindurch die Wärmeentziehung mittelst Leitung aus dem Körperinnern geradezu unmöglich ist. — Untersuchungen über den vorliegenden Gegenstand sind spärlich. *Greiss* (1870) hat für die folgenden Gewebe die Leitung bestimmt, indem er von einem central in den Geweben angebrachten Erwärmungsort durch Schmelzen aufgetragenen Wachses den Bereich der Leitung zur Anschauung brachte. Er untersuchte Hammelmagen, Ochsenblase, Rindshaut, Kalbsklaue, Ochsenhuf, Ochsenknochen, Büffelhorn, Hirschgeweih, Elfenbein, Perlmutter, Haliotisschale (Meerschnecke). Er fand, dass die faserigen Gewebe in der Richtung ihrer Fasern besser leiteten, als senkrecht auf den Faserverlauf. Die Schmelzfiguren auf den flächenhaft ausgebreiteten Geweben waren daher meist elliptisch. — Ich habe für eine Reihe von Geweben des Menschen die Versuche in der Art angestellt, dass von einem dauernd mit kochendem Wasser angefüllten, dünnwandigen Reagenzgläschen, welchem die Gewebe in gleich dicken Schichten dicht angefügt waren und weiterhin flächenförmig ausgebreitet durch Fäden gestützt wurden, der Schmelzbereich aufgetragenen Paraffins bestimmt wurde. Anstrocknung wurde vermieden, desgleichen Einwirkung strahlender Wärme. Ich habe die bessere Leitung in der Richtung der Fasern bestätigen können. Nächst dem Knochen fand ich am besten leitend den Blutkuchen, dann folgten der Reihe nach Milz, Leber, Knorpel, Sehne, Muskel, elastisches Band, Nägel und Haare, blutlose Haut, Magenschleimhaut, ausgewaschene Fibrinfasern. Von ganz besonderem Interesse erscheint mir hier das grosse Wärmeleitungsvermögen des Blutes gegenüber dem viel geringeren der blutlosen Haut. So erklärt sich, wie bei blutleerer Haut Wärme nur wenig abgeleitet wird, während die blutreiche Haut um Vieles stärker die Wärme leitet und abgiebt.

Leitung der Einzelgewebe.

Ausdehnung des Körpers durch die Wärme.

Wie alle Körper, so dehnt sich auch der menschliche bei höherer Temperatur aus. Ein Mensch, 60 Kilo schwer, wird bei einer Steigerung seiner Körpertemperatur von 37° C. auf 40° C. sich ungefähr um 62 Cub.-Cmtr. ausdehnen. — Von den einzelnen Geweben wird Bindegewebe (Sehne) durch die Wärme gedehnt, — elastisches Gewebe, die Haut (wie Kautschuk) hingegen contrahirt *(Lombard & Walton)*.

214. Schwankungen der mittleren Körpertemperatur.

Erdregionen.

1. Allgemeine klimatische und somatische Einflüsse. — In den Tropen ist die Körpertemperatur im Durchschnitt etwa um $^1/_2$° C. höher, als in den gemässigten Klimaten; in diesen desgleichen um wenige Zehntel höher, als in den kalten Zonen *(J. Davy;* neuerdings von *Boileau, Pinkerton* u. A. geleugnet). Diese Differenz muss als unbedeutend erscheinen, wenn man bedenkt, dass der Mensch am Aequator und am Pol einer Temperatur der Umgebung ausgesetzt ist, welche über 40° C. von einander abweicht. Beobachtungen an über 4000 Individuen haben ferner gezeigt, dass, wenn ein Mensch aus einem warmen Klima in ein kaltes über-

geht, seine Temperatur nur sehr wenig abnimmt, dass dagegen, wenn ein Individuum aus kalter Region in ein heisses Klima übertritt, dessen Temperatur relativ beträchtlicher ansteigt. — In der gemässigten Zone pflegt die Körpertemperatur in kalter Winterzeit 0,1—0,3° C. niedriger zu sein, als an heissen Sommertagen. — Die Erhebung einer Gegend über die Meeresfläche hat keinen nachweisbaren Einfluss auf die Temperatur. — Bei den verschiedenen Völker-Rassen, sowie auch bei den verschiedenen Geschlechtern herrscht keine Differenz (sonstige gleiche Verhältnisse vorausgesetzt). Kräftige, vollsaftige Constitutionen sollen im Allgemeinen eine etwas höhere Temperatur besitzen, als schwächliche, schlaffe, blutarme.

Jahreszeiten. Bodenerhebung. Rassen. Constitutionen.

2. Einfluss des Gesammtstoffwechsels. — Da die Wärmebildung geknüpft ist an die Umsetzung der chemischen Verbindungen, aus denen (neben H_2O-Bildung) als vornehmlichste Auswurfsstoffe schliesslich CO_2 und Harnstoff hervorgehen, so wird mit der Mengenproduction dieser beiden Auswürflinge die Menge der gebildeten Wärme gleichen Schritt halten. — Der schon nach einer reichen Mahlzeit sich einstellende, lebhaftere Stoffwechsel bewirkt eine Temperaturerhöhung um einige Zehntel („Verdauungsfieber"). — Da an Hungertagen der Gesammtstoffwechsel naturgemäss viel geringer ist, als an Tagen, an denen ein normales Maass von Nahrungsmitteln aufgenommen wird, so ist es erklärbar, dass beim Menschen die Temperatur an Hungertagen 36,6°, an gewöhnlichen Tagen 37,17° C. durchschnittlich gefunden wurde *(Lichtenfels & Fröhlich)*. (Vgl. §. 239.)

Verdauung.

Auch *Jürgensen* fand beim Menschen am ersten Inanitionstage Abfälle der Temperatur (jedoch sodann am zweiten eine vorübergehende Steigerung). — Bei den, an Thieren angestellten Hungerversuchen zeigte sich, dass die Temperatur anfänglich stark fiel, dann längere Zeit sich ziemlich constant hielt, endlich an den letzten Tagen noch stärker abnahm. *Schmidt* liess eine Katze verhungern: bis zum 15. Tage zeigte sie 38,6° C., dann folgte am 16. Tage 38,3, — am 17. Tage 37,64, — am 18. Tage 35,8, — am 19. Tage (Todestag) 33,0° C. — *Chossat* sah bei seinen Inanitionsversuchen Sänger und Vögel am Tage des Hungertodes sogar um 16° C. niedriger temperirt, als im normalen Zustande.

Inanition.

3. Einfluss des Alters. — Theilweise wird die Höhe des Gesammtstoffwechsels für die Wärme des Körpers in den verschiedenen Altern maassgebend sein müssen; zum Theil mögen aber auch noch Einflüsse unbekannter Art mitwirken.

Alter.

Alter	Mitteltemperatur bei Zimmerwärme	Normale Grenzen	Ort der Messung
Neugeborener	37,45° C	37,35—37,55° C.	Mastdarm
5—9 Jahre	37,72	37,87—37,62	Mund und Mastdarm
15—20 „	37,37	36,12—38,1	Achselhöhle
21—30 „	37,22		desgleichen
25—30 „	36,91		desgleichen
31—40 „	37,1	36,25—37,5	desgleichen
41—50 „	36,87		desgleichen
51—60 „	36,83		desgleichen
80 „	37,46		Mundhöhle

Neugeborene. Besondere Eigenthümlichkeiten bietet die Temperatur des Neugeborenen, wie bei den plötzlich umgewandelten Lebensbedingungen leicht ersichtlich ist. Unmittelbar nach der Geburt ist das Kind im Mittel 0,3° höher temperirt, als die Vagina der Mutter, nämlich 37,86° C. Schon kurze Zeit nach der Geburt sinkt die Temperatur um etwa 0,9°; nach 12—24 Stunden hat sie sich aber zur Mitteltemperatur des Säuglings wieder erhoben, welche 37,45° C. ist. Einige, aber unregelmässige Schwankungen kommen in der ersten Woche des Lebens vor. Im Schlafe sinkt bei den Säuglingen die Temperatur um 0,34 bis 0,56°; anhaltendes Schreien kann um einige Zehntel die Temperatur steigern. — *Greise.* Greise produciren wegen ihres geringeren Stoffwechsels weniger Wärme, sie frieren leichter und haben daher das Bedürfniss nach wärmerer Kleidung.

Tagesschwankungen. 4. Periodische Schwankungen im Tagesumlauf — sind constant in allen Lebensaltern. Im Allgemeinen gilt: Bei Tage steigt die Temperatur anhaltend (Maximum um 5—8 Uhr Abends), — bei Nacht fällt sie anhaltend (Minimum um 2—6 Uhr Morgens). Die mittlere Körpertemperatur liegt in der 3. Stunde nach dem Frühstück *(Lichtenfels & Fröhlich)*.

Stunde	*v. Bärensprung*	*J. Davy*	*Hallmann*	*Gierse*	*Jürgensen*		*Jäger*
Morg. 5					36,7	36,6	36,9
6	36,68				36,7	36,4	37,1
7		36,94*	36,63	36,98	36,7*	36,5*	37,5*
8	37,16*		36,80	37,08*	36,8	36,7	37,4
9		36,89			36,9	36,8	37,5
10	37,26		10½=37,36	37,23	37,0	37,0	37,5
11		36,89			37,2	37,2	37,3
Mitt. 12	36,87				37,3*	37,3*	37,5*
1	36,83			37,13	37,3	37,3	37,4
2		37,05	37,21	37,50*	37,4	37,4	37,5
3	37,15*			37,43	37,4*	37,3*	37,5
4		37,17			37,4	37,3	37,5*
5	37,48	37,05*	5½=37,31	37,43	37,5	37,5	37,5
6		6½=36,83		37,29	37,5	37,6	37,4
7	37,43	7½=36,50*	37,31*		37,5*	37,6*	37,3
8					37,4	37,7	37,1*
9	37,02*				37,4	37,5	36,9
10				37,29	37,3	37,4	36,8
11	36,85	36,72	36,70	36,81	37,2	37,1	36,8
Nacht 12					37,1	36,9	36,9
1	36,85	36,44			37,0	36,9	36,9
2					36,9	36,7	36,8
3					36,8	36,7	36,7
4	36,31				36,7	36,7	36,7

[* bedeutet Nahrungsaufnahme]

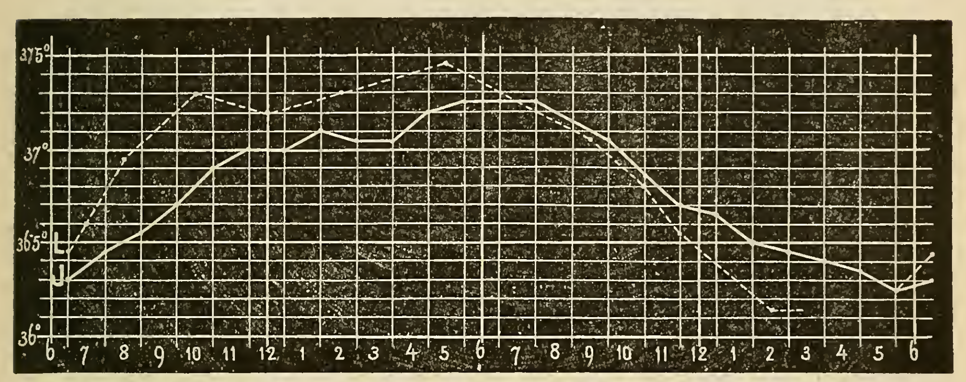
Tagesmittel. Die Durchschnittshöhe aller, bei einem Menschen im Verlaufe eines Tages beobachteten Temperaturen wird als das „Tagesmittel" bezeichnet [nach *Jäger* = 37,13 im Mastdarm]; — Tagesmittel über 37,8° müssen schon als „Fiebertemperaturen", — Tagesmittel unter 37,0° C. als „Collapstemperaturen" bezeichnet werden.

Da sich die Tagesschwankungen der Temperatur auch während eines Hungertages zeigen (wenngleich die Steigerungen nach den Mahlzeitszeiten etwas geringer ausfallen), so kann die Nahrungsaufnahme nicht allein die Schwankungen bedingen.

Die tägliche Schwankung der Pulsfrequenz fällt ziemlich oft mit den Temperaturhöhen zusammen: *v. Bärensprung* fand, dass das mittägliche Wärmemaximum dem Pulsmaximum etwas vorauf ging. (Vgl §. 75. c.)

Wenn man am Tage schläft und alle sonstigen Tagesverrichtungen des Nachts ausführt, so kann man den beschriebenen typischen Gang der Temperaturcurve umkehren *(Krieger)*. Rücksichtlich der Thätigkeit oder Ruhe des Menschen scheint bei dem, am Tage thätigen Menschen die Temperatur am Tage durchschnittlich höher, in der Nacht durchschnittlich tiefer, als beim ruhenden Menschen *(v. Liebermeister)*.

Fig. 124.



Morgen Mittag Abend Nacht Morgen

Schwankungen der Körpertemperatur des Gesunden innerhalb 24 Stunden:
L - - - - - - - - - nach *v. Liebermeister*, — J———— nach *Jürgensen*.

Auch die peripheren Theile des Körpers zeigen mehr oder weniger regelmässige Schwankungen der Eigenwärme. In der Hohlhand ist der Gang etwa folgender: nach einem relativ hohen nächtlichen Temperaturstand beginnt am Morgen um 6 Uhr ein rascher Abfall, der das Minimum um 9—10 Uhr erreicht. Dann folgt ein langsames Steigen, das nach dem Mittagbrod ein hohes Maximum erreicht; zwischen 1—3 Uhr beginnt Absinken der Temperatur, das nach 2—3 Stunden ein Minimum erreicht. Von 6—8 Uhr abermaliges Steigen, endlich wieder Abfall bis gegen Morgen. Einem raschen Sinken der Temperatur an der Peripherie entspricht ein Steigen derselben im Körperinnern *(Römer)*.

Periphere Körpertheile.

5. Manche Eingriffe am Körper erzeugen Schwankungen der Temperatur. Nach dem Aderlass fällt zuerst die Temperatur, darauf steigt dieselbe wieder unter Eintritt von Frösteln um einige Zehntel; in den ersten paar Tagen fällt sie dann wieder auf die frühere Höhe und sinkt sogar noch etwas unter diese hinab. Sehr profuse acute Blutverluste bedingen eine Temperaturabnahme von $^1/_2$—2° C., lang anhaltende umfangreiche Blutungen führen bei Hunden selbst bis zu 31° und 29° C. *(Marshal Hall)*.

Schwächung der Circulation.

Hier ist offenbar die Herabsetzung der Oxydationsprocesse in den, in Folge der Blutverluste in geringerem Stoffwechsel sich befindenden, Geweben und die

geschwächte Circulation die Ursache der Temperaturerniedrigung. — Analoge Zustände des verminderten Stoffumsatzes lassen sich bewirken, wenn man bei Thieren etwa $^1/_2$ Stunde lang den peripheren Vagusstumpf reizt, so dass der Herzschlag enorm langsam wird, und mit ihm der gesammte Blutlauf; so konnte ich Kaninchen in kurzer Zeit um mehrere Grade abkühlen *(Landois & Ammon)*.

Transfusion.

Nach einer jeden Transfusion von irgend erheblicher Blutmenge steigt die Temperatur, etwa $^1/_2$ Stunde nach der Operation beginnend, zu einem ausgesprochenen Fieberanfalle, welcher nach einigen Stunden vergangen ist. Schon die directe Ueberleitung aus der Arterie in die benachbarte Vene desselben Thieres zeigt dasselbe *(Albert & Stricker)*. (§. 107.)

Gifte.

6. Manche Gifte, namentlich Chloroform *(Scheinesson)* und die Anaesthetica, sodann der Alkohol (§. 237), ferner Digitalis, Chinin u. A. bewirken eine Herabsetzung der Temperatur. Dieselben scheinen theilweise die Gewebe zur wärmebildenden Molecularumsetzung weniger geeignet zu machen; bei den Anaestheticis ist es vielleicht ein Zustand letzterer Art innerhalb der Nervensubstanz, welcher die Ursache abgiebt. Zum Theil können sie aber auch einwirken auf diejenigen Vorgänge, welche die Wärmeabgabe im Körper beherrschen (§. 215. II). Andere Gifte bewirken aus entgegengesetzten Ursachen Steigerung der Körperwärme.

Eine Steigerung der Körperwärme bedingen Strychnin, Nicotin, Pikrotoxin, Veratrin *(Högyes)*, Laudanin *(F. A. Falck)*. — Als die niedrigste Temperatur (noch in Genesung übergehend) wurde sogar 24° C. (!) beobachtet bei schwer Betrunkenen (§. 226) *(Reinke, Nicolaysen)*.

Krankhafte Temperatur-Abnahme.

7. Bei Krankheiten beobachtete Temperatur-Abnahme hat entweder in einer verminderten Wärmeproduction (Herabsetzung des Stoffwechsels), — oder in einer vermehrten Wärmeausgabe ihre Ursache.

Starke Abnahme der Temperatur in einzelnen Anfällen (31—27,5° C. im Anus) fand man namentlich bei Paralytikern *(Löwenhardt, Bechterew, Hitzig)*, wo $4^1/_2$ Stunden vor dem Tode *Reinhard* sogar nur 22,5° C. im After maass. Als niedrigste Temperatur fand man einen Tag vor dem Tode 23° C. im Anus bei einer Apoplexie in der Medulla oblongata *(Lemcke)*. Auch bei Diabetes beobachtete man Temperaturabnahme bis unter 30° C. *(Bouchardat, v. Frerichs)*.

Krankhafte Temperatur-Zunahme.

Temperatur-Ueberschreitungen zeigt ganz allgemein das Fieber, bei welchem als höchste Temperatur *Wunderlich* (noch vor dem Tode) 44,65° C. maass. (Vgl. §. 221.)

215. Regulirung der Wärme.

Da der Mensch und die übrigen Gleichwarmen unter den verschiedenen Verhältnissen ihre Körpertemperatur auf einer gleichen Höhe zu erhalten vermögen, so müssen dem Körper Mechanismen eigen sein, wodurch die Wärmeökonomie einer stetigen Regulirung unterworfen ist. Letztere kann sich offenbar nach zwei Richtungen hin wirksam erweisen: entweder dadurch, dass die Grösse des molecularen Umsatzes, wodurch Spannkraft in die lebendige Kraft der Wärme sich umsetzt, beherrscht wird, oder dadurch, dass auf die Wärmeabgabe aus

dem Körper nach Maassgabe der Production, oder der Einwirkung von aussen eingewirkt wird.

I. Regulatorische Vorrichtungen, welche die **Wärmeproduction** beherrschen.

Regulirung der molecularen Umsetzungen.

C. v. Liebermeister rechnet die Wärmeproduction eines mittelgrossen Menschen auf 1,8 Calorie pro Minute. Es ist nun im höchsten Grade wahrscheinlich, dass im Körper Mechanismen thätig sind, von deren Erregung das Maass der wärmeerzeugenden Molecularumsetzungen abhängig ist *(Hoppe-Seyler, v. Liebermeister)*. Vor Allem ist daran zu denken, dass diese Anregung reflectorischer Art sei: es könnten von den peripherischen Enden der Hautnerven (durch thermische Erregungen), oder der Nerven des Darmes und der Verdauungsdrüsen (durch mechanische oder chemische Anregung während der Verdauung oder während der Inanition) Erregungen sich auf ein — „Wärmecentrum" übertragen, von welch letzterem aus durch centrifugale Fasern auf die Spannkraftdepots eingewirkt würde, sei es behufs Anregung eines vermehrten, sei es eines verminderten Umsatzes. Die für diese Hypothese zu fordernden Nerven-Apparate und Leitungen sind indessen bis dahin noch völlig unbekannt. Allerdings sprechen mancherlei Erscheinungen dafür, dass eine solche Annahme nicht ungerechtfertigt sei. (Vgl. §§. 373, 374.)

Wärme-Centrum.

Die Untersuchungen haben bis jetzt über das Vorhandensein eines **Wärmecentrums** — keinen genügenden Aufschluss geben können. *Tschetschechin* und *Naunyn*, sowie neuerdings *Ott* und *Wood* nehmen im Gehirn (*Ott* im Vordertheil des Thalamus opticus) ein Centrum an, welches hemmend wirken soll auf den Verbrennungsprocess im Körper durch Fasern, welche durch Pons, Medulla oblongata et spinalis niedersteigen, demgemäss also Zerstörung dieses Centrums oder seiner Leitungsbahnen die Wärmeproduction erhöhen würde. *Aronsohn & Sachs* sahen nach tiefem Einstich in das Kaninchenhirn (einige Millimeter seitlich und hinter der grossen Fontanelle) die Temperatur vorübergehend unter Zunahme des Stoffwechsels steigen. Aehnliches berichtet *Richet*, welcher diese Temperatursteigerung auf erhöhte Wärmebildung zurückführt: die Thiere fressen mehr und magern ab. Wiederholte Hirnstiche bewirken endlichen Marasmus, Temperaturabnahme (bis 26° C.) und Tod.

Die, auf die Wärmeproduction einwirkenden, regulatorischen Vorrichtungen geben sich in folgenden Erscheinungen zu erkennen.

Aeussere Wärme-Wirkung auf die Haut.

1. Bei mässiger, vorübergehender Einwirkung der Kälte steigt die Körpertemperatur, — bei ähnlicher Einwirkung der Wärme auf die äusseren Bedeckungen fällt dieselbe. (Genaueres §§. 223 u. 225.)

2. Abkühlung der Umgebung vermehrt durch Steigerung der Wärmeproduction die CO_2-Abgabe *(v. Liebermeister, Gildemeister)* bei gleichzeitig gesteigerter O-Consumption; — Erwärmung der Umgebung vermindert diese. (Vgl. §. 133. 5.) Die CO_2-Production findet wesentlich in den Muskeln statt, ohne dass dabei eine Contraction derselben gleichzeitig stattzufinden braucht.

D. Finkler fand bei Versuchen an Meerschweinchen, dass die Wärmeproduction durch eine Abnahme der Umgebungstemperatur um etwa 24° C., bei kräftigen Thieren um mehr als das Doppelte gesteigert wurde. So erhöhte auch

der Winter den Stoffwechsel des Meerschweinchens im Verhältniss zum Sommer um etwa 23%; er führte also eine Veränderung der Wärmeproduction im Allgemeinen herbei, welche ganz analog ist dem Verhalten derselben gegenüber kürzer dauernden Erniedrigungen der Umgebungstemperatur.

C. Ludwig & Sanders-Ezn sahen bei Kaninchen, deren Umgebung von 38° C. auf 6—7° abgekühlt war, eine schnelle Steigerung der CO_2-Ausgabe; umgekehrt verminderte sich dieselbe bei diesen Thieren, als ihre Umgebung von 4 bis 9° bis auf 35—37° höher temperirt wurde. Die thermische Anregung von der Umgebung aus hat also auf die Verbrennung eingewirkt. Hiermit steht im Einklange die Beobachtung von *Pflüger*; dieser fand bei Kaninchen, welche in kaltes Wasser getaucht waren, vermehrten O-Verbrauch und gesteigerte CO_2-Ausscheidung.

War die Wirkung der Abkühlung so eindringlich, dass die Körpertemperatur sogar bis 30° sank, so nahm auch der Gaswechsel ab, um bei weiterer Erkaltung bis auf 20° nur noch die Hälfte des normalen Austausches zu betragen. — Werden Säuger in ein warmes Bad gebracht, welches ihre Körperwärme um 2—3° erhöht, so nimmt die CO_2-Ausscheidung und der O-Verbrauch in Folge einer Anregung des Stoffwechsels zu *(Pflüger)*; auch steigt hiedurch die Harnstoffausscheidung bei Thieren *(Naunyn)* und bei Menschen *(Schleich)* (§. 133. 5).

Bewegung. 3. Kälteeinwirkung auf die äussere Haut bewirkt theils unwillkürliche Muskelbewegungen (Kälteschaudern, Frostzittern), theils willkürliche: durch beide wird Wärme producirt (§. 304).

Es regt somit die Kälte die, mit Oxydationsprocessen verknüpfte Muskelaction an *(Pflüger)*. Beim Menschen bewirkt Arbeit der Muskeln neben vermehrter Wärmeproduction auch gesteigerte Wärme-Abgabe; letztere wird aber nach geleisteter Arbeit geringer, als sie vor derselben war *(C. Rosenthal)*. — Nach Curare, welches die willkürlichen Muskeln lähmt, sinkt diese Regulirung der Wärme auf ein Minimum *(Röhrig & Zuntz)*.

Nahrungsaufnahme. 4. Der Temperatur-Wechsel in der Umgebung hat Einfluss auf das Nahrungsbedürfniss. Jede Nahrungszufuhr steigert die CO_2-Ausscheidung wesentlich in Folge vermehrter Thätigkeit der Verdauungsdrüsen *(Rubner)*. — Im Winter, sowie in kalten Gegenden ist das Hungergefühl und das Bedürfniss nach den, viel Verbrennungswärme liefernden Fetten gesteigert. So beherrscht die andauernde Mitteltemperatur der Umgebung den Umfang der Aufnahme der wärmeerzeugenden Spannkräfte der Nahrung.

II. Regulatorische Vorrichtungen, welche die Wärmeausgabe beherrschen.

Die mittlere Wärmeausgabe von der Haut eines Menschen von 82 Kilo beträgt in 24 Stunden 2092—2592 Calorien (also 1,35—1,60 pro Minute).

Hautgefässe. 1. Erhöhte Temperatur bedingt Erweiterung der Hautgefässe: die Haut röthet sich lebhaft, sie wird weich, saftreich (somit besser wärmeleitend, pg. 412) und gedunsen, die Epithelien werden durchfeuchtet und Schweiss tritt auf der Oberfläche hervor. So ist für gesteigerte Wärmeabfuhr gesorgt, zumal auch die Verdunstung des Schweisses Wärme entzieht.

(Dieselbe Wärmemenge, welche 1 Gramm Wasser von 100° C. in Dampf verwandeln kann, ist gleich derjenigen, welche 10 Gramm von 0° bis 53,67° C. erwärmt. Der secernirte Schweiss hat Körpertemperatur; wird er vollständig in Dampf verwandelt, so bedarf es zunächst noch der Wärme bis zum Siedepunkte, und sodann noch der Wärme, die ihn von diesem Punkte in Dampf verwandelt. Behufs genauerer Bestimmung bedürfte es der Kenntniss der Wärmecapacität und des Siedepunktes des Schweisses.)

Einwirkung der Kälte bedingt Verengerung der Hautgefässe: die Haut wird blass, weniger weich, saftarm und zusammengesunken, die Epithelien werden trocken und lassen keine Flüssigkeit zur Verdunstung hindurchtreten. So wird die Wärmeausgabe durch die Haut vermindert. Durch die Contraction der Muskeln der Haut und der Hautgefässe, durch Verdrängung von gut leitender Flüssigkeit und Blut aus der Haut und dem Unterhautzellgewebe ist die Wärmeabgabe von der Peripherie vermindert, die Wärmeleitung quer durch die Gewebe erschwert. — Die Abkühlung des Körpers ist durch die sehr starke Beeinträchtigung des Hautblutlaufes etwa derart herabgesetzt, wie dies in einem Schlangenrohr-Kühlapparat der Fall ist, wenn man die Strömung durch dasselbe sehr stark vermindert *(Winternitz)*. Erweitern sich hingegen die Hautgefässe, so erhöht sich die Temperatur der Oberfläche des Körpers, die Temperaturdifferenz zwischen ihr und dem umgebenden kühleren Medium ist vergrössert und so die Wärmeabgabe vermehrt. *Tomsa* hat gezeigt, dass anatomisch die Faserung der Haut so geordnet ist, dass jede Spannung der Fasern, welche die Hautmuskeln bewirken, eine Raumverminderung der Haut in ihrem Dickendurchmesser zur Folge hat, wodurch also hauptsächlich auf den leicht verdrängbaren Blutgehalt derselben eingewirkt wird.

Als ich mit *Hauschild* bei Hunden entweder nur die Arterien allein, oder zugleich die Arteriae und Venae axillares, crurales, die Carotiden und die Jugularvenen unterband, stieg die Körpertemperatur um mehrere Zehntel in kurzer Zeit.

Durch systematisch angewandte Reize, welche, wie kühle Bäder und kalte Waschungen, die Muskeln der Haut und ihre Gefässe zur Contraction bringen, können die letzteren so gekräftigt und reizbar erhalten werden, dass sie bei plötzlich einwirkender Wärmeberaubung auf den Körper oder einzelne Theile desselben, die Abgabe der Wärme energisch inhibiren. So sind kalte Waschungen und Bäder gewissermaassen „Turnen der Hautmuskeln", die unter den angedeuteten Verhältnissen den Körper vor Erkältung schützen können *(Rosenthal, Du Bois-Reymond)*.

Herzthätigkeit.

2. Erhöhte Temperatur beschleunigt die Herzschläge (§. 64. II. a), — erniedrigte Temperatur vermindert die Zahl der Herzcontractionen. Durch die Herzthätigkeit wird das relativ wärmste Blut aus dem Körperinnern an die Oberfläche der Haut gepumpt, woselbst es leicht Wärme auf der grossen Fläche abgeben kann. Je öfter die gleiche Blutmenge die Haut durchströmt (§. 97), um so mehr wird die abgegebene Wärmemenge betragen, und umgekehrt. Daher steht die Frequenz des Herzschlages im geraden Verhältnisse zur Schnelligkeit der Abkühlung *(Walther)*. So sah man in excessiv heisser Luft (über 100° C.) den Puls bis über 160 in 1 Minute steigen. — Dies gilt nicht allein für die Breite der normalen Verhältnisse, sondern auch für die pathologischen Wärmeschwankungen im Fieber. *C. v. Liebermeister* stellt folgende Zahlen der Pulsschläge den Temperaturnummern (bei Erwachsenen) gegenüber:

Pulsschläge (in 1 Minute): 78,6 — 91,2 — 99,8 — 108,5 — 110 — 137,5.
Temperatur (in ° C.): 37° — 38° — 39° — 40° — 41° — 42°.

Wird der Herzschlag andauernd vermindert, so sollte man zunächst voraussetzen, dass eine Temperaturerhöhung einträte. Als ich mit *Ammon* gegen 1½ Stunden durch Reizung des peripherischen Vagusendes bei Kaninchen den Herzschlag sehr verlangsamte, sank die Temperatur des Mastdarmes im Mittel von 39° auf 34,5° C. Die geschwächte Circulation vermindert auch die Umsetzung und Oxydation im Körper, ja diese muss sogar die Aufspeicherung der Wärme durch die verminderte Circulation somit übercompensiren.

Athmung. 3. Erhöhte Temperatur steigert die Zahl der Athemzüge. Unter gewöhnlichen Verhältnissen wird hierdurch natürlich bewirkt, dass in einer Zeit eine viel grössere Luftmasse die Lungen passirt und in ihnen fast bis zur Körperwärme erwärmt wird. Ausserdem wird durch jeden Athemzug ein Quantum Wasser in der Exspirationsluft zur Verdunstung gebracht, wodurch Wärme gebunden wird. Sodann ist zu berücksichtigen, dass energische Athembewegungen den Kreislauf wesentlich unterstützen, so dass also die Respiration indirect im Sinne wie 2. wirkt. Andererseits sollte nach Einigen durch die vermehrte O-Aufnahme in den Körper die Verbrennung eine schnellere werden (?, vgl. §. 133. 8), wodurch also die vermehrte Athmung über das normale Mittel wärmeproducirend wirken müsste. Allein dieses Plus würde reichlich durch abkühlende Momente übercompensirt. Ja, die forcirten Athembewegungen wirken selbst dann noch abkühlend, wenn bis auf 54° C. erwärmte und mit Wasserdämpfen gesättigte Luft eingeathmet wurde *(Lombard)*.

Körperbedeckung. 4. Die Natur bekleidet im Winter viele Thiere mit Winterpelzen, im Sommer mit Sommerkleidern, um so die Wärmeabgabe durch die Haut in den verschiedenen warmen Umgebungen mehr constant zu machen. Viele, in hoher Kälte der Luft und des Wassers lebende, Geschöpfe sind durch mächtige Fettschichten gegen zu starke Wärmeabgabe geschützt. In ähnlicher Weise sorgt der Mensch für gleichmässigere Wärmeabgabe seitens der Haut durch Winter- und Sommer-Kleider.

Körperhaltung. Auch die Haltung des Körpers ist nicht ohne Einfluss: das Zusammenkauern, Anziehen von Kopf und Gliedmassen hält die Wärme zurück; Spreizung der Extremitäten, Erigirung der Haare, Sträuben der Federn lassen mehr Wärme entweichen. Ich fand, dass mit gespreizten Extremitäten in der Luft aufgespannte Kaninchen innerhalb 3 Stunden im Mittel ihre Mastdarmtemperatur von 39° C. auf 37° C. erniedrigen. — Aufenthalt in erwärmten oder abgekühlten Räumen, — Aufnahme heisser oder kalter Speisen und Getränke, — heisse oder kalte Bäder, — Aufenthalt in ruhiger oder stark bewegter Luft (Fächeln) sind Mittel, deren sich der Mensch nach Wahl zur Regulirung der Wärme bedient.

Bei der Abkühlung des Körpers von seiner Oberfläche aus wirken ausser der Verdunstung die Strahlung, Leitung (auch durch die Luft) und

Strömung (indem die den Körper berührende Luftschicht durch die Wärme fortwährend wegbewegt wird). Das Strahlungsvermögen der Haut ist neuerdings durch *Eichhorst* und *Masje* studirt worden. Dasselbe nimmt zu nach Reizung und Reibung der Haut, nach Muskelanstrengungen, noch stärker (bis zum 3—4fachen der Anfangsgrösse) durch Einwirkung kühler Luft oder nach einem kühlen Bade. Nach starker Wärmeentziehung wird die Ausstrahlung sehr klein, dieselbe steigt im Fieber und nach Anwendung von Antipyreticis. Die Wärmemenge, welche ein Mann von je 1 □Cm. Oberfläche ausstrahlt, ist gleich 0,001 Calorie pro 1 Secunde: das macht für den ganzen Körper rund 1,700.000 Calorien in 24 Stunden.

Die Kleider.

Das Kleid als Nahrungs-äquivalent.

Es erübrigt hier der Wirkung der Kleider zu gedenken. Ein warmes Kleid ist ein Aequivalent der Nahrung; denn, da das Kleid bestimmt ist, dem Körper die Wärme zu erhalten, welche derselbe aus der Verbrennung der Nahrungsmittel erzeugt, so kann man sagen: der Körper hat durch die Nahrung directe Einnahmen, durch seine Kleidung schützt er sich vor unnöthigen Ausgaben. Dadurch leuchtet die Wichtigkeit für den Wärmehaushalt ein. Die Sommerkleider wiegen 3—4 Kilo, die Winterkleider 6—7 Kilo.

Die Wärmestrahlung des Körpers durch die vollständige Bekleidung hindurch beträgt nur etwa $^1/_3$ der von der nackten Haut ausstrahlenden Wärme *(Rubner)*. Bei niederer Temperatur ist diese Verminderung der Wärmeausstrahlung grösser als bei hoher Umgebungstemperatur *(Rumpel)*.

Für die Bedeutung der Kleider kommt in Betracht: — 1. Ihr Leitungsvermögen. Diejenigen Stoffe, welche die schlechtesten Wärmeleiter sind, halten am wärmsten. Es folgen hier der Reihe nach von den schlechtesten zu den besten Leitern: Hasenfell, Dunen, Biberfell, rohe Seide, Taffet, Schafwolle, Baumwolle, Flachs, gedrehte Seide. — 2. Das Strahlungsvermögen: rauhe Stoffe strahlen leichter die Wärme aus, als die glatten. Das Ausstrahlungsvermögen für verschiedene Farben ist jedoch gleich gross. — 3. Das Verhältniss zu den Sonnenstrahlen: dunkle Stoffe nehmen mehr Wärme von der Sonne auf, als helle. — 4. Von grosser Wichtigkeit ist es, in welchem Grade sie hygroskopisch sind: ob sie viel Feuchtigkeit von der Haut aufzunehmen vermögen und zugleich diese ganz allmählich durch Verdunstung abgeben, oder umgekehrt. Gleiches Gewicht Wolle nimmt doppelt so viel Wasser auf, als Leinen; dabei lässt letzteres dasselbe viel schneller verdunsten. Wolle auf der Haut bewirkt daher weniger leicht Nässe noch Kälte durch schnelle Verdunstung (verhütet also leichter Erkältungen). — 5. Der Grad der Durchdringlichkeit für Luft (Lüftung) ist für die Kleider gleichfalls von Belang, steht jedoch nicht im Verhältniss zur Wärmeleitung. So erhöht Firnissen der Stoffe die Wärmeleitung, vernichtet jedoch die Lüftung. Es folgen der Reihe nach von den am besten durchdringlichen zu den weniger permeablen: Flanell, Bukskin, Leinen, Seide, Leder, Wachstuch.

216. Wärmebilanz.

Gleichgewicht zwischen Production und Abgabe.

Da die Temperatur des Körpers innerhalb enger Grenzen sich zu erhalten vermag, so müssen offenbar die Wärmeeinnahmen mit den Wärmeausgaben im Gleichgewichte stehen, d. h. es müssen genau so viele Spannkräfte innerhalb einer gewissen Zeit in Wärme umgesetzt werden, als Wärme von dem Körper abgegeben wird. Von verschiedenen Gesichtspunkten ausgehend, hat man versucht, Wärmebilanzen aufzustellen, welche jedoch theilweise wenigstens einer zuverlässigen Grundlage entbehren, immerhin aber zur Beleuchtung der Wärmeökonomie des thierischen Körperhaushaltes von grossem Interesse sind.

Der Erwachsene producirt durchschnittlich so viel Wärme, um in $^1/_2$ Stunde seinen Körper um fast 1° C. zu erwärmen.

Würde nun gar keine Wärme abgegeben, so würde der Körper in kurzer Zeit enorm erhitzt werden (in 36 Stunden bis zur Siedhitze), vorausgesetzt, dass die Wärmeproduction unausgesetzt fortdauerte.

Wir wollen im Folgenden die wichtigeren Berechnungen einander gegenüberstellen.

A. Wärmebilanz nach Helmholtz.

Berechnung der Wärme-Bilanz nach v. Helmholtz,

v. Helmholtz hat zuerst die vom Menschen producirten Wärmemengen numerisch festgestellt.

1. Wärmeeinahme. — a) Ein gesunder Erwachsener, 82 Kilo wiegend, athmet in 24 Stunden 878,4 Gr. CO_2 aus *(Scharling)*. Die Verbrennung des C hierin zu CO_2 erzeugt . . . . 1,730.760 Cal.

b) Nun nimmt aber der Mensch mehr O auf, als in der abgegebenen CO_2 vorkommt; dieser Ueberschuss wird zu Oxydationszwecken verwendet, namentlich zur Bildung von H_2O durch Verbrennung von H. Es können nämlich durch den mehr aufgenommenen O noch 13,615 Gr. H verbrannt werden, das macht . . . . 318.600 „

2,049.360 Cal.

c) Ungefähr 25% Wärme müssen aus anderen Quellen, ausser der Verbrennung, hergeleitet werden *(Dulong)*. Dann erhält man abgerundet insgesammt . . . . 2,732.000 Cal.

2,732.000 Cal. würden in der That hinreichen, um einen 88—90 Kilo schweren menschlichen Körper (von einer mittleren Temperatur von 10° an) um 28—29° C. zu erhöhen, also bis 38—39° C. (der normalen Temperatur).

2. Wärmeausgabe: — Nach *v. Helmholtz* stellen sich der Wärmeeinnahme folgende Abgabeposten gegenüber:

a) Zur Erwärmung der Speisen und Getränke, die im Mittel 12° C. warm sind . . . . 70157 Cal. = 2,6%

b) Zur Erwärmung der Athemluft = 16400 Gr., eine Lufttemperatur von 20° C. angenommen . . . . . 70032 „ = 2,6%
[bei einer Lufttemperatur von 0° 140.064 Cal. = 5,2%]

c) 656 Gr. Wasserverdunstung durch die Lungen . . 397536 „ = 14,7%

d) Der Rest durch Strahlung und Wasserverdunstung durch die äussere Haut . . . . . . *[77,5% bis]* = 80,1%

B. Wärmebilanz nach Dulong.

nach Dulong,

1. Wärmeeinnahme: — *Dulong*, sowie nach ihm *Boussingault*, *J. v. Liebig*, *Dumas* suchten die Menge der Wärmezufuhr zu ermitteln aus dem C- und H-Gehalt der Nahrungsmittel. Da bekanntlich die Verbrennung von 1 Gr. C = 8040 Wärmeeinheiten liefert und von 1 Gr. H. = 34460 Wärmeeinheiten, so würde, wenn in der That in den Nahrungsmitteln einfach C zu CO_2 und H zu H_2O verbrannt würde, allerdings die Berechnung der entstehenden Wärmeeinheiten sehr einfach sein. Allein die Sache hat doch ihre grossen Bedenken. Zunächst hat schon *Dulong* selbst bei den Kohlehydraten, welche ihren H-Gehalt bekanntlich alle in dem Verhältnisse wie H_2O enthalten (§. 254), den H-Gehalt nicht mit zur Wärmeerzeugung herangezogen, weil er in den Kohlehydraten schon zu Wasser verbrannt [d. h. in dem Verhältnisse wie im Wasser (H_2O) mit O verbunden] vorkomme. Allein diese Annahme ist durchaus hypothetisch, denn wenn auch in diesen Körpern stets auf H_2 ein O kommt, so beweist das noch keineswegs, dass sie sich schon wirklich zu H_2O verbunden haben, oder ob die Atome nicht einfach ohne chemische Verbindung neben einander lagern. — Sodann ist zu berücksichtigen, dass der C in der Verbindung der Kohlehydrate wohl eine so feste Lagerung neben den übrigen Atomen einnimmt, dass zu seiner Lockerung, welche

der Oxydation voraufgehen mag, erst lebendige Kräfte verbraucht werden, d. h. Wärme latent werden muss. Derartige Erwägungen müssen allerdings die nachfolgende Berechnung sehr problematisch erscheinen lassen. Es folgt nach dem *Dulong*'schen Principe eine von *Vierordt* aufgestellte Berechnung.

nach Vierordt,

Der Erwachsene geniesst in 24 Stunden 120 Gr. Albuminate, 90 Gr. Fette und 340 Gr. Amylum (Kohlehydrat). Diese enthalten:

	Gramm		C		H
Eiweisskörper	120	enthalten	64,18	und	8,60
Fett	90	„	70,20	„	10,26
Amylum	330	„	146,82	„	—
			281,20	und	18,86.
Der entleerte Harn und Koth enthalten noch unverbrannt			29,8	„	6,3
Bleibt Rest zur Verbrennung			251,4	und	12,56.

(Im Amylum ist der H-Gehalt aus den oben entwickelten Gründen nicht als Brennmaterial mitgerechnet.)

Da nun 1 Gr. C 8040 Wärmeeinheiten erzeugt, und 1 Gr. H 34460 Wärmeeinheiten bildet, so ergiebt sich folgende Ausrechnung:

$251,4 \times 8040 = 2,031.312$ (aus der C-Verbrennung)
$12,56 \times 34460 = 332.818$ (aus der H-Verbrennung)
Summa 2,464.130 Wärmeeinheiten.

2. Wärmeausgabe. — Der vorstehenden Wärmeeinnahme kann man die nachfolgende Wärmeabgabe gegenüberstellen:

	Wärme-einheiten	Procente der Ausgabe
1. Durch Harn und Koth verlassen 1900 Gr. den Körper im Mittel von 25° C. wärmer, als sie in der Nahrung aufgenommen waren	47.500	1,8
2. Durch die Respiration werden 13000 Gr. Luft (von 12° auf 37° C.) im Mittel um 25° C. erwärmt (Wärmecapacität der Luft = 0,26)	84.500	3,5
3. Durch die Athmung werden 330 Gr. Wasser verdunstet (1 Gr. = 582 Wärmeeinheiten) . . .	192.060	7,2
4. Durch die Haut werden 660 Gr. Wasser verdunstet	384.120	14,5
Summa . .	708.180	
5. Der Rest wird durch die Haut ausgestrahlt und fortgeleitet	1,791.810	73.0
Gesammtmenge aller ausgegebenen Wärmeeinheiten	2,500.000	100

C. Berechnung der Wärmeeinnahme nach Frankland.

nach Frankland.

Anstatt sich auf den hypothetischen Boden und Wärmeberechnung aus den Atomgewichten von C und H in der Nahrung zu begeben, verbrannte *Frankland* die Nahrungsmittel direct im Calorimeter (Fig. 118). Er fand, dass 1 Gramm der folgenden Nahrungsmittel liefert:

Eiweiss, 1 Gr. liefert . . . . 4998 Wärmeeinheiten
Traubenzucker, 1 Gr. liefert . 3277 „
Rindsfett, 1 Gr. liefert . . . . 9069 „

Das Eiweiss wird aber nur bis Harnstoff verbrannt, daher ist von 4998 die Verbrennungswärme des letzteren abzuziehen, dann bleiben für 1 Gramm Eiweiss 4263 Wärmeeinheiten. Ist es nun durch die Wägung bestimmt, wieviele Gramme der einzelnen Nahrungsstoffe der Mensch geniesst, so ergiebt sich einfach die Zahl der aufgenommenen Wärmeeinheiten. (Vgl. §. 207.)

Nach der Art der Nahrung ist daher selbstverständlich das Maass der Wärmebildung verschieden. So erzeugte *J. Ranke*:

bei Fleischkost . . . . . . 2,779.524 Wärmeeinheiten
„ N-loser Kost . . . . . 2,059.506 „
„ gemischter Kost . . . 2,200.000 „
im Hungerzustande . . . . 2,012.816 „
(durch Verbrennung eigener Körperbestandtheile).

217. Schwankungen der Wärmeproduction.

Einfluss auf die Wärmeproduction: Oberfläche.

Nach *v. Helmholtz* beträgt im Mittel die Wärmeproduction eines gesunden, 82 Kilo schweren Erwachsenen in 24 Stunden 2,732.000 Calorien (pg. 422).

1. **Einfluss der Körperoberfläche.** — *Rubner* fand, dass die Wärmeproduction nicht mit dem Körpergewichte, dahingegen mit der Körpergrösse und der mit ihr im Zusammenhange stehenden Oberflächenausdehnung in einem abhängigen Verhältnisse steht. Kleinere Thiere (oder auch jüngere) haben eine relativ grössere Oberfläche, als grosse (oder auch ältere). Da nun die Wärmeabfuhr gerade von den äusseren Flächen zumeist statthat, so wird dementsprechend bei Thieren mit grosserer Oberfläche (Wärmeabfuhrfläche) auch eine grössere Wärmeproduction statthaben müssen. (So fand man entsprechend auch bei kleineren Thieren einen relativ grösseren O-Verbrauch.) *Rubner's* Untersuchungen haben nun ergeben, dass für verschieden grosse Hunde gleichmässig die Wärmeerzeugung für je 1 □Meter Körperoberfläche 1,143.000 Calorien betrug. Verglich er das Körpergewicht mit der Oberfläche bei verschiedenen Wesen, so fand er, dass auf je 1 Kilo Gewicht kam (in □Centimetern ausgedrückt) bei der Ratte 1650, beim Kaninchen 946, beim Menschen 287 □Centimeter Oberfläche.

Nach *J. Rosenthal* ist die Wärmeproduction in folgender Weise zu berechnen: Ist n die Wärmeproduction in 1 Stunde, g das Körpergewicht und A ein Factor, welcher nahezu gleichbleibt bei gleicher Thierart und für gleiche Ernährungsverhältnisse (für den Hund = 49, — für das Kaninchen = 33), so ist $n = A \sqrt[3]{g^2}$.

Alter und Geschlecht.

2. **Alter und Geschlecht.** — In der ersten Lebenszeit, sowie im Greisenalter ist die Wärmeproduction geringer, als im gereiften Alter; ebenso beim weiblichen Geschlechte im Verhältnisse zu dem männlichen.

Tages-Periode.

3. **Tägliche Schwankung.** — Die Wärmeproduction zeigt in der stündigen Periode einen ähnlichen Gang, wie die Körpertemperatur (§. 214. 4).

Functionen.

4. **Körperfunctionen.** — Während des Wachens, bei körperlicher und geistiger Anstrengung, sowie während der Verdauung (wegen der grösseren Drüsenthätigkeit) *(Senator, J. Rosenthal)* ist die Wärmeproduction grösser, als in den entgegengesetzten Zuständen.

218. Verhältniss der Wärmeproduction zur Arbeitsleistung im Körper.

Die dem Körper zugeführten Spannkräfte können von demselben umgesetzt werden in Wärme und in lebendige Arbeit (vgl. §. 3). In dem ruhenden Leibe wird fast das ganze Maass der Spannkräfte allein in Wärme umgesetzt; der Arbeiter hingegen setzt neben Wärmebildung die Spannkräfte auch in Arbeit um. Zur Vergleichung beider Leistungen dient ein äquivalentes Maass: 1 Wärmeeinheit (Kraft, welche 1 Gr. Wasser um 1° C. erhöht) = 425,5 Gramm-Meter.

Zur Veranschaulichung des Verhältnisses der Wärmeproduction zur Arbeitsleistung mag zuvörderst das folgende Beispiel dienen. Setze ich in den Binnenkasten eines geräumigen Calorimeters eine kleine Dampfmaschine, in welcher ich ein bestimmtes Gewicht Kohlen verheize, so wird, so lange die

Maschine nicht zur arbeitsleistenden Bewegung gebracht wird, von den Kohlen nur Wärme umgesetzt. Das Wasser des Calorimeters wird durch die Erhöhung der Temperatur genau anzeigen, wie viele Wärmeeinheiten die verheizten Kohlen geliefert haben. Ist dies constatirt, so wird in einem zweiten Versuche in der Maschine dasselbe Quantum Kohlen verheizt, zugleich aber wird durch eine passende Uebertragungsvorrichtung ausserhalb des Calorimeters eine Arbeit verrichtet: etwa ein Gewicht wird emporgewunden durch die Maschine. Diese Arbeit muss natürlich aus den Spannkräften des Heizmaterials geliefert, d. h. umgesetzt werden. Wird nun wiederum am Ende des Versuches die Temperaturerhöhung des Wassers im Calorimeterkasten bestimmt, so zeigt sich in diesem zweiten Versuche, dass dem Wasser weniger Wärmeeinheiten mitgetheilt sind, als im ersten Versuche, in welchem die Maschine zwar angeheizt war, aber nicht arbeitete.

Vergleichende Versuche dieser Art haben nun zweifellos dargethan, dass im zweiten Versuche der Arbeitsnutzeffect sehr nahe proportional ist dem beobachteten Wärme-Minus *(Hirn)*.

Wärmebildung des Ruhenden.

Setzen wir mit diesem Beispiele die Vorgänge im Organismus in Vergleich: Der ruhende Mensch bildet aus den, in der Nahrung aufgenommenen Spannkräften gegen $2^1/_2$—$2^3/_4$ Millionen Calorien. Die Arbeitsleistung eines Arbeiters wird gegen 300000 Kilogramm-Meter veranschlagt (§. 302).

Wärmebildung des Arbeitenden.

Es müsste also, falls der Organismus genau der Maschine vergleichbar wäre, ein, der besagten Arbeit entsprechendes Wärmequantum im Körper weniger gebildet werden. Und in der That: aus demselben Quantum von Spannkräften kann der Organismus bei geleisteter Arbeit natürlich nur weniger Wärme umsetzen. Allein es kommt nun ein Moment in Betracht, wodurch sich der Arbeiter von der arbeitenden Maschine unterscheidet. Der Arbeiter consumirt in derselben Zeit viel mehr Spannkräfte, als der Ruhende; es wird in seinem Körper viel mehr verheizt, und so kommt es, dass der Ausfall durch die Mehrverbrennung nicht allein gedeckt, sondern sogar übercompensirt wird. Der Arbeiter ist auch vermöge seiner lebhafteren Muskelthätigkeit (§. 311. 1. b) wärmer, als der Ruhende. Als Beispiel für das vorgetragene Verhältniss diene Folgendes: *Hirn* (1858) nahm in der Ruhe im Calorimeterkasten in einer Stunde 30 Gr. O auf und producirte 155 Calorien. Als er darauf im Kasten nach aussen übertragene Arbeit leistete, nämlich 27.450 Kilogramm-Meter, verzehrte er 132 Gr. O und lieferte nur 251 Calorien.

Bei Veranschlagung geleisteter Arbeit ist nur die nach aussen übertragene Arbeit als Wärmeäquivalent zu verrechnen: z. B. Heben von Lasten, Emporschleudern von Gewichtsstücken, Fortschieben von Massen; auch das Emporsteigen des Körpers gehört hierher. Beim gewöhnlichen Gehen ist die Ueberwindung des Luftwiderstandes und die Thätigkeit der Muskeln beim Gehacte in Rechnung zu bringen (§ 312). Beim Niedersteigen von der Höhe ist auch nicht etwa eine Wärmezunahme für den Körper zu veranschlagen, denn es wird auch Muskelthätigkeit erfordert, um ein Hinab- und Zusammenstürzen des Körpers zu bewirken und um ein zu jähes Abwärtstreiben zu hemmen.

Der Organismus ist darin der Maschine überlegen, dass derselbe aus demselben Maasse von Spannkräften mehr Arbeit im Verhältniss zur Wärme umsetzen kann. Während die beste Dampfmaschine aus den Spannkräften nur $^1/_8$ Arbeit und $^7/_8$ Wärme umsetzt, vermag der Körper $^1/_5$ Arbeit und $^4/_5$ Wärme zu liefern. Niemals kann aus

chemischen Spannkräften in einem unbelebten oder belebten Motor allein nur Arbeit ohne gleichzeitige Wärmebildung umgesetzt werden.

219. Accommodation für verschiedene Temperaturgrade.

Gute und schlechte Wärmeleiter. Alle Körper, welchen ein grosses Wärmeleitungsvermögen zukommt, erscheinen uns, wenn sie mit der Haut in Berührung gebracht werden, ungleich kälter, beziehungsweise wärmer, als die schlechten Wärmeleiter. Der Grund liegt eben darin, dass dieselben dem Leibe viel mehr Wärme entziehen beziehungsweise zuführen, als jene. So wird auch das Wasser kühler Bäder als besserer Wärmeleiter bei gleichem Grade der Temperatur stets für kälter gehalten, als die Luft. In unseren Breiten erscheint uns:

Die Luft:	Das Wasser:
von 18° C. mässig warm,	bis zu 18° C. kalt,
„ 25—28° C. heiss,	von 18—29° C. frisch,
über 28° C. sehr heiss.	„ 34—35° indifferent
	über 35,5° C. warm,
	von 37,5° C. und darüber, heiss.

So lange die Temperatur des Körpers höher ist, als die des umgebenden Mediums, giebt derselbe Wärme ab, und zwar um so reichlicher und schneller, je besser die Umgebung Wärme leitet. Sobald *Aufenthalt in heisser Umgebung.* jedoch die Temperatur der Umgebung höher steigt, als die des Körpers, nimmt letzterer Wärme auf, und zwar um so mehr und schneller, als das Medium besser leitet. Daher erscheint uns heisses Wasser von höherer Temperatur zu sein, als gleich hoch temperirte heisse Luft.

In einem Bade von 45,5° C. vermag ein Mensch noch 8 Minuten auszuhalten (lebensgefährlich!); die Hände ertragen noch ein Untertauchen in 50,5° C. heisses Wasser, nicht mehr bei 51,65° C. Bei 60° C. entsteht der heftigste Schmerz in den Bedeckungen.

Dahingegen konnte ein Mensch in heisser Luft bei 127° C. noch bis zu 8 Minuten aushalten; ja Mädchen verweilten sogar bei 132° C. 20 Minuten lang in derselben (*Tillet*, 1763). Hierbei steigt die Körpertemperatur nur wenig, nämlich nur bis 38,7—38,9° C. (*Fordyce, Blagden* 1774). Dies rührt einmal daher, weil die Luft als schlechterer Wärmeleiter dem Körper nicht so viel Wärme zuführt, als das Wasser. Dann aber, und das ist das Wesentlichste, vermag der Körper in heisser Luft an seiner Oberfläche durch reichliche Schweissverdunstung Kälte zu erzeugen, wozu die durch die vermehrte Thätigkeit der Lungen gesteigerte Wasserverdunstung beiträgt. Die enorme Vermehrung des Herzschlages bis über 160 führt der, mit stark erweiterten Gefässen versehenen Haut stets neue Blutmassen zur Schweissabsonderung und Verdunstung zu. — In dem Maasse, wie diese abnehmen, vermag der Körper die heisse Umgebung nicht mehr zu ertragen, und so erklärt es sich leicht, dass in Luft, die reich an Wasserdämpfen ist, der Mensch bei weitem nicht bei gleich hoher Temperatur aushalten kann, als in trockener; die Wärme muss sich im Körper anhäufen. So steigt im russischen Dampfbade von 53° C. bis 60° C. die normale Mastdarmtemperatur bis 40,7—41,6° C. (*Barthels, Jürgensen, Krishaber*). — [In einer mit Wasserdämpfen

fast gesättigten Luft von 31° C. kann der Mensch noch anhaltend arbeiten *(Stapff)*.]

Im Wasser von der Temperatur des Körpers steigt die normale Körpertemperatur in 1 Stunde um 1° C., in $1^1/_2$ Stunden bis gegen 2° C. *(v. Liebermeister)*. Allmähliche Erhöhung der Wassertemperatur von 38,6 auf 40,2° C. bewirkte schon in 15 Minuten Temperaturzunahme der Achselhöhle bis zu 39,0° C.

220. Aufspeicherung der Wärme im Körper.

Wärmeaufspeicherung durch verminderte Wärmeabgabe.

Da unter normalen Verhältnissen die Constanz der Körpertemperatur die Folge ist der untereinander stets gleichbleibenden Wärmeproduction und Wärmeabgabe, so ist es einleuchtend, dass Wärme innerhalb des Körpers aufgespeichert werden muss, wenn die Wärmeabgabe vermindert wird. Das vornehmste, die Wärmeabgabe regulirende Organ ist die äussere Haut: Contraction derselben und ihrer Gefässe vermindert dieselbe, Relaxation derselben mit Erweiterung der Gefässe vermehrt dieselbe. Wärmeaufspeicherung lässt sich somit hervorrufen:

a) Durch intensive und ausgedehnte Hautreize, durch welche auf die Haut und ihre Gefässe vorübergehend erregend eingewirkt wird *(Röhrig)*. — b) Auch durch anderweitige Beschränkungen des Wärmeverlustes durch die Haut *(Winternitz)*. — c) Durch eine lebhaftere Thätigkeit des vasomotorischen Centrums, wodurch eine Contraction aller Gefässe, natürlich also auch die der äusseren Haut, bedingt wird. So erkläre ich nämlich die Temperatursteigerung nach Transfusion gleichartigen Blutes, [es genügt allein schon die directe Ueberleitung des Arterienblutes (A. cruralis) in die nebenliegende Vene bei demselben Thiere *(Albert & Stricker)*; was ich auch durch Versuche an der Carotis und Vena jugularis externa bestätigen kann], — sowie in Folge des Aderlasses (nach vorhergegangenem Temperaturabfall). In beiden Fällen entsteht eine abnorme Blutvertheilung: in dem einen Falle wird das Venensystem abnorm überfüllt, im zweiten abnorm entleert. Zur Wiederherstellung der normalen Vertheilung bedarf es einer energischen Thätigkeit der Gefässmusculatur, angeregt durch das Centrum der Vasomotoren. Die hierdurch mitbedingte, starke Zusammenziehung der Hautgefässe wirkt verhindernd auf die Wärmeabgabe, und so entsteht Wärmeaufspeicherung. Aehnlich scheint mir auch die Temperatursteigerung des Körpers erklärt werden zu müssen, welche man nach plötzlicher Wasserentziehung des Körpers beobachtet. Das eingedicktere Blut beansprucht einen geringen Gefässraum, die verengten Gefässe lassen aber in der Haut weniger Wärme abtreten. — d) Wird an den Hautgefässen auf grösseren Gebieten die Circulation durch mechanische Ursachen verlangsamt (etwa durch Verstopfung kleinster Gefässe durch die klebrigen Stromamassen oder Gerinnungen, die sich nach Transfusion fremdartigen Thierblutes bilden), so kommt es gleichfalls wegen verminderter Abgabe zur Wärmeaufspeicherung (§. 107). Vielleicht wirken in ähnlicher Weise manche andere fiebererzeugende Agentien. Bei Hunden, denen ich in einer Sitzung beide Carotiden, beide Aa. axillares und crurales unterband, mit oder ohne die zugehörigen Venen, sah ich innerhalb zwei Stunden Temperatursteigerung bis fast um 1° C.

Wärmeaufspeicherung durch vermehrte Wärmeproduction.

Es ist einleuchtend, dass eine gesteigerte Wärmeproduction bei normaler Wärmeabgabe eine Aufspeicherung der Wärme nach sich ziehen muss. Hierher gehört die Temperatursteigerung nach Muskelthätigkeit, geistiger Thätigkeit, bei der Verdauung. Endlich gehört hierher wahrscheinlich die, nach Einwirkung kalter Bäder nach

mehreren Stunden sich einstellende, Temperaturerhöhung, hervorgerufen durch eine, von der erkälteten Haut reflectorisch angeregte, grössere Wärmeproduction *(Jürgensen)*.

Folgen der Ueberhitzung

Wird die Körpertemperatur durch und durch um etwa 6° C. erhöht, so tritt der Tod ein, wie beim Hitzschlag oder dem Sonnenstich. Es scheint bei diesem Wärmegrade eine molekulare Decomposition der Gewebe vor sich zu gehen; bei anhaltenden, weniger hohen Steigerungen tritt eine deutliche fettige Entartung vieler Gewebe in die Erscheinung *(Litten)*. — Gelangen künstlich auf 42—44° C. überwärmte Thiere später in kühle Umgebung, so wird zunächst ihre Temperatur subnormal (36° C.) und kann Tage lang so anhalten.

221. Das Fieber.

Wesen.

Vielfach anknüpfend an die, grösstentheils noch innerhalb der Breite physiologischer Erscheinungen liegende, Aufspeicherung der Wärme treffen wir als die verbreitetste pathologische Störung im Körperhaushalte das Fieber, auf welches einige Hinweise gestattet seien.

Das Fieber besteht seinem Wesen nach in einem stärkeren Stoffumsatz [zumal in den Muskeln *(Finkler, Zuntz)*] unter gleichzeitiger Temperatursteigerung. Hierbei muss natürlich eine Störung der Regulirung der Wärmebilanz stattfinden; denn wenn nur dafür gesorgt würde, dass bei der gesteigerten Wärmeproduction auch eine gesteigerte Wärmeabfuhr vorhanden wäre, dann könnte es nicht zur Temperatursteigerung (Wärmeanhäufung) kommen.

Da im Zustande des Fiebers der Körper zu mechanischer Arbeitsleistung im hohen Grade unbefähigt erscheint, so muss die Umsetzung dieser grösseren Masse der zerfallenden Spannkräfte im Körper fast völlig in Wärme und die Nichtverwerthung derselben zur lebendigen Arbeitsleistung als charakteristisch weiterhin ganz besonders betont werden.

Als Prototyp des Fiebers mag das Wechselfieber (oder kalte Fieber) gelten, bei welchem heftige, mehrstündige Fieberanfälle mit völlig fieberlosen Zeiten abwechseln. Dieses gestattet am besten die Zergliederung seiner Symptome.

Unter den einzelnen Erscheinungen des Fiebers treffen wir zunächst:

Erhöhte Temperatur.

1. **Die erhöhte Körpertemperatur**: — (von 38—39° C. als leichtes, — von 39—41° C. und darüber als schweres Fieber). Nicht allein die brennend rothe Haut (Calor mordax) des Fiebernden, sondern auch die scheinbar kalte des im Fieberfroste Erzitternden zeigt diese erhöhte Temperatur *(Ant. de Haen* 1760). Die geröthete Haut ist jedoch ein guter, die blasse Haut ein viel schlechterer Wärmeleiter, daher erscheint erstere unserem Gefühle wärmer *(v. Bärensprung)*. (Vgl. §. 213.)

Erhöhte Wärmeproduction.

2. **Die Erhöhung der Wärmeproduction** — (schon von *Lavoisier* und *Crawford* angenommen) giebt sich unzweifelhaft durch calorimetrische Messungen zu erkennen. Theilweise nur kann diese aus dem Umsatz der gesteigerten Circulationsthätigkeit in Wärme hergeleitet werden (§. 207. 2. a.), grösstentheils handelt es sich vielmehr um Verbrennungswärme.

Vermehrter Stoffumsatz.

3. **Diese Vermehrung des Stoffumsatzes**, — wodurch der consumirende Charakter des Fiebers sich herleitet, der schon dem *Hippokrates* und *Galenus* bekannt war, wurde durch *v. Bärensprung* (1852) also bestimmt: „Alle sogenannten Fiebersymptome deuten darauf hin, dass beim Fieber der Stoffverbrauch regelwidrig gesteigert ist." Die Vermehrung des Stoffumsatzes zeigt sich durch die (um 70—80%) gesteigerte CO_2-Ausscheidung *(Leyden* und *Fränkel)*. — Neben der CO_2-Ausgabe geht die vermehrte O-Aufnahme (10—16%, Meerschweinchen) einher; der respiratorische Quotient (§. 131. 3) bleibt sich gleich *(Zuntz & Lilienfeld)*. Nach *D. Finkler* unterliegt die CO_2-Production grösseren Schwankungen, als der O-Verbrauch; für die Grösse des respiratorischen Quotienten ist nur der Ernährungszustand maassgebend. Die Steigerung des Gaswechsels ist nicht die Folge, sondern die Ursache der erhöhten Körpertempe-

ratur. Die Steigerung findet auch statt, wenn durch ein kaltes Bad die Körpertemperatur bis zur normalen herabgedrückt ist (*Zuntz & Lilienfeld*). — Die Harnstoffausscheidung ist um $^1/_3$—$^2/_3$ vermehrt. Bei septisch fiebernden Hunden sah *Naunyn* eine erhöhte Harnstoffausscheidung, schon ehe die Temperatur stieg: „präfebrile Steigerung". Mitunter wird jedoch der Harnstoff während des Fiebers theilweise zurückgehalten und erscheint erst in enormer Ausscheidung nach vollendetem Fieberanfall: „epikritische Harnstoffausscheidung" (*Naunyn*). — Auch die Harnsäure ist vermehrt; — daneben kann der, aus dem Blutfarbstoffe stammende Harnfarbstoff (§. 24) um das 20fache, — die Kaliausscheidung um das 7fache gesteigert sein.

Besonders bemerkenswerth erscheint, dass die Verbrennungsvorgänge im Körper des Fiebernden ausnahmsweise erhöht sind, wenn sich derselbe in warmer Umgebung befindet. Es besteht auch im Fieber zwar eine Erhöhung der Oxydationen unter dem Einflusse kühlerer Umgebung (§. 215. I. 2), aber die Steigerung der Verbrennung in warmer Umgebung ist weit höher, als in kalter (*D. Finkler*).

Merkwürdiger Weise fand man den CO_2-Gehalt des Blutes beträchtlich herabgesetzt, jedoch nicht sogleich nach dem Beginn eines, selbst sehr intensiven, Fiebers (*Geppert*).

Verminderte Wärmeabgabe.

4. **Verminderte Wärmeabgabe** — (auf welche *Traube* das Fieber allein zurückführen wollte) ist in verschiedenen Stadien des Fiebers verschieden.

Zur genaueren Analyse unterscheiden wir im Fieber hierfür die folgenden Stadien: — a) Das Froststadium. Hier ist der Wärmeverlust durch die blasse, blutblose Haut entschieden am meisten vermindert, aber es ist auch die Wärmeproduction um's $1^1/_2$—$2^1/_2$fache vermehrt. Das, oft sehr schnelle und hohe Steigen der Temperatur im Froststadium lässt allein schon sicherstellen, dass die verminderte Wärmeabgabe nicht allein die Ursache der Temperatursteigerung ist. — b) Im Hitzestadium ist von der gerötheten, blutreichen Haut die Wärmeabgabe entschieden erhöht, aber es wirkt zugleich noch die gesteigerte Wärmeproduction. *v. Liebermeister* nimmt für eine Temperatursteigerung von 1, 2, 3, 4° C. eine entsprechend erhöhte Wärmeproduction an von 6, 12, 18, 24°/₀. — c) Im Schweissstadium ist die Wärmeabgabe durch die geröthete, nasse Haut und die Verdunstung am stärksten, sie übertrifft die normale Abgabe um das 2—3fache (*Leyden*). Die Wärmeproduction ist hier entweder noch gesteigert oder normal, oder subnormal, so dass unter diesen Verhältnissen sogar die Körpertemperatur ebenfalls subnormal (bis gegen 36° C.) werden kann.

Gestörte Wärmeregulirung.

5. **Die Wärmeregulation ist geschädigt:** — Warme Umgebungstemperatur kann die Temperatur des Fiebernden mehr erhöhen, als des nicht Fiebernden. Die Depression der Wärmeproduction, welche normalen Thieren die Erhaltung ihrer Normaltemperatur in warmer Umgebung ermöglicht (§. 215), ist im Fieber weit geringer (*D. Finkler*).

Nebenerscheinungen des Fiebers.

Als Nebenerscheinungen des Fiebers — sind besonders beachtenswerth: Vermehrung der Intensität uad Zahl der Herzschläge (§. 215. II. 2) und Athemzüge (beim Erwachsenen bis 40, beim Kinde bis 60 in 1 Minute): beides Compensationserscheinungen der erhöhten Temperatur, — ferner verminderte Verdauungsthätigkeit (§. 188. D.) und Darmbewegung, Störungen der Gehirnthätigkeit, der Absonderungen, der Muskelthätigkeit, Verlangsamung der Ausscheidungen (z. B. von verabreichtem Jodkalium durch den Harn) (*Bachrach, Scholze*). In hohen Fiebern fand man oft molekuläre Entartung der Gewebe.

Ueber die Blutkörperchen im Fieber siehe §. 16. 1, — die Gefässspannung §. 74, — den Speichel §. 152, — die Verdauung §. 188. D. — Die Ausnutzung der Nahrungsmittel im ganzen Tractus fand sich nicht auffallend beeinträchtigt (*v. Kösslin, Sassetzky*).

Antifebrile Mittel.

Chinin, das wichtigste Fiebermittel, wirkt Temperatur-herabsetzend durch Beschränkung der Wärmeproduction (§. 214. 6.) (*Lewizky, Binz, Naunyn, Quincke, Arntz*). Toxische Dosen von Metallsalzen wirken ebenso, zugleich ist verminderte CO_2-Bildung nachweisbar (*Luchsinger*).

222. Künstliche Erhöhung der Körperwärme.

Erscheinungen bei künstlicher Erhöhung der Körperwärme.

Werden Säugethiere dauernd in Luft von 40° C. gebracht, so hört die Wärmeabfuhr aus dem Körper auf, es muss daher zu einer Aufspeicherung der producirten Wärme kommen. Im Anfange sinkt sehr kurze Zeit die Körpertemperatur etwas *(Obernier)*, dann aber beginnt eine deutliche Steigerung derselben. Athmung und Pulsschlag vermehren sich, letzterer wird dann schwächer und unregelmässig. O-Aufnahme und CO_2-Abgabe vermindern sich etwa nach 6—8 Stunden *(Litten)*, und unter grosser Mattigkeit, Krämpfen, Speichelfluss und Bewusstlosigkeit erfolgt der Tod dann, wenn der Körper noch nicht mehr als 4°, höchstens 6° C. höher temperirt ist. Der Tod beruht nicht auf Starrwerden der Muskeln [da die Myosingerinnung derselben bei Säugern erst bei 49—50° C., bei Vögeln bei 53° C., — (bei Fröschen bei 40° C.) eintritt]. — Bringt man Säuger sofort in sehr hohe Lufttemperatur bei 100° C., so erfolgt unter ähnlichen Erscheinungen, nur noch schneller (in 15—20 Minuten), der Tod; die Eigenwärme des Körpers nimmt auch jetzt nur gegen 4—5° C. zu. Dabei sieht man bei Kaninchen Verlust des Körpergewichtes von 1 Gr. innerhalb einer Minute. (Vögel ertragen die hohe Wärme etwas länger; sie sterben erst, nachdem ihr Blut 48—50° C. misst.)

Auch der Mensch vermag sich zwar bei 100—132° C. in der Luft kurze Zeit aufzuhalten, doch tritt schon nach 10—15 Minuten die grösste Lebensgefahr ein. Dabei wird die Haut brennend-roth, reicher Schweiss perlt hervor, die Hautvenen sind prall gefüllt und mehr hellroth *(Crawford)*. Puls und Athemholen ist sehr beschleunigt; starker Kopfschmerz, Schwindel, Mattigkeit, Versagen der Sinnesthätigkeiten deuten grosse Gefahr an. Dabei ist die Körpertemperatur (im After) nur um 1—2° C. gestiegen. — Nach den Beobachtungen von *C. A. Koch, v. Voit & Simanowsky* hat die künstliche Erwärmung bei Menschen und Thieren keinen vermehrten Eiweisszerfall zur Folge, woraus zu schliessen ist, dass der vermehrte Eiweisszerfall im Fieber nicht von der erhöhten Körpertemperatur abhängen kann, sondern durch den unzureichenden Ernährungszustand der Gewebe bedingt sein muss. Auch das Fieber wirkt durch die gesteigerte Körpertemperatur das Leben bedrohend; hält sich die Temperatur länger auf 42,5° C. so ist der Tod unausbleiblich.

Wird die künstliche Erhitzung nicht bis zum Tode gesteigert, so zeigt sich, nach 36—48 Stunden beginnend, fettige Infiltration und Degeneration an Leber, Herz, Nieren und Muskeln *(Litten)*.

Kaltblüter.

Kaltblüter — lassen sich in kurzer Zeit um 6—10° C. höher temperiren, sowohl durch Aufenthalt im warmen Wasser als auch in warmer Luft. Da das Herz des Frosches schon bei 40° stillsteht, und bei derselben Temperatur im Innern des Körpers die Muskeln starr zu werden beginnen, so liegt hier die höchste Temperaturgrenze für das Bestehen des Lebens entschieden tiefer. Dem eigentlichen Tode geht ein scheintodähnlicher Zustand vorher, aus welchem noch die Wiederbelebung möglich ist.

Pflanzen.

Die meisten safthaltigen Pflanzen — sterben in $^1/_2$ Stunde beim Aufenthalt in Luft von 52° C. oder im Wasser von 46° C. *(Sachs)*. Ausgetrocknete Samen (Hafer) können sich jedoch sogar nach längerem Verweilen in Luft von 120° C. keimfähig erhalten. — Niedrig organisirte Pflanzen, wie die Algen, vermögen in warmen Quellen bis zu 60° C. zu leben *(Hoppe-Seyler)*. Einige Bacterien ertragen Siedetemperatur (pg. 347) *(Tyndall, Chamberland)*.

223. Anwendung der Wärme.

Kurze, nicht intensive Wärmeeinwirkung auf die Körperoberfläche bewirkt zuerst eine vorübergehende, geringe Herabsetzung der Körpertemperatur, theils weil hierdurch reflectorisch die Wärmeproduction retardirt (*Kernig*), theils weil durch Erweiterung der Hautgefässe und Dehnung der Haut mehr Wärme abgegeben wird (*Senator*). Bäder über Blutwärme steigern sofort die Körpertemperatur. Nach dem Bade zeigt sich im weiteren Verlaufe eine geringe Temperaturerniedrigung.

Wirkung der Wärmezufuhr.

Oppenheimer berechnet (abgesehen von den Aenderungen der Körperwärme, hervorgerufen durch Veränderung des Kreislaufes und der Athmung) die Temperaturerhöhung t, welche ein 40^0 C. warmes Bad von 400 Liter (Kilo) von $^1/_2$ Stunde Dauer (die Zeit, welche hinreicht, den Körper zu durchwärmen) bei einem 75 Kilo schweren Menschen von 37^0 C. Körpertemperatur bewirkt (gleiche Wärmecapacität des Körpers und des Badewassers vorausgesetzt):

$$(400 + 75)\,t = 400 . 40 + 75 . 37; \text{ — also: } t = \frac{18775}{475} = 39{,}5.$$

Die Temperatur des Körpers steigt somit von 37^0 auf $39{,}5^0$ C.; es kommt ihm also ein Zuwachs von $2^1/_2{}^0$ C. zu, entsprechend 187500 Wärmeeinheiten.

Die Wärmezufuhr zum Gesammtkörper — kommt in Betracht bei stark gesunkener Körpertemperatur oder bei drohender Gefahr derselben (Stadium algidum der Cholera; — unreife menschliche Früchte). Allgemeine Wärmezufuhr wird durch warme Bäder, Einwickelungen (Betten), Dämpfe, Insolation, reichliche heisse Getränke bewirkt. — Local sind zur Anwendung gezogen: warme Umschläge, Partialbäder, Vergraben einzelner Theile in heisse Erde oder Sand, Einbringen derselben in den Leib frisch getödteter Thiere (Thierbäder), Einbringen von wunden Stellen in Behälter voll erhitzter Luft. — Es ist nach der Entfernung des wärmenden Agens die, durch die Erweiterung der Gefässe bedingte, grössere Wärmeabgabe zu berücksichtigen.

Therapeutische Anwendung.

224. Postmortale Temperatursteigerung.

R. Heidenhain fand bei getödteten Hunden als constante Erscheinung, dass, bevor die Abkühlung des Cadavers eintrat, eine vorübergehende Temperaturerhöhung sich zeigte, welche die normale Temperatur des Körpers um etwas überschritt. — Schon früher waren bei menschlichen Leichnamen ähnliche, zum Theil sehr auffallende Temperatursteigerungen unmittelbar nach dem Tode beobachtet worden, namentlich dann, wenn der letztere in Folge von starken Muskelkrämpfen erfolgt war. So maass z. B. *Wunderlich* bei einer Leiche 57 Minuten nach dem, durch Tetanus bedingten Tode $45{,}375^0$ C. — Die Ursachen der postmortalen Temperatursteigerung liegen:

Erscheinung.

1. In einer vorübergehenden gesteigerten Wärmeproduction nach dem Tode, und zwar ganz vornehmlich durch den Uebergang des dickflüssigen Muskelinhaltes (Myosin) in die feste Form der Gerinnung (Muskelstarre). Der starrwerdende Muskel producirt im Momente des Festwerdens Wärme (*v. Walther, Fick*) (§. 297). Alle Ursachen, welche eine schnelle und intensive Muskelstarre hervorrufen (wozu auch vorübergehende Krämpfe gehören), werden daher der postmortalen Temperaturerhöhung günstig sein. — Auch eine schnelle Gerinnung des Blutes muss wärmeerzeugend wirken. (§. 32. V.)

Ursachen.

2. Im Innern des Körpers gehen ferner in den ersten Zeiten nach dem Tode noch eine Reihe von chemischen Processen vor sich, welche Wärme erzeugen. Als *Valentin* getödtete Kaninchen in einen körperwarmen Raum brachte, in welchem die Wärmeabgabe seitens des Körpers unmöglich war, stieg constant die Binnenwärme des letzteren. Die Vorgänge, welche so post mortem noch Wärme erzeugen, verlaufen in der ersten Stunde schneller, als in der zweiten; — je höher ferner im Augenblicke des Todes die Körpertemperatur ist, um so bedeutender ist diese postmortale Wärmeerzeugung (*Quincke & Brieger*).

3. Als dritte Ursache wirkt die verminderte Wärmeabgabe nach dem Tode. Da die Circulation in wenigen Minuten erloschen ist, so wird von der Hautoberfläche des Cadavers nur wenig Wärme mehr abgegeben, weil zur schnellen Abgabe eine stets neue Füllung der Hautgefässe mit warmem Blute nöthig ist.

225. Kältewirkung auf den Körper.
Erkältung. — Frostwirkung.

Erscheinungen. Eine kurz vorübergehende leichte Abkühlung der äusseren Haut bewirkt entweder gar keine Veränderung der Körpertemperatur oder eine geringe Steigerung *(v. Liebermeister)*. Letztere rührt daher, dass sowohl reflectorisch der schnellere Molekularumsatz zur Wärmeproduction angeregt wird *(v. Liebermeister)*, als auch durch Contraction der kleinen Hautgefässe uud der Haut selbst die Wärmeabgabe verringert ist *(Jürgensen, Senator, Speck)*. Anhaltende und intensivere Kältewirkung bedingt jedoch Temperaturabnahme *(Curie)*, vornehmlich durch Leitung (trotz gleichzeitig bestehender grösserer Wärmeproduction). So findet man nach kalten Bädern 34⁰—32⁰ — selbst bis 30⁰ C.

Nachwirkungen. Als Nachwirkung — stärkerer Wärmeentziehung zeigt sich, dass noch einige Zeit nachher die Körpertemperatur niedriger bleibt, als sie vor derselben war [primäre Nachwirkung *(v. Liebermeister)*]. Sie betrug z. B. nach einer Stunde — 0,22⁰ C. im Rectum. — Als secundäre Nachwirkung bezeichnet man die Erscheinung, dass, nachdem die primäre Nachwirkung ausgeglichen ist, nunmehr eine Steigerung der Temperatur statthat *(Jürgensen)*. Diese beginnt (nach kalten Bädern) nach 5—8 Stunden und beträgt im Rectum gegen 0,2⁰ C. (In analoger Weise fand *Hoppe-Seyler* nach Einwirkung von Wärme auf den Körper im späteren Verlaufe eine Erniedrigung der Körpertemperatur.)

Erkältung. **Erkältung.** — Wird der Körper (Kaninchen) aus einer Umgebungstemperatur von 35⁰ C. plötzlich stark gekühlt, so zeigt sich, abgesehen von Zittern, mitunter vorübergehende Diarrhoe. Nach 1—2 Tagen erhebt sich die Temperatur um 1,5⁰ C., und es tritt Albuminurie ein. Nieren, Leber, Lungen, Herz, Nervenscheiden zeigen mikroskopische Spuren interstitieller Entzündungen, die erweiterten Arterien, namentlich in Leber und Lunge, zeigen Thromben, die Venen in der Umgebung Herde ausgewanderter Lymphoïdzellen. Bei trächtigen Thieren zeigte sogar der Fötus dieselben Leiden *(Lassar)*. Für die Erklärung der Erscheinung ist zu bedenken, ob nicht etwa in dem stark abgekühlten Blute ein vermehrter Untergang der zelligen Elemente statthat (§. 34). (Vgl. auch §. 143.)

Wirkung des Frostes. **Frostwirkung.** — Unter andauernder Wirkung hoher Kältegrade auf die Haut contrahirt sich zuerst, durch den Kältereiz veranlasst, die Muskulatur der Haut und ihrer Gefässe; es entsteht daher Blässe der Bedeckungen. Bei fortgesetzter Wirkung tritt Lähmung der Gefässwände ein: die Haut röthet sich unter Erweiterung der Gefässe, und, da der Durchgang von Flüssigkeiten durch Capillarröhren überhaupt unter dem Einflusse der Kälte wesentlich erschwert wird, so kommt es zur Stockung des Blutes, die sich bald als livide Verfärbung zu erkennen giebt, da auf dem verlangsamten Wege der O in den kleinen Gefässen fast verbraucht wird. So ist die Circulation an der Peripherie verlangsamt. Bei weiterer intensiver Einwirkung des Frostes hört die Blutbewegung an der Peripherie völlig auf, zumal an den dünnsten Stellen (Ohren, Nase, Zehen, Finger). Die sensiblen Nerven werden dadurch functionsunfähig (Taubheit und Gefühllosigkeit). Weiterhin kann es sogar zu einer vollkommenen Durchfrierung kommen. Das Herz strotzt von Blut *(v. Dieberg)*. — Da sich die Verlangsamung der Circulation von der Körperoberfläche natürlich auch den anderen Kreislaufbezirken mittheilen muss, so entsteht wegen Verminderung der Blutbewegung durch die Lungen hindurch eine stärkere Venosität des Blutes (trotz des grossen O-Gehaltes der kalten Luft), in Folge deren die Nervencentren in ihrer Action beeinflusst werden. Grosse Unlust zu Bewegungen, ein peinliches Gefühl der Ermüdung, ein eigenthümlicher, unwiderstehlicher Hang zum Einschlafen, Unvermögen, folgerecht zu denken, Wanken der Sinnesthätigkeiten, endlich völlige Bewusstlosigkeit sind Zeichen dieses Zustandes. Bei —3,9⁰ C. gefriert das Blut, während

die Säfte der oberflächlichen Körpertheile schon eher erstarren. [Bei etwaigen Wiederbelebungs- oder Aufthauungs-Versuchen vermeide man alle biegenden oder brechenden Bewegungen der erstarrten Theile, damit nicht die Eiskrystalle die Gewebe zerstechen. Ferner ist zu schnelles Erwärmen zu unterlassen, da hierdurch eine zu plötzliche Ausdehnung der Gewebstheile bewirkt würde, die ihre molekulare Destruction nach sich ziehen könnte. Einfaches Reiben (mit Schnee), um womöglich das Blut von nicht durchfrorenen Stellen allmählich gegen die erstarrten in Bewegung zu setzen, unter ganz allmählicher Erwärmung verspricht den besten Erfolg.] Oft hat das Durchfrorensein den partialen Tod der betreffenden Theile zur Folge.

226. Künstliche Herabsetzung der Körpertemperatur bei Thieren.

Erscheinungen.

Künstliche Abkühlungen warmblütiger Thiere durch Aufenthalt in kalter Luft oder in Kältemischungen haben eine Reihe charakteristischer Erscheinungen zur Folge *(A. Walther)*. Sind die Thiere (Kaninchen) bis auf 18° C. (Aftertemperatur) abgekühlt, so bemächtigt sich derselben grosse Abgeschlagenheit, ohne dass jedoch die willkürlichen und reflectorischen Bewegungen aufgehoben wären, welche bei 17° erlöschen *(Richet & Rondeau)*. Der Puls vermindert sich (von 100—150) auf 20 Schläge in der Minute, wobei der Blutdruck bis auf einige Millimeter Quecksilber sinkt. Die Athemzüge sind selten und oberflächlich, die Athmung wird daher unzureichend (bei 25° C., Kaninchen). Erstickung vermag keine Krämpfe mehr hervorzurufen *(Howarth)*, die Harnausscheidung stockt, die Leber zeigt einen übermässigen Blutreichthum. In diesem Zustande vermag das Thier bis 12 Stunden zu verharren, dann tritt, — nachdem Muskeln und Nerven die Zeichen der Lähmung darbieten, Gerinnung des Blutes nach dem Untergange zahlreicher Blutkörperchen eingetreten, der Augenhintergrund erblasst ist, — der Tod unter Herzlähmung, Krämpfen und Erstickungszeichen ein.

Das bis auf 18° C. abgekühlte Thier vermag, sich selbst überlassen, bei gleichwarmer Umgebung sich nicht mehr zu erholen; — wird demselben jedoch die künstliche Respiration gemacht, so steigt die Körperwärme um 10° C. Wird mit letzterer noch überdies die Zufuhr von Wärme von aussen verbunden, so erholen sich die Thiere völlig wieder, selbst dann, wenn sie anscheinend todt gegen 40 Minuten dagelegen haben. *Walther* konnte so erwachsene, bis auf 9° C. abgekühlte Thiere wieder beleben, *Howarth* junge Thiere sogar von 5° C. an. Blindgeborene Säuger und nackt auskommende Vögel kühlen, sich selbst überlassen, viel schneller ab, als die übrigen. — Morphium, noch mehr Alkohol, beschleunigen die Abkühlung der Säuger, wobei der Gaswechsel erheblich sinkt *(Rumpf)*, weshalb trunkene Menschen leichter dem Erfrierungstode ausgesetzt sind (§. 214. 6).

Künstliche Kaltblütigkeit.

Cl. Bernardt machte die merkwürdige Entdeckung, dass die Muskeln abgekühlter Thiere sich auffallend lange reizbar erhalten, sowohl für directe Reize, als auch für Reizung vom Nerven aus: dasselbe fand er, wenn die Thiere durch O-Mangel erstickt worden waren. „Künstliche Kaltblütigkeit", d. h. ein derartiger Zustand, in welchem Warmblüter niedrig temperirt sind unter Erhaltung der Reizbarkeit der Muskeln und Nerven *(Cl. Bernard)*, lässt sich

bei Warmblütern auch erreichen durch Durchschneidung des Halsmarkes bei erhaltener künstlicher Athmung, ferner durch Benetzung des Peritoneums durch kühle Kochsalzlösung *(Wegner)*.

Der Winterschlaf. **Der Winterschlaf** — bietet eine Reihe analoger Erscheinungen dar. *Valentin* fand, dass die Murmelthiere halbwach zu sein beginnen, wenn ihre Körpertemperatur 28° C. beträgt; bei 18° C. sind sie schlaftrunken, bei 6° zeigen sie leisen, bei 1,6° C. festen Schlaf. Hierbei sinkt der Herzschlag unter Abnahme des Blutdruckes bis auf 8—10 in einer Minute. Die Athemzüge, Blasen- und Darmbewegungen stocken völlig, nur die kardiopneumatische Bewegung (§. 65) unterstützt die geringe Gasdiffusion in den Lungen. Eine Abkühlung bis gegen 0° erfahren sie nicht, sondern sie erwachen, bevor die Temperatur bis zu dieser Erniedrigung gesunken ist. Winterschläfer können jedoch (gleichgiltig, ob im wachen oder im Schlaf-Zustande) sogar eine künstliche Abkühlung bis auf — 1° C. überstehen und sich spontan wieder erholen *(Howarth)*. Die Winterschläfer lassen sich somit viel tiefer abkühlen, als andere Säuger; sie geben hierbei ihre Wärme schnell ab und sie vermögen sich mit Schnelligkeit sogar spontan wieder zu erwärmen. Neugeborene Säuger stehen in dieser Beziehung den Winterschläfern näher, als erwachsene.

Gefrieren der Kaltblüter. Kaltblüter — können bei hoher Kälte bis auf 0° abgekühlt werden; ja, wenn das Blut gefriert und Eisstücke in der Lymphe der Bauchhöhle sich gebildet haben, können Frösche sich wieder beleben. In dem Kältezustande erscheinen dieselben scheintodt, sie erholen sich jedoch bald bei wärmerer Umgebung; ihre eingefrorenen Muskeln werden wieder bewegungsfähig (§. 295). — Die Keime und Eier niederer Thiere (z. B. Insecteneier) überdauern anhaltenden heftigsten Frost; — bei mässiger Kälte wird die Entwickelung nur verzögert. Bacterien (z. B. Bacillus anthracis) ertragen Frost bis zu — 130° C. *(Pictet & Young)*, Hefe bis 100° C. *(Frisch)*.

Ueberfirnissen der Haut. **Das Ueberfirnissen der Haut** — bringt eine Reihe ähnlicher Zustände hervor, wie die Abkühlung. Die überfirnisste Haut giebt sehr leicht die Wärme nach aussen durch Strahlung ab *(Krieger)*, zumal die Blutgefässe der Haut äusserst dilatirt erscheinen *(Laschkewitsch)*. Daher kühlen sich die Thiere stark ab und manche sterben sogar. Verhindert man die Abkühlung *(Valentin, Schiff)* durch Erwärmen und Einwickelungen, so bleiben die Thiere am Leben. Das Blut der gestorbenen Thiere enthält keine giftigen Substanzen, noch auch Retentionsstoffe, die den Tod bedingt haben könnten, denn andere Thiere, denen man es einspritzt, bleiben gesund. Beim Menschen scheint das Ueberfirnissen der Haut nicht schädlich zu wirken *(Senator)*. (Vgl. §. 289. 1.)

227. Anwendung der Kälte.

Die Anwendung der Kälte auf den grössten Theil der Körperoberfläche kann von folgenden Gesichtspunkten aus geschehen: um

Allgemeine Wärmeentziehung. a) durch längere Zeit dauernde kalte Bäder (oder Einwickelungen) der Körperoberfläche möglichst viel Wärme zu entziehen, wenn die Körpertemperatur im Fieber eine gefahrdrohende Höhe erreicht hat. Es geschieht dies am nachhaltigsten, wenn von mässiger Wärme an das Bad allmählich abgekühlt wird, weil durch plötzliche niedrige Grade die Haut stark blutarm und contrahirt wird, so dass sofort der Wärmeabgabe hierdurch starke Hindernisse bereitet werden. Auch wird das allmählich erkaltende Bad längere Zeit ertragen *(v. Ziemssen)*. Zusatz reizender Stoffe, z. B. Salz, welches auf die Erweiterung der Hautgefässe wirkt, befördert die Wärmeabgabe, zumal auch das Salzwasser in erhöhtem Grade die Wärme leitet. Gleichzeitige innerliche Darreichung von Alkohol befördert die Abkühlung. — Auch Wasserverdunstung von der Haut (durch Besprühen mit Wassernebeln) ist zur Herabsetzung der Körperwärme geeignet *(Preyer)*.

Locale Wärmeentziehung. b) Locale äussere Wärmeableitungen (Eisbeutel) dienen in erster Linie zur Contraction der Gefässe und Zusammenziehung der Gewebe (bei Entzündungen) unter gleichzeitiger localer Wärmeentziehung. Ob hierbei an Ort und Stelle der wärmebildende molekuläre Zerfall der Spannkräfte retardirt wird, ist unentschieden.

c) Locale Wärmeentziehung durch schnell verdunstende Stoffe (Aether, Schwefelkohlenstoff) bewirkt Abstumpfung der Gefühlsnerven. — Zufuhr niedrig

temperirter Medien zum Körperinnern (Athmung kühler Luft, kühle Getränke, kühle Darm-, Blasen-, Genital-Einspritzungen) wirken theils local, theils vermögen sie bei anhaltender und intensiver Einwirkung eine allgemeine Wärmeentziehung nach sich zu ziehen.

Bei Einwirkung der Kälte ist in Betracht zu ziehen, dass der Verengerung der Gefässe und dem Zusammenfallen der Gewebe nach Aufhören der Einwirkung eine stärkere Füllung und Turgescenz zu folgen pflegt.

228. Wärme entzündeter Theile.

„Calor" wird zu den Fundamental-Erscheinungen der Entzündung gerechnet (neben Rubor, Tumor und Dolor). Dennoch beruht die anscheinend gesteigerte Wärme entzündeter Theile keineswegs auf Steigerung der Temperatur über die Blutwärme, was nie beobachtet wird (*v. Bärensprung, Jacobson & Bernhardt*). Wegen der Erweiterung der Gefässe (Rubor) und der damit in Zusammenhang stehenden Beschleunigung der Circulation in der Entzündungsstelle, sowie wegen der Schwellung der Gewebe durch gut leitende (§. 213) Flüssigkeit pflegen äussere Körpertheile (Haut) meist wärmer zu sein. als gewöhnlich, und zugleich leichter die Wärme durch Leitung abzugeben. Ob im Entzündungsherde selbst nicht etwa auch (vielleicht je nach der Art der Entzündung) vermehrte Wärmeproduction durch beschleunigten Molekularzerfall statthat, ist zur Zeit unermittelt.

229. Historisches. Vergleichendes.

Die ältesten Forscher führten die Erscheinungen des Lebens auf die Wärme (Feuer) zurück. Nach *Aristoteles* bereitet das Herz in sich die Wärme und sendet dieselbe zugleich mit dem Blute allen Körpertheilen zu. Diese, in ähnlicher Weise auch bei *Hippokrates* und *Galenus* anzutreffende, Lehre war lange Zeit die dominirende und wird zuletzt noch bei *Cartesius* und *Bartholinus* (1667, „Flammula cordis") angetroffen. — Die iatromechanische Schule (*Boerhave, van Swieten*) leitete die Wärme von der Friction des Blutes an den Gefässwänden ab. (Vgl. §. 98.) — Die iatrochemische Schule suchte hingegen die Quelle der Wärme in Gährungen, welche durch den Eintritt der resorbirten Nährstoffe in das Blut entständen (*van Helmont, Sylvius, Ettmüller*). Erst durch *Lavoisier* (1777) wurde die Verbrennung des C in den Lungen als Wärmequelle hingestellt.

Nach Entdeckung des Thermometers durch *Galilei* machte *Sanctorius* (1626) die ersten thermometrischen Untersuchungen an Kranken, — während die ersten calorimetrischen Messungen von *Lavoisier & Laplace* ausgeführt wurden.

Vergleichende Mittheilungen — sind bereits im §. 208 gemacht worden, ebenso über den Winterschlaf im §. 226.

Physiologie des Stoffwechsels.

230. Inbegriff des Stoffwechsels.

Definition und Aufgaben des Stoffwechsels.

Unter dem Stoffwechsel verstehen wir die, den sämmtlichen, auch den niedersten, lebenden Wesen zukommende, — die organisirte Schöpfung gegen die unorganisirte scharf abgrenzende — Erscheinung (vgl. §. 6), welche darin besteht, dass das Wesen im Stande ist, die, aus der Nahrung (bei den Thieren durch die Verdauung) gewonnenen Substanzen ihren Geweben einzuverleiben und dieselben zu einem integrirenden Theile ihres belebten Leibes zu gestalten: diesen Theil des Stoffwechsels nennt man die Assimilation. Weiterhin vermag der Organismus vermöge des Stoffwechsels aus den assimilirten Beständen, die ein Reservoir von Spannkräften darstellen, durch Umsetzung Leistungen in Form lebendiger Kräfte zu erzielen, welche in der Reihe der höheren Thiere am auffälligsten als Muskelarbeit und Wärme hervortreten. Der hierdurch entstehende Umsatz der Gewebsbestände, welcher schliesslich in der Bildung von Auswurfsstoffen sein Ende erreicht, ist somit ein ferneres Object der Stoffwechsellehre.

Zum normalen Stoffwechsel gehört also zunächst ein qualitativ und quantitativ passend gewähltes Nährmaterial, — eine dem Verbrauche in dem Thierkörper entsprechende Anbildung, — ein geregelter chemischer Umsatz der Gewebe und — die Zubereitung der, den Excretionsorganen zur Verfügung gestellten Auswurfsstoffe.

Uebersicht der wichtigsten zur Aufnahme verwendeten Substanzen.

231. Das Wasser. — Untersuchung des Trinkwassers.

Bedeutung für den Körper.

Wenn man bedenkt, dass der Körper gegen 58,5% Wasser in allen seinen Geweben enthält, dass beständig Wasser durch Harn und Koth, sowie durch die Haut und die Lungen ausgeschieden wird, dass für die Processe der Verdauung und der Resorption eine Auflösung

der meisten Substanzen im Wasser nothwendig ist, und ebenso, dass zahlreiche Auswurfsstoffe, zumal im Harn, als wässerige Lösungen den Körper wieder verlassen müssen, so tritt die grosse Bedeutung des Wassers und seines steten Wechsels für den Organismus sofort hervor. Trefflich fasst *Hoppe-Seyler* die Wichtigkeit des Wassers für das Leben in den Worten zusammen: „alle Organismen leben im Wasser, und zwar im fliessenden Wasser", ein Ausspruch, der dem altbewährten „Corpora non agunt nisi fluida" an die Seite gestellt zu werden verdient.

Das Wasser (soweit es nicht als Bestandtheil aller feuchten Nahrungsmittel in Betracht kommt) wird als Getränk in verschiedener Weise dargeboten: — 1. Als Regenwasser (zumal in manchen Ländern in passenden Behältern, Cisternen etc. gesammelt), welches am meisten dem destillirten (chemisch reinen) Wasser nahe steht, aber dennoch stets geringe Mengen CO_2, NH_3, salpetrige Säure und Salpetersäure enthält. — 2. Als Brunnen- oder Quell-Wasser, gewöhnlich reich an Mineralbeständen. Seine Entstehung verdankt es den atmosphärischen Niederschlägen, welche die CO_2-reichen Bodenschichten durchsickern und mit Hülfe der absorbirten CO_2 die Alkalien, alkalischen Erden und Metalle daraus zu lösen im Stande sind. Diese gehen nämlich so als doppelt-kohlensaure Salze in Lösung, z. B. der kohlensaure Kalk, das kohlensaure Eisenoxydul. Es wird entweder den Brunnen durch Schöpfvorrichtungen entnommen, oder es sprudelt an gewissen Stellen als Quell aus den Erdschichten hervor. — 3. Das fliessende Wasser der Ströme, Flüsse, Bäche ist gewöhnlich viel ärmer an Mineralstoffen, als das Brunnen- und Quell-Wasser. An der Oberfläche fliessend, giebt nämlich das Quellwasser alsbald viel CO_2 ab. Da nur durch das Vorhandensein dieser die Lösung vieler Mineralstoffe, namentlich des Kalkes, möglich ist, so werden unlösliche Niederschläge dieser Stoffe erfolgen müssen.

Regenwasser. *Brunnenwasser.* *Flusswasser.*

Das Wasser der Brunnen und Quellen ist sehr arm an O, dagegen reich an CO_2; letztere giebt ihm das Erfrischende und Erquickende. Aus gleichem Grunde vermag an den Quellen wohl ein reiches Pflanzenleben zu gedeihen (§. 5), dagegen ist die Existenz der O-bedürftigen, thierischen Organismen im Quell- und Brunnen-Wasser äusserst beschränkt. Das frei fliessende Wasser absorbirt jedoch aus der Luft O unter Abgabe von CO_2 (§. 38) und giebt so den Fischen und anderen Wasserthieren die nothwendige Existenzbedingung. Das Flusswasser enthält gegen $^1/_{30}$—$^1/_{20}$ seines Volumens an absorbirten Gasen; — durch Sieden oder Frieren werden letztere ausgetrieben.

Gasgehalt.

Als Trinkwasser dient vornehmlich das Wasser der Brunnen und Quellen. Flusswasser (mit dem sich manche grosse Städte begnügen müssen) bedarf zunächst einer sorgfältigen Reinigung von dem darin aufgeschwemmten Thon und anderen zufälligen Verunreinigungen, indem man es durch grosse, mit dicken (mit Holzkohle vermengten) Sandschichten belegte „Filtrirbeete" klärt und läutert. — Im Kleinen kann man sich mit Vortheil zur Klärung der käuflichen Kohlenfilter bedienen, zumal die Kohle noch dazu desinficirend wirkt. — Merkwürdig ist in dieser Richtung noch die Wirkung des Alauns, der in einer Verdünnung von 0,0001 % trübes Wasser zu klären vermag.

Klärung trüben Wassers.

Untersuchung des Trinkwassers.

Eigenschaften eines guten Trinkwassers.

Das Trinkwasser soll (selbst in dicken Schichten betrachtet) völlig farblos und ungetrübt sein, ebenso ohne Geruch (am besten bei Erwärmung auf 50° mit oder ohne Zusatz von Natronlauge wahrzunehmen). Es darf ferner nicht zu hart, d. h. nicht übermässig reich an Kalk- (und Magnesia-) Salzen sein.

„Härte" des Wassers.

Mit dem Namen **„Härtegrad"** — bezeichnet man die Einheit an Kalk- (und Magnesia-) Verbindungen in 100.000 Theilen Wasser: ein Wasser von 20 Härtegraden enthielte demgemäss in 100.000 Theilen 20 Theile Kalk (Calciumoxyd), an CO_2, Schwefelsäure und Chlorwasserstoffsäure gebunden, (die geringen Mengen Magnesia kommen wenig in Betracht). Ein gutes Trinkwasser soll 20 Härtegrade nicht bedeutend übersteigen. [Zur Bestimmung des Härtegrades kann man eine titrirte Seifenlösung benutzen, die, mit dem zu untersuchenden Wasser geschüttelt, um so später Schaum giebt, je härter das Wasser ist.] Man nennt die Härte, welche ungekochtes Wasser zeigt, seine „Gesammthärte", die Härte des gekochten seine „permanente Härte" *(Kubel)*. Durch das Sieden wird nämlich in Folge der CO_2-Entweichung vornehmlich der kohlensaure Kalk gefällt, daher das gekochte Wasser weicher wird.

Nachweis von Schwefelsäure,

Trübung des Wassers nach Zusatz von etwas Salzsäure und Chlorbariumlösung zeigt das Vorhandensein von **Schwefelsäure** — an (meist in Gyps).

von Chlor,

Da in reinem Brunnenwasser **Chlor** — nur in geringen Mengen vorkommt, dort aber, wo es in grösserem Gehalte sich findet (abgesehen von Salzquellen, Meeresnähe oder Fabrikabgängen), meist auf eine Communication von Abtrittsgruben oder Düngstätten zu rechnen ist, so ist die Chlorbestimmung von besonderem Interesse. — Zur Titrirung ist erforderlich eine Lösung A von 17 Gr. krystallisirtem Argentum nitricum in 1 Liter Wasser; 1 Ccmtr. dieser Lösung fällt 3,55 Milligramm Chlor als Chlorsilber aus; — ferner eine kalt gesättigte Lösung B von neutralem Kaliumchromat. Zur Prüfung nimmt man 50 Ccmtr. des zu untersuchenden Wassers in ein Becherglas, setzt 2—3 Tropfen der Lösung B hinzu und lässt dann aus einer Bürette so lange Lösung A hinzutröpfeln, bis der, anfangs weisse Niederschlag schwach roth bleibt, selbst nach dem Umrühren. Multiplicirt man die verbrauchten Cubikcentimeter von A mit 7,1, so resultiren die in 100.000 Theilen Wasser befindlichen Theile Chlor. — **Beispiel:** 50 Ccmtr. gebrauchten 2,9 Ccmtr. Silberlösung, es enthalten also 100,000 Theile Wasser: $2{,}9 \times 7{,}1 = 20{,}59$ Theile Chlor *(Kubel, Tiemann)*. [In gutem Trinkwasser darf das Chlor 15 Milligr. in 1 Liter nicht übersteigen.]

von Kalk,

50 Ccmtr. Wasser werden mit etwas Salzsäure angesäuert, dann Ammoniak im Ueberschuss zugesetzt und hierauf Lösung von oxalsaurem Ammon zugesetzt: der weisse Niederschlag ist — **Kalk**oxalat. Je nachdem die eintretende Trübung nur leicht wolkig oder stark milchig ist, erkennt man, ob das Wasser „weich" (kalkarm) oder „hart" (kalkreich) ist.

von Magnesia,

Nach Absetzung dieses Kalkniederschlages wird die klare Flüssigkeit abgegossen und mit Lösung von phosphorsaurem Natron und etwas Ammoniak versetzt; der nun entstehende krystallinische Niederschlag zeigt **Magnesia** an. —

Je schwächer diese Reactionen auf Schwefelsäure, Chlor, Kalk und Magnesia sind, um so besser ist das Wasser. — Gutes Trinkwasser soll ferner nur Spuren von salpetersauren Salzen, salpetriger Säure und Ammonverbindungen enthalten, da ihr Vorhandensein auf, in Zersetzung begriffene N-haltige, organische Substanzen hindeutet.

von Salpetersäure,

Salpetersäure — wird angezeigt, wenn man 100 Ccmtr. Wasser mit 2 bis 3 Tropfen concentrirter Schwefelsäure ansäuert, einige Stückchen Zink hineinlegt und nun eine Lösung von (reinem!) Jodkalium mit etwas Stärkelösung zusetzt, so dass Bläuung entsteht. — Sehr empfindlich ist auch folgende Probe: zu $^1/_2$ Tropfen des zu untersuchenden Wassers setzt man im Schälchen 2 Tropfen wässerige Lösung von Brucinum sulfuricum, dann einige Tropfen conc. Schwefelsäure: es entsteht eine rosarothe Färbung. — Diphenylaminsulfat giebt mit Nitraten selbst in starker Verdünnung blaue Färbung; (wird daher auch empfohlen zum Nachweis von Brunnenwasser in der Milch).

von salpetriger Säure,

Der Nachweis von **salpetriger Säure** — geschieht durch Bläuung nach Zusatz von Jodkaliumlösung und etwas Stärkekleisterlösung nach Ansäuerung des Wassers mit etwas Schwefelsäure.

von Ammonverbindungen.

Ammonverbindungen — erkennt man durch *Nessler*'sches Reagenz. [Man löst 2 Gr. Jodkalium in 50 Ccmtr. Wasser und setzt unter Erwärmen so lange Quecksilberjodid zu, bis etwas ungelöst bleibt, — lässt erkalten, — verdünnt mit 20 Ccmtr. Wasser. Zwei Theile dieser Lösung versetzt man mit 3 Theilen concentrirter Kalilauge, filtrirt und bewahrt wohl verschlossen.] Spuren von Ammoniak im Wasser bewirken mit *Nessler's* Reagenz gelbe bis röthliche Färbung; grosse Mengen machen einen braunen Niederschlag von Quecksilber-Ammonium-Jodid.

Nessler's Reagenz.

Quantitative Bestimmung der Salpetersäure.

Die Verunreinigung des Wassers durch zersetzte animalische Substanzen wird auch an der Menge des darin enthaltenen N erkannt. In den meisten Fällen genügt es, die Menge der Salpetersäure zu bestimmen. Hierzu sind erforderlich: A) eine Lösung von 1,871 Gr. Kali nitricum in 1 Liter destillirten Wassers; 1 Ccmtr. desselben enthält 1 Milligr. Salpetersäure. — B) Eine verdünnte Indigolösung: [1 Theil pulverisirtes Indigotin langsam unter Umrühren in 6 Theile rauchender Schwefelsäure eintragen; man lässt absetzen, giesst die blaue Flüssigkeit in die 40fache Menge destillirten Wassers, filtrirt. Schliesslich verdünnt man noch die Flüssigkeit so weit mit destillirtem Wasser, bis sie anfängt, in 12—15 Mm. dicken Schichten durchsichtig zu werden.]

Zur Prüfung der Wirkungskraft von B giebt man 1 Ccmtr. von A in 24 Ccmtr. Wasser, setzt etwas Kochsalz und 50 Ccmtr. concentrirte Schwefelsäure hinzu und lässt nun von B aus einer Bürette so viel zufliessen, bis eine schwache Grünfärbung entsteht. Die verbrauchten Cubikcentimeter von B entsprechen 1 Milligr. Salpetersäure.

25 Ccmtr. des zur Untersuchung bestimmten Wassers werden nun mit 50 Ccmtr. concentrirter Schwefelsäure versetzt und bis zur Grünfärbung mit B titrirt. Man muss jedoch diese Titrirung wiederholen und das 2. Mal die gefundenen Cubikcentimeter Indigolösung in einem Strahle zufliessen lassen; man wird nun meist noch etwas mehr Lösung bis zur Grünfärbung gebrauchen. Die so gefundenen Cubikcentimeter von Lösung B geben (entsprechend der vorher ermittelten Stärke der Lösung) die Menge der, in 25 Ccmtr. des Wassers vorhandenen Salpetersäure an. Man findet im Brunnenwasser bis zu 10 Milligr. Salpetersäure in 1 Liter (*Marx, Trommsdorf*).

Schwefelwasserstoff.

Schwefelwasserstoff — erkennt man, ausser durch den Geruch, durch Bräunung eines mit alkalischer Bleilösung getränkten Fliesspapieres, welches über dem, in einem Kolben kochenden Wasser gehalten wird. Ist es gebunden im Wasser vorhanden, so entsteht durch Nitroprussidnatrium rothviolette Farbe.

Die organischen Substanzen des Trinkwassers als Krankheitsursachen.

Von der grössten Bedeutung für die Güte des Trinkwassers ist es, dass dasselbe frei sei von — **in Verwesung oder Zersetzung begriffenen organischen Materien.** Letztere im Verein mit den, stets in ihnen anzutreffenden, niederen Organismen bringen nämlich, im Trinkwasser genossen, dem Körper schwere Gefahren, da eine Anzahl ansteckender Krankheiten, namentlich Cholera und Typhus, durch sie ihre Verbreitung finden können. Letzteres ist namentlich der Fall, wenn sich die benutzten Brunnen in der Nähe der Abtritte und Düngstätten befinden, so dass die Zersetzungsstoffe in die Wasserbehälter durchsickern können. — Qualitativer Nachweis: — 1. Man dampft eine etwas grössere Wassermenge in einer Porcellanschale ab bis zum Trocknen, und erhitzt weiterhin stärker: es wird sich beim Vorhandensein grösserer Mengen organischer Substanzen Bräunung bis Schwärzung einstellen; sind letztere N-haltig, so tritt zugleich der Geruch nach verbrannten Haaren auf. Gutes Wasser zeigt so behandelt nur eine schwache Bräunung. Man kann auch mikroskopisch untersuchen, ob Mikroorganismen im Wasser vorhanden sind. Auf einem Objectträger mit aufgekittetem Glasrande verdunstet man (an staubfreiem Orte) etwa 1 Ccmtr. Wasser und durchsucht die eingetrocknete Stelle. — 2. Etwas Goldchloridkalium-Lösung zum Wasser zugesetzt, verursacht einen schwärzlichen, schlammigen Niederschlag nach längerem Stehen. — 3. Etwas Lösung von übermangansaurem Kali, zu dem verdeckt hingestellten Wasser hinzugefügt, entfärbt sich allmählich unter Bildung eines braunen, schlammigen Bodensatzes. Die Niederschläge von 2. und 3. sind um so reichlicher, je grösser die Menge vorhandener organischer Substanzen im Trinkwasser war.

Qualitative Bestimmung der organischen Bestandtheile.

Quantitative Bestimmung.

Quantitativ — bestimmt man die Menge der organischen Substanzen nach *Kubel* also: Erforderlich ist A) eine Lösung von 0,63 reiner krystallisirter Oxalsäure in 1 Liter destillirten Wassers. — B) Eine Lösung von 0,33 Kali hypermanganicum in 1 Liter reinsten destillirten Wassers. Zur Feststellung der Wirkungskraft letzterer Lösung werden 100 Ccmtr. destillirtes Wasser in einem weithalsigen, 300 Ccmtr. fassenden Kolben mit 5 Ccmtr. verdünnter Schwefelsäure (1 Säure auf 3 Vol. verdünnt) versetzt und zum Sieden erhitzt. Darauf lässt man aus einer Glashahnbürette 3—4 Ccmtr. der Lösung B zufliessen, kocht bis 10 Minuten, entfernt das Feuer und setzt 10 Ccmtr. der Lösung A hinzu. Endlich wird die farblos gewordene Flüssigkeit mit Lösung B bis zur schwachen Röthung versetzt. Die hierzu verbrauchten Cubikcentimeter entsprechen 6,3 Milligr. Oxalsäure, welche in den 10 Ccmtr. der Lösung A vorhanden sind, und enthalten genau 3,16 Milligr. Kali hypermanganicum, oder 0,8 Milligr. für die Oxydation verfügbaren Sauerstoffes, welche zu der Umwandlung der obigen 6,3 Milligr. Oxalsäure in CO_2 erforderlich sind.

Um nun ein bestimmtes Wasser auf die Menge der organischen Substanzen zu prüfen, nimmt man 100 Ccmtr. desselben (wie oben) in den 300 Ccmtr. fassenden Kolben, setzt 5 Ccmtr. verdünnte Schwefelsäure (1 Vol. zu 3 Vol.) hinzu und so viel von der Lösung B, dass die Flüssigkeit stark roth ist und auch beim Kochen roth bleibt. Nach 5 Minuten Sieden setzt man 10 Ccmtr. der Lösung A hinzu; die hierdurch farblos gewordene Flüssigkeit wird mit Lösung B titrirt bis zur schwachen Röthung.

Zur Berechnung zieht man von der Gesammtmenge der, bei dem Versuche zugesetzten Cubikcentimeter der Lösung B soviel Cubikcentimeter ab, als zur Oxydation der 10 Ccmtr. von Lösung A nöthig sind. Die Differenz in Cubikcentimeter multiplicirt man mit 3,16 : x, wenn man die Theile Kali hypermanganicum, oder mit 0,8 : x, wenn man die Theile O erfahren will, welche zur Oxydation der, in 100.000 Theilen Wasser vorkommenden, organischen Substanzen nothwendig sind; (x bezeichnet die Cubikcentimeter der Lösung B, welche 10 Ccmtr. der Lösung A entsprechen).

Beispiel: Den 10 Ccmtr. der Lösung A entsprechen 9,9 Ccmtr. der Lösung B. 100 Ccmtr. des zu untersuchenden Wassers wurden nach dem Ansäuern mit Schwefelsäure mit 15 Ccmtr. der Lösung B versetzt und gekocht. Die rothe Flüssigkeit wurde durch 10 Ccmtr. der Lösung A entfärbt; zur Wiederherstellung einer schwachen Röthung mussten noch 4,4 Ccmtr. Lösung B zugesetzt werden. Berechnung: $15 + 4{,}4 = 19{,}4$; $19{,}4 - 9{,}9 = 9{,}5$. Zur Oxydation der organischen Substanzen in 100.000 Theilen Wassers sind daher erforderlich $(9{,}5 \times 3{,}16) : 9{,}9 = 3{,}03$ Kali hypermanganicum, oder $(6{,}5 \times 0{,}8) : 9{,}9 = 0{,}77$ Theile Sauerstoff.

Vorsicht bei schlechtem Trinkwasser.

Nie sollte schlechtes Trinkwasser, zumal wenn es reich ist an organischen Materien, so wie es ist, genossen werden, namentlich aber nicht zur Zeit herrschender oder drohender Epidemien von Typhus, Cholera, Ruhr. Es ist dringend anzurathen, das Wasser vorher gründlich aufzukochen (wodurch die Ansteckungskeime vernichtet werden): der hiernach entstehende fade Geschmack lässt sich leicht durch etwas Brausepulver, Zucker oder Fruchtsaft verbessern.

232. Bau und Absonderungsthätigkeit der Milchdrüsen (Brüste).

Milchgänge.

Gegen 20, isolirt auf der Spitze der Warze mündende, Milchgänge (*Posthius* 1590; *Bartholinus* 1673), die kurz vor ihrer Oeffnung mit länglich ovaler und meist seitlich ausgebuchteter Erweiterung (Sinus lacteus) versehen sind, führen unter dendritischer Verästelung je zu einem besonderen Drüsenlobus, welche ein lockeres interstitielles Bindegewebe vereint. Nur zur Zeit der Lactation tragen alle Endverzweigungen der Milchgänge die rundlichen Drüsenacini gruppenartig geordnet.

Drüsenbläschen.

Jedes Bläschen hat auf seiner Membrana propria aussen ein Gespinnst sternförmiger Bindesubstanzzellen, und trägt im Innern eine einfache Schicht etwas platter, polyedrischer, gekernter Secretions-Zellen.

Secretionszellen.

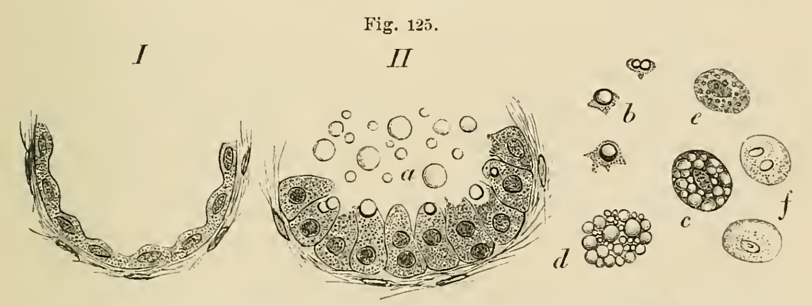
Das, je nach dem Grade der absondernden Thätigkeit des Acinus bald engere, bald weitere Lumen desselben ist mit einer Flüssigkeit erfüllt, in welcher kugelige, glänzende Fettkörnchen schwimmen (Milch). Fibrilläres, vorwiegend circulär

geordnetes Bindegewebe, aussen von feinen elastischen Fasern durchzogen, bildet die Wand der, mit Cylinderepithel ausgekleideten Drüsengänge; an den feinsten unter ihnen erkennt man noch eine Membrana propria, welche mit der des Endbläschens im Zusammenhange steht.

Colostrum- und Milchkörperchen. In den ersten Tagen nach der Entbindung (ebenso wie vor derselben) sondern die Brüste wenig Milch von grösserer Consistenz und gelblicher Farbe ab (Colostrum), in welcher grössere, völlig mit Fettkörnchen angefüllte Zellen der Acini angetroffen werden (Colostrumkörperchen). Man erkennt mitunter in ihnen einen Kern, selten amöboide Bewegung (Fig. 125, c, d, e). Die, nach 3—4 Tagen erfolgende, regelrechte Milchabsonderung ist eine productive Thätigkeit der Drüsenzellen (*Stricker, Schwarz, Heidenhain & Partsch*).

Heidenhain & Partsch fanden die Secretionszellen in der unthätigen Drüse (Fig. 125. I) flach polyedrisch, einkernig, in der thätigen hingegen oft mehrkernig, albuminreicher, höher, cylinderförmig (Fig. II). Ihr dem Hohlraum des Acinus zugewendeter, freier Rand geht bei der Secretion charakteristische Wandlungen ein. Es bilden sich nämlich in diesem Theile der Zellen einzelne Fettkörnchen, welche bei der Secretion nebst dem Zellrande abgestossen werden. Die zerfallene Substanz der Zellen löst sich in der Milch, die Fetttropfen werden als Milchkügelchen frei (Fig. II. a). In dem sich abstossenden Theile der Zellen zerfallen auch die Kerne *(Nissen)*, deren Producte ebenfalls in die Milch übergehen (Nucleïngehalt der Milch).

Fig. 125.



I Milchdrüsen-Acinus unthätig. — *II* während der Milchbildung. — *a b* Milchkügelchen, — *c d e* Colostrumkörperchen. — *f* blasse Zellen (vom Hunde).

In der Milch finden sich ausser den Milch- und Colostrum-Körperchen noch verfettete Leukocyten *(Rauber)* und vereinzelte blasse Zellen (f). Einzelne Milchkügelchen haben noch Fetzen von Zellsubstanz an ihrer Oberfläche (b).

Milchbildung. Was die Bildung einzelner Milchbestandtheile — anbetrifft, so fand *H. Thierfelder*, welcher frische Milchdrüsen unmittelbar nach dem Tode digerirte, dass während der Digestion der Drüse bei Körpertemperatur durch einen Fermentationsprocess ein reducirender Körper, wahrscheinlich der Milchzucker, entsteht. Die Muttersubstanz (Saccharogen) ist in Wasser (nicht in Alkohol oder Aether) löslich, sie wird nicht durch Kochen zerstört und ist mit Glycogen nicht identisch. Das, den Milchzucker bildende Ferment scheint an der Drüsenzelle gebunden zu sein, denn es geht nicht in die Milch über, ebensowenig in einen wässerigen Auszug der Drüse. — Während der Digestion der Milchdrüse bei Körperwärme entsteht ferner durch einen Fermentprocess Caseïn, und zwar wahrscheinlich aus Serumalbumin. Dieses Ferment findet sich in der Milch.

Warzenhof und Warze. **Der Warzenhof und die Warze** — sind durch Pigmentablagerung in den Zellen des Rete Malpighii (während der Schwangerschaft reichlicher und umfangreicher) und durch grosse Cutispapillen ausgezeichnet, von denen einige Tastkörperchen enthalten. Zahlreiche glatte Muskelfasern in den tiefen Choriumschichten und im subcutanen (stets fettfreien) Gewebe umgeben die Milchgänge der Warze und verlaufen auch theilweise longitudinal bis zur Warzenspitze. Die, zur Zeit der Lactation im Warzenhofe liegenden, hirsekorngrossen *Montgomery*'schen

Drüsen sind höckerartig hervorragende, subcutane, kleine Milchdrüschen mit besonderem Ausführungsgange auf der Kuppe des Höckerchens.

Gefässe der Mamma. **Arterien** — dringen von verschiedenen Seiten in die Mamma ein, ihre Aeste begleiten nicht die Drüsengänge; netzförmig angeordnete Capillaren umstricken die Drüsenacini, die durch kleine Arterien und Venen mit denen der benachbarten Bläschen anastomosiren. Im Warzenhofe sind die Venen ringförmig angeordnet (Circulus Halleri). — Die **Nerven** — der Drüse stammen aus den Nn. supraclaviculares und intercostales II - IV—VI; sie gehen theils zur Haut der Drüse und der sehr empfindlichen Warze, theils zu den Gefässen, theils zu den glatten Muskelfasern der Warze und zu den Drüsenbläschen selbst, woselbst ihre Endigungsweise jedoch noch unbekannt ist. — Um die Erforschung der Brustdrüse hat sich *C. Langer* das grösste Verdienst erworben.

Nerven der Mamma.

Lymphgefässe — finden sich dicht um die Alveolen herum, oft strotzend gefüllt, aus denen Material zur Milchbereitung hergegeben zu werden scheint.

Milchdrüsen der Thiere. **Vergleichendes:** — 10—12 Zitzen finden sich bei Nagethieren, Insectivoren, Fleischfressern; andere unter ihnen haben nur 4; Dickhäuter und Wiederkäuer tragen meist 2—4 am Abdomen, 2 die fleischfressenden Wale neben der Vulva. Dem Menschen gleichen die Affen, Flatterthiere und pflanzenfressenden Wale, Elephant, Faulthier; die Halbaffen haben 2—4 Zitzen. Bei den Schnabelthieren finden sich zu Gruppen geordnete Schläuche (Aehnlichkeit mit Hautdrüsen), welche ohne Zitze auf einem haarlosen, flachen Hautfelde münden. Die, unreife Junge gebärenden Beutelthiere tragen die Jungen in einem muskulösen Hautduplicatur-Sack am Bauche, in welchem die Zitzen liegen. Bei ihnen und bei den Schnabelthieren existirt ein Musculus compressor mammae, welcher die Milchentleerung befördert.

Entwicklung der Mamma. Die **Entwickelung der Mamma** — beginnt bei beiden Geschlechtern bereits im 3. Monat; im 4.—5. findet man bereits einige einfach-schlauchförmige Drüsengänge unter dem haarlosen, grubenartig vertieften Warzenhofe in radialer Anordnung. Beim Neugeborenen sind die Gänge bereits 2 - 3mal verästelt und mit ausgebuchteten Enden versehen. Bei beiden Geschlechtern theilen sich bis zum 12. Jahre die Gänge dendritisch, jedoch ohne eigentliche Acinusentwickelung an denselben. Bei geschlechtsreifen Mädchen schreitet diese Verästelung rasch und umfangreich vor, doch zeigt auch hier die bindegewebsreiche Drüse nur an der Peripherie Acinusbildung, während erst mit der eintretenden Schwangerschaft auch in der Mitte des Drüsenkörpers sich charakteristische Acini entwickeln unter Auflockerung der Bindegewebszüge. — In den klimakterischen Jahren gehen alle Acini und zahlreiche feine Milchgänge zu Grunde. — Der erwachsene Mann besitzt meist eine, der des Neugeborenen ähnliche Drüse, die also seit der Pubertät zurückgebildet ist. — Accessorische Warzen auf der Brust sind als selbstständige Ausmündungen einzelner Milchgänge von Interesse; — Vermehrung der Drüsen (selbst 5) in der Unterbrust- und Bauch-Gegend sind als Thierähnlichkeit beachtenswerth. Merkwürdig ist die Lage einer Mamma in der Achsel, auf dem Rücken, dem Akromion oder am Schenkel. — Geringe Absonderung der Brüste bei Neugeborenen (Hexenmilch) ist normal, dagegen gehört das Säugen seitens eines Mannes zu den grössten Seltenheiten (Talmud, *Cardanus* 1556, *Florentinus* 1553, *A. v. Humboldt, Häser*). Nach *Aristoteles* sollen mitunter Böcke Milch geben (von *Schlossberger* bestätigt), ebenso Kälber, nachdem ihre Zitzen häufig angesaugt, und unbelegte Ziegen, nachdem ihre Euter mittelst Nesseln gereizt sind.

Geschlechtsverschiedenheiten.

Weibliche Brust.

Männliche Brustdrüse.

Varietäten.

Entleerung der Milch. Bei der **Entleerung der Milch** — (500—1500 Ccmtr. pro Tag) — wirkt nicht allein rein mechanisch das Saugen, sondern es kommt eine active Thätigkeit der Brustdrüse hinzu. Diese besteht zunächst in der Erection der Warze, wobei die glatten Muskeln derselben zur Entleerung der Milch auf die Sinus der Gänge drücken, so dass dieselbe sogar im Strahle hervorspritzen kann. Aber auch der eigentliche Drüsenkörper wird reflectorisch durch Reizung der sensiblen Warzennerven zur lebhafteren Absonderung angeregt. Aus den plötzlich erweiterten Drüsengefässen ergiesst sich reichlicher ein Transsudat zur Drüse, die es mit den Milchkörperchen vereint als Milchflüssigkeit verarbeitet abgiebt. Die Menge der Absonderung hängt so von der Höhe des Blutdruckes ab (*Röhrig*). So wird nicht allein die, in der Brust aufgespeicherte Milch aufgesogen, sondern es kommt während des Saugens zur neuen, beschleunigten Secretion: „Die

Nerveneinfluss.

Brust lässt zu", wie bei uns die säugenden Frauen sich ausdrücken. Nur so erklärt sich auch, wie bei plötzlichen Gemüthsbewegungen, die (wie Zorn, Furcht etc.) auf die vasomotorischen Nerven erfahrungsgemäss wirken, schnell die Milchsecretion stocken kann. *Laffont* sah nach Reizung des N. mammarius (Hündin) Erection der Warze, Erweiterung der Gefässe und Absonderung von Milch. Nach Durchschneidung der (cerebrospinalen) Nerven der Mamma sah *Eckhard* die Erection der Zitzen fehlen, doch erlitt die Milchbildung bei Ziegen keine Unterbrechung. — Die selten beobachtete sogenannte Galactorrhoe ist vielleicht als eine Art paralytischer Secretion aufzufassen, ähnlich der analogen Speichelabsonderung. — *Heidenhain & Partsch* sahen vermehrte Secretion (Hund), als nach Durchschneidung des Drüsennerven Strychnin oder Curare injicirt war. Atropin setzt die Milchmenge herab *(Hammerbacher)*. Das mit beginnender Milchabsonderung einhergehende, leichte „Milchfieber" rührt wahrscheinlich von einer lebhafteren Erregung der Vasomotoren her, deren Thätigkeit auch zur anderweitigen Dislocirung der Blutmasse der Beckenhöhle nach der Geburt in Anspruch genommen werden muss (siehe §. 220. c.).

Experimente.

Milchfieber.

233. Milch und Milchpräparate.

Allgemeine Eigenschaften.

Die Milch muss als ein vollkommenes Nahrungsmittel bezeichnet werden, in welcher alle Bestandtheile so vorhanden sind, dass der Körper davon gedeihen kann. Es kommen darin auf 10 Theile Albuminate etwa 10 Theile Fett und 20 Theile Zucker. Von der Milch wird im Darme relativ mehr Fett aufgenommen als Albuminate *(Rubner)*.

Undurchsichtig, bläulich weiss, von süsslichem Geschmacke und einem charakteristischen Geruche, wahrscheinlich von eigenthümlichen Riechstoffen des Hautsecrets der Drüse stammend, hat die Milch ein spec. Gewicht von 1,026—1,035 *(Radenhausen)*. Beim Stehen sammeln sich an ihrer Oberfläche zahlreiche Butterkügelchen (als Rahm), unter denen eine wässerige, bläuliche Schicht liegt. Frauenmilch reagirt stets alkalisch (Kuhmilch bald alkalisch, bald sauer, bald amphoter, Milch der Fleischfresser stets sauer).

Die Milch besteht aus der Flüssigkeit (Milchplasma, Plasma lactis) und den, darin schwimmenden, morphologischen Bestandtheilen, unter denen die Milchkügelchen vorherrschen (§. 232). Ist die Milch geronnen, so scheidet sich der Käsekuchen (Placenta lactis), welcher aus dem geronnenen Caseïn mit Einschluss der Milchkügelchen besteht, von den Molken (Serum lactis). Letztere enthalten etwas gelöstes Albumin, den Milchzucker und die meisten Salze.

Milchkügelchen.

Die Milch- oder Butter-Kügelchen. — Mikroskopisch (Fig. 125) enthält die Milch zahllose, kleine Milchkügelchen, welche in dem Milchplasma aufgeschwemmt sind. Colostrumkörperchen und Epithelien der Milchgänge sind in der reifen Milch seltener. Die Milchkügelchen bewirken (wegen der Reflexion des Lichtes) die weisse Farbe und die Undurchsichtigkeit der Milch. Die Milchkörperchen bestehen aus dem Butterfett und sind anscheinend von einer sehr dünnen Lage Caseïn (Haptogenmembran) umschlossen.

Caseïnhülle derselben.

Ob die Milchkörperchen thatsächlich von einer Caseïnhülle umschlossen sind, ist jedoch neuerdings vorzugsweise verneint. Für das Vorhandensein der Hülle hat man früher folgende Beobachtungen angeführt: Setzt man zu einem mikroskopischen Präparat Essigsäure, welche die Caseïnhüllen löst, so fliessen die Milchkügelchen wie Fettaugen in einander. Wird ferner Kuhmilch mit Aetzkali geschüttelt, welches die Caseïnhüllen zerstört, und hierauf mit Aether ver-

mischt, so wird die Milch hell und durchsichtig, da der Aether alle Fettkörnchen in Lösung bringt. Vor Behandlung mit Aetzkali oder Essigsäure vermag Aether nicht die Fette der Kuhmilch aus ihren Hüllen zu befreien; bei Frauenmilch genügt alleiniger Zusatz und Schütteln mit Aether *(Radenhausen)*. — Andere Forscher *(Kehrer)* leugnen jedoch das Vorhandensein der Caseïnhüllen; nach ihnen ist die Milch eine einfache Emulsion, als solche dauernd erhalten durch das colloïde, im Milchplasma nur gequollene Caseïn. Die Behandlung der Milch mit Kali und Aether mache das Caseïn des Plasma ungeeignet, die Emulsion der Milch dauernd zu erhalten *(Soxhlet)*.

Milchfette. Die Fette der Milchkügelchen — sind die Triglyceride der Stearin-, Palmitin-, Oel-Säure, spärlicher der Myristin-, Arachin-, (Butin-), Caprin-, Capryl-, Capron- und Butter-Säure (§. 253). Daneben finden sich Spuren von Essig- und Ameisen-Säure *(Heintz)* und Cholesterin *(Hoppe-Seyler & Tolmatscheff)*.

Durch längeres Schlagen der Milch („Buttern") (leichter noch des Rahms) wird das Fett der Milchkügelchen (eventuell nach Zerreissen der Caseïnhüllen) als Butter in zusammenhängender Masse gewonnen. Butter ist in Alkohol und Aether löslich, durch Schmelzen (60° C.) oder Auswaschen mit Wasser von 40° wird sie gereinigt. — An der Luft stehend, wird sie ranzig, indem durch Pilze das Glycerin der neutralen Butterfette in Acroleïn und Ameisensäure zersetzt wird, und diese mit den flüchtigen Fettsäuren den Geruch geben.

Milchplasma. Die **Milchflüssigkeit** (Plasma lactis) — ist klar, etwas opalescirend und enthält: Eiweissstoffe, — darunter als den hervorragendsten das Caseïn (§. 251. IV.), — etwas Serumalbumin (§. 36), — wenig Nucleïn, — eine Spur diastatischen Fermentes (in der Frauenmilch; *Béchamp)*.

Eiweisskörper der Milch. Ob noch andere eigenartig, chemisch wohl charakterisirte Eiweisskörper in der Milch vorhanden seien: [Lactoproteïn *(Millon & Comaille, Liebermann)*, Globulin, Albumose, Galactin u. a.], wird von namhaften Chemikern bestritten *(Hoppe-Seyler)*. — Die Kuhmilch scheidet bei Sättigung mit Magnesiasulfat den grössten Theil der Eiweisskörper aus, — die menschliche nur sehr wenig *(Biedert & Schröter)*.

Sebelien unterscheidet ausser dem Caseïn noch das Lactoglobulin — und das Lactoalbumin. — Zur Darstellung wird Milch, falls sie sauer war, durch Natronlauge neutralisirt, sodann mit eingepulvertem Kochsalz gesättigt. Auf 35° C. erwärmt, scheidet sich Kalkphosphat aus, der abfiltrirt wird. Wird nun mit Magnesiumsulphat gesättigt, so fällt Lactoglobulin nieder (einige pro Mille). — Im Filtrate bringt $^1/_4{}^0/_0$ Essigsäure Fällung des Lactoalbumins hervor.

Beim Kochen gerinnt das Albumin in der Milch; dazu überzieht sich die freie Fläche mit einer Haut unlöslich gewordenen Caseïns.

Das Caseïn — wird bei der Filtration der Milch durch frische thierische Häute *(Hoppe-Seyler)* oder durch Thoncylinder zurückbehalten *(v. Helmholtz, Zahn, Kehrer)*; es kann aus Menschenmilch durch Sättigung mit schwefelsaurer Magnesia völlig gefällt werden *(Tolmatscheff)*. — Quantitative Bestimmung aus Kuhmilch: 20 Ccmtr. Milch verdünne mit 60 Ccmtr. Wasser und rühre 30 Ccmtr. 1 pro Mille Schwefelsäure zu, welche das Kuh-Caseïn fällt. Nach 5 Stunden filtrire, wasche das Filter mit Wasser, zweimal mit Alkohol und 15mal mit Aether, trockene und wäge *(Weyl & Frenzel)*.

Sonstige Substanzen. Ferner enthält das Plasma Milchzucker (§. 254), ein dextrinähnliches Kohlehydrat *(Ritthausen)*, (? Milchsäure), — Lecithin, Harnstoff, Kreatin, Sarkin, (Rhodankalium in der Kuhmilch); — Chlornatrium, Chlorkalium, phosphorsaure Alkalien, Calcium- und Magnesium-Sulphat, kohlensaures Alkali, dazu Spuren von Eisen, Fluormetallen und Kieselerde; — CO_2—N—O.

Milchgerinnung. Die **Gerinnung der Milch** — besteht in einer Coagulation des Caseïns. Letzteres ist in der Milch an Calciumphosphat gebunden und hierdurch

löslich; S ä u r e n, welche demselben letzteres entziehen, bedingen Coagulation des Caseïns. (Essigsäure und Weinsäure lösen in Ueberschuss zugesetzt das gefällte Caseïn wieder auf.) F r a u e n m i l c h gerinnt nicht durch alle Säuren *(Simor* und *Lehmann)*, sondern nur durch zwei oder mehr Tropfen einer 0,1⁰/₀ Salzsäure oder 2⁰/₀ Essigsäure *(Pfeiffer)*. — Die s p o n t a n e Milchgerinnung nach längerem Stehen, zumal in der Wärme, erfolgt durch Bildung von M i l c h s ä u r e durch B a c i l l u s a c i d i l a c t i c i (pg. 345); sie führt das neutrale Alkaliphosphat in saures über, entzieht dem Caseïn das Calciumphosphat und fällt es so (pg. 313). Der Zucker wird in Milchsäure und Kohlensäure übergeführt. Der Bacillus giebt die Anregung zu dieser Zersetzung, während das Caseïn der Milch der eigentliche fermentirende Körper ist *(Fokker)*.

Durch L a b — (§. 252. 9. d.) kann Milch bei a l k a l i s c h e r Reaction coagulirt werden (süsse Molke); dies Ferment s p a l t e t d a s C a s e ï n i n d e n n i e d e r f a l l e n d e n K ä s e u n d d a s, n u r s p ä r l i c h e, l e i c h t l ö s l i c h e M o l k e n e i w e i s s *(Hammarsten, Köster)*. Es ist also die Labgerinnung von der anderen sehr verschieden. (Auch manche Bacterien vermögen ähnlich zu wirken, d. h. die Milch selbst bei alkalischer Reaction zu coaguliren, z. B. die Buttersäurebacillen u. a.)

Verhindern der Gerinnung. Veränderung der Milch beim Stehen.

Aufkochen (durch Tödtung niederer Organismen), doppelt kohlensaures Natron ($^1/_{1000}$), Ammoniak, Salicylsäure ($^1/_{5000}$), auch Glycerin und ätherisches Senföl verhindern die spontane Gerinnung. Frische Milch bläut Guajaktinktur, gekochte nicht *(Schacht, C. Arnold)*. — Längere Zeit an der Luft stehend giebt die Milch CO_2 ab und nimmt O auf; — es wird (durch die, alsbald sich entwickelnden Pilze in der Milch?) dabei eine Vermehrung des Fettes (daneben des Alkohol- und Aetherextractes) auf Kosten des Caseïns hervorgerufen *(Hoppe-Seyler, Kemmerich)*; nach *Schmidt-Mülheim* geht etwas Caseïn in Pepton über, aber nur in ungekochter Milch.

Quantitative Zusammensetzung der Milch,

Milch-Analyse: — Es enthält in 100 Theilen die Milch der

	Frau		Kuh	Ziege	Eselin
Wasser	87,24—90,58		86,23	86.85	89.01
Feste Stoffe . . .	9,42—12,39		13,77	13,52	10.99
Caseïn . . .	2,91— 3,92		3,23	2,53	
(nach *Pfeiffer* 1,25⁰/₀)		1,90—2,36	.	.	3,57
Albumin . . .	.		0,50	1,26	
Butter . . .	2,67— 4.30		4.50	4,34	1,85
Milchzucker .	3,15— 6,09		4,93	3,78	5,05
Salze	0.14— 0,28		0.61	0,65	

Frauenmilch enthält weniger und leichter lösliches Eiweiss, als Thiermilch.

des Colostrums.

Das C o l o s t r u m — enthält viel Serumalbumin und sehr wenig Caseïn, dahingegen alle anderen festen Stoffe reichlicher, namentlich auch die Butter.

Gase.

Pflüger und *Setschenow* fanden in 100 Volumina Milch dem Volumen nach: 5,01—7,60 CO_2; — 0,09—0,32 O; — 0,70—1,41 N. Die CO_2 ist zum Theil nur durch Phosphorsäure austreibbar.

Salze.

Unter den S a l z e n — überwiegen die K a l i s a l z e über die Natronverbindungen (wie in den Blutkörperchen und im Fleische), ausserdem ist ein erhebliches Quantum Calciumphosphat zur K n o c h e n b i l d u n g des Säuglings vorhanden. *Wildenstein* fand in 100 Theilen Asche der Frauenmilch: Kochsalz 10,73, Chlorkalium 26,33, Kali 21,44, Kalk 18,78, Magnesia 0,87, Phosphorsäure 19, phosphorsaures Eisenoxyd 0,21, Schwefelsäure 2.64, Kieselerde Spur. Der Reichthum an Salzen wird vom Gehalt der Nahrung an denselben beeinflusst.

Einflüsse auf die Zusammensetzung der Milch.

Je öfter die Brust e n t l e e r t wird, um so Caseïn-reicher ist die Milch. Die zuletzt (in derselben Sitzung) entleerte Milch ist die butterreichste, da sie aus den tiefstgelegenen Theilen der Drüse, den Acinis, stammt *(Reiset, Parmentier, Heynsius, Forster, de Leon)*. — In den progressiven Z e i t e n n a c h d e r G e b u r t nehmen einige Theile in der Milch zu, andere ab. E s n e h m e n z u: bis zum 2. Monat nach der Geburt das Caseïn und die Butter, bis zum 5. Monat die Salze (von da an progressiv wieder ab), vom 8.—10. Monat der Zucker. E s n e h m e n a b: vom 10.—24. Monat das Caseïn, vom 5.—6. Monat und vom 10.—11. Monat die Butter, im 1. Monat der Zucker, vom 5. Monat die Salze.

Je grösser die Menge der gebildeten Frauenmilch ist, um so reicher ist in ihr das Caseïn und der Zucker, um so spärlicher die Butter. — Die Milch Erstgebärender soll wasserärmer sein. Reiche Nahrung, namentlich Eiweisskost (weniger Pflanzenkost) vermehrt die Menge der Milch und in ihr das Caseïn, den

Zucker und die Butter; Aufnahme von reichlichen Kohlehydraten (nicht von Fett) steigert den Zuckergehalt.

Thiermilch zur Ernährung.

Ist man genöthigt, Thiermilch — zu verwenden, so beachte man, dass (Steppenstutenmilch, dann auch) Eselsmilch der menschlichen am ähnlichsten ist. Kuhmilch (am besten recht fette) muss mit Wasser (anfangs zur Hälfte) verdünnt und mit Milchzucker versetzt werden. Das Caseïn der Kuhmilch ist qualitativ verschieden *(Biedert)*, ferner grobflockiger, als das feinflockige der Frauenmilch; ersteres wird von den Verdauungssäften nur zu $^3/_4$ gelöst, während letzteres sich gut löst. Gekochte Kuhmilch ist schwerer verdaulich, als rohe *(E. Jessen)*.— Bei etwas älteren Kindern kann man mit Nutzen die Kuhmilch mit Fleischbrühe verdünnen.

Milch darf nicht in Zinkgefässen wegen der Bildung des nachtheiligen milchsauren Zinkes aufbewahrt werden. — Für Kinder, welche keine Milch vertragen, hat *v. Liebig* besondere Suppen empfohlen, die aus Kuhmilch, Wasser, Weizenmehl, Malzmehl und doppeltkohlensaurem Natron bereitet werden. Die Stärke geht bei der Bereitung in Zucker und Dextrin über.

Praktische Milchproben.

Milchproben: — Der Rahmgehalt wird gemessen, indem man Milch in einem hohen, in 100 Theile getheilten, Glasmesscylinder kühl 24 Stunden stehen lässt. Der sich oben sammelnde Rahm soll 10—14 Volumenprocente betragen. — Das specifische Gewicht (der ganzen Kuhmilch = 1029—1034, der abgerahmten 1032—1040) bestimmt man mit dem Aräometer bei 15° C.; [jeder Grad C. weniger oder mehr macht eine Differenz von —0,1 oder +0,2 Grad am Aräometer aus]. — Handelt es sich nur um eine annähernde Bestimmung, so kann der Zuckergehalt sowohl in der Molke, als auch in der (mit Wasser verdünnten) ganzen Milch direct durch *Fehling*'sche Lösung titrirt werden (§. 155 II.), [doch entspricht hier 1 Ccmtr. dieser Lösung 0,0067 Gr. Milchzucker], oder man kann ihn in der Molke durch den Polarisationsapparat (§. 155) bestimmen. Soll die Bestimmung genau gemacht werden, so sind die Eiweisskörper aus der Molke und aus der ganzen Milch noch dazu die Fettkügelchen aufzulösen, und das Fett ist zu entfernen. — Den Wassergehalt im Vergleich zu dem Reichthum an Milchkörperchen (Fett), [letzteres bei ganzer Milch nicht unter 3%, bei halbabgerahmter nicht unter $1^1/_2$% betragend] bestimmt man durch den Milchprober (den Diaphanometer von *Donné*, modificirt von *Vogel, Hoppe-Seyler)*, ein Glasgefäss mit planplanen Wänden von 1 Cmtr. Durchmesser. Ein abgemessenes Quantum Milch wird hineingegeben, und nun so viel Wasser (aus einem Messglase) zugesetzt, bis das, dicht vor dem Apparat gehaltene Auge eine, etwa 1 Meter hinter demselben brennende Kerzenflamme in ihren Umrissen (im dunklen Raume) deutlich sieht. Zu 1 Ccmtr. guter Kuhmilch gehören so 70—85 Ccmtr. Wasser. — Sehr brauchbar zur Milchuntersuchung ist auch *Feser's* Galaktoskop.

In die Milch übergehende Stoffe.

In die Milch gehen über: — zahlreiche duftende Pflanzenstoffe (Anis, Wermuth, Knoblauch u. a.), ferner Chloralhydrat, Opium, Indigo, Salicylsäure, Jod, Eisen, Zink, Quecksilber, Blei, Wismuth, Antimon. Bei Osteomalacie fand man den Kalkgehalt der Milch vermehrt *(Gusserow)*. Jodkalium vermindert die Milchsecretion *(Stumpf)*.

Abnorme Beimengungen.

Abnorme Beimengungen sind: — Hämoglobin, Gallenfarbstoffe, Mucin, Blutkörperchen, Eiter, Faserstoffgerinnsel, Tuberkelbacillen.

Blaue Milch.

In entleerter Milch entwickeln sich zahlreiche Pilze, von denen Bacillus cyanogenus die selten vorkommende himmelblaue Milch färbt *(Steinhoff, Fuchs, Neelsen)*. Das Milchserum ist blau, nicht der Pilz. Es giebt auch blauschwarz oder grün färbende Spaltpilze *(Hüppe)*. Auch rothe und gelbe Milch durch ähnliche Wirkung chromogener Spaltpilze (pg. 347) wird beobachtet: erstere bewirkt der berüchtigte Micrococcus prodigiosus, der selbst farblos ist, letztere der Bacillus synxanthus *(Ehrenberg)*. Von den gebildeten Pigmenten scheinen einige den Anilin-, andere den Phenol-Farbstoffen nahe zu stehen *(Hüppe)*. Da auch das Hineingelangen anderer, krankmachender Mikrobien nicht ausgeschlossen ist, so koche man in verdächtigen Fällen die Milch auf.

Rothe, gelbe Milch.

Verbreitet ist die labähnliche Wirkung der Bacterien, sie coaguliren und peptonisiren sodann das Caseïn und bewirken endlich noch weitere Spaltungen. So bringen auch die Buttersäurebacillen (pg. 346) zuerst das Caseïn zur Gerinnung, dann peptonisiren sie es und spalten es ferner unter Ammoniakentwicklung *(Hüppe)*.

Fadenziehend wird die Milch durch Coccen *(Schmidt-Mülheim)*, welche aus Milchzucker durch eine Gährung fadenziehende, pflanzenschleimähnliche Substanz bilden, (ähnlich wie auch Bier oder Wein „lang" werden können).

Condensirte Milch. **Milchpräparate:** — 1. Condensirte Milch: — Auf je 1 Liter werden 80 Gr. Rohrzucker zugesetzt, hierauf wird die Milch auf $^1/_5$ eingedampft und in Blechbüchsen kochend heiss verlöthet *(Lignac)*. Zum Gebrauch für Säuglinge wird 1 Theelöffel in 1 Schoppen kalten Wassers gelöst und dann aufgekocht.

Kumys. 2. Kumys — bereiten die Tataren aus Stuten- oder Kuh-Milch. Nach Zusatz von fertigem Kumys und saurer Milch wird die Milch bei heftiger Rührbewegung in die alkoholische Gährung übergeführt, wobei der Milchzucker zuerst in Galaktose und dann in Alkohol übergeht. Er enthält 2—3% Alkohol; das anfangs gefällte, später theilweise wieder gelöste Caseïn ist in Acidalbumin und Pepton übergeführt *(Dochmann)*. Bei Bereitung des Tataren-Kumys scheint ein besonderer Pilz (Diaspora caucasica, *Kern)* wirksam zu sein. Auch in manchen Curorten wird dies Getränk hergestellt, wobei Hefe und Bacterium lacticum die wirksame Umsetzung vollführen *(Hüppe)*. — *Kefir.* Auch der Kefir-Pilz (Dispora caucasica) liefert ein ähnliches, zum Theil peptonhaltiges Präparat.

Käse. 3. Käse — wird bereitet, indem man entweder die abgerahmte (magere Käse) oder ganze Milch (fette Käse) durch Lab coagulirt, die Molken ablaufen lässt, und das Coagulum stark salzt. Nach längerer Zeit „reift" der Käse, indem das Caseïn, wahrscheinlich unter Bildung von Natronalbuminat, wieder in Wasser löslich wird; in manchen Käsen wird es weich zerfliesslich, wobei es den Charakter des Peptons annimmt. Bei weiterer Zersetzung bilden sich Leucin und Tyrosin. Der Fettgehalt des Käses vermehrt sich aus Caseïn, weiterhin zersetzen sich die Fette; die flüchtigen Fettsäuren geben den charakteristischen Geruch. Die Bildung von Pepton, Leucin, Tyrosin und die Fettzerlegung erinnern an die Verdauungsvorgänge. — Der Käse enthält saprophytische Mikrobien.

234. Vogel-Ei.

Bestände des Dotters. Auch die Eier müssen als ein vollkommenes Nahrungsmittel betrachtet werden, da aus ihnen sich der Organismus des jungen Vogels zu entwickeln vermag. — Der Dotter enthält als charakteristischen Eiweisskörper das Vitellin (§. 251. II. 2), — ferner ein Albuminat der Hüllen der gelben Dotterkugeln — das durch 1%-Kochsalzlösung unter O-Bindung niederfallende Ei-Caseïn *(Wuster)*, — Nucleïn aus dem weissen Dotter, — Fette im gelben Dotter (Palmitin, Oleïn), — Cholesterin, viel Lecithin, und (als dessen Zersetzungsproduct Glycerinphosphorsäure), — Traubenzucker, — Pigmente (Luteïn), darunter eins eisenhaltig und dem Hämoglobin nahestehend, — endlich Salze qualitativ wie im Blute — quantitativ wie in den Blutkörperchen, — Gase.

Das Weisse. Im Eiereiweiss findet sich das Eieralbumin (§. 251. I. 2) als Hauptbestandtheil, daneben etwas Globulin, ferner kleine Mengen Palmitin und Oleïn, zum Theil mit Natrium verseift, — Traubenzucker, — Extractivstoffe, — endlich Salze, — die qualitativ denen des Blutes, quantitativ denen des Serums gleichen; ausserdem finden sich Spuren von Fluor.

Bei Eier- und bei Braten-Kost werden relativ mehr N-haltige Bestandtheile resorbirt, als von den enthaltenen Fetten *(Rubner)*.

235. Fleisch und Fleischpräparate.

Bestandtheile des Fleisches. Das Fleisch enthält in der Form, wie es genossen wird, neben der eigentlichen Muskelsubstanz noch vielfältig mehr oder weniger die Elemente des Fett-, Binde- und elastischen Gewebes beigemengt. Ueber die Chemie des Muskels handelt ausführlicher §. 295. — Die Eiweisskörper des Muskels gehören der contractilen Substanz an, zum Theil auch der Durchtränkungsflüssigkeit. — Die Fette stammen grösstentheils aus interfibrillären Fettzellen, — das Lecithin und

Cholesterin vorwiegend aus den Muskelnerven; — die Leimgebende Substanz wird geliefert von den Bindegewebsfasern des Perimysiums, des Perineuriums, der Gefässwände und der sehnigen Theile. — Der, in wechselnder Menge, selbst in den Muskeln desselben Thieres (rothe Muskeln und weisse Muskeln) vorkommende rothe Farbstoff ist Hämoglobin *(Kühne, Gscheidlen — ? Zaleski)*; daneben findet sich in einigen Muskeln (z. B. Herz) das verwandte Myohaematin *(Mac Munn)*; — Elastin findet sich im Sarkolemma, im Neurilemma und in den elastischen Fasern des Perimysiums und der Gefässwände; — das spärliche Keratin stammt aus den Endothelien der Gefässe. — Als die Producte der regressiven Metamorphose der eigentlichen Muskelsubstanz und auch in ihr in grösster Verbreitung vorkommend, gelten Kreatin *(Chevreul*; 0,25% *Perls)*, ? Kreatinin, Sarkin, Xanthin [zumal bei hungernden Tauben *(Demant)*], (Carnin, in Xanthin oxydirbar, im Fleischextract) *(Weidel)*, Harnsäure, Harnstoff 0,01%. — Ferner findet sich Inosit (reichlich in Säufermuskeln), — Inosinsäure (inconstant), Taurin (zumal bei Kaltblütern), — Traubenzucker *(Meissner)*, wohl erst postmortal aus Glycogen (0,43%) (reichlich in fötalen Muskeln) entstanden *(O. Nasse)*. Weiterhin enthält das Fleisch Milchsäuren (§. 253) neben flüchtigen Fettsäuren — Unter den Salzen prävaliren Kaliverbindungen mit Phosphorsäure *(Braconnot)*; Magnesiumphosphat überwiegt über das Calciumphosphat.

Quantitative Analyse des Fleisches.

100 Theile Fleisch enthalten *(Schlossberger* und *v. Bibra)*:

	Ochs	Kalb	Reh	Schwein	Mensch	Huhn	Karpfen	Frosch
Wasser	77,50	78,20	74,63	78,30	74,45	77,30	79,78	80,43
Feste Stoffe	22,50	21,80	25,37	21,70	25,55	22,7	20,22	19,57
Lösliches Albumin	} 2,20	} 2,60	} 1,94	} 2,40	} 1,93	} 3,0	2,35	1,86
Farbstoff								
Glutin	1,30	1,60	0,50	0,80	2,07	1,2	1,98	2,48
Alkohol-Extract	1,50	1,40	4,75	1,70	3,71	1,4	3,47	3,46
Fette	—	—	1,30	—	2,30	—	1,11	0,10
Unlösliches Eiweiss, Gefässe etc.	17,50	16,2	16,81	16,81	15,54	16,5	11,31	11,67

In 100 Theilen Asche ist weiterhin enthalten:

	Pferd	Ochs	Kalb	Schwein
Kali	**39,40**	**35,94**	**34,40**	**37,79**
Natron	4,86	—	2,35	4,02
Magnesia	3,88	3,31	1,45	4,81
Kalk	1,80	1,73	1,99	7,54
Kalium	—	5,56	—	—
Natrium	} 1,47	—	} 10,59	0,40
Chlor		4,86		0,62
Eisenoxyd	1,0	0,98	0,27	0,35
Phosphorsäure	**46,74**	**34,36**	**48,13**	**44,47**
Schwefelsäure	0,30	3,37	—	—
Kieselsäure	—	2,07	0,81	—
Kohlensäure	—	8,02	—	—
Ammoniak	—	0,15	—	—

Fette im Fleische.

Der Fettgehalt — des Fleisches ist sehr wechselnd je nach dem Mästungszustande des Thieres; er betrug im Fleische (nachdem das sichtbare Fett wegpräparirt war) in 100 Theilen vom Menschen 7—15; Ochs 11—12; Kalb 10,4; Schaf 3,9; wilde Gans 8,8; Huhn 2,5%.

Extractivstoffe im Fleische.

Die Menge der Extractivstoffe — ist im Fleische derjenigen Thiere am reichlichsten, welche sehr energische Muskelthätigkeit haben, daher namentlich beim Wilde. Nach starken Muskelanstrengungen vermehrt sich das Extract, zugleich bildet sich Fleischmilchsäure, wodurch das Fleisch mürber und wohlschmeckender wird. Unter den Extractivstoffen befinden sich theils solche, welche anregend auf das Nervensystem wirken, wie das Kreatin, Kreatinin etc., theils solche, welche dem Fleische den angenehmen charakteristischen Geschmack verleihen („Osmazom"). Letzterer rührt zum Theil auch von den verschiedenen Fetten des Fleisches her und tritt mitunter erst bei der Bereitung deutlicher hervor. In 100 Theilen Fleisch finden sich Extractivstoffe: beim Menschen und der Taube 3%, — Reh, Ente 4%, — Schwalbe 7%.

Zubereitung des Fleisches.

Fleischzubereitung. — Ganz allgemein gilt, dass das Fleisch jüngerer Thiere, wegen der noch geringeren Festigkeit des Sarkolemmas, der bindegewebigen und elastischen Bestandtheile der Fleischstücke zarter und leichter verdaulich ist, als das der älteren; ferner ist das Fleisch nach längerem Hängenlassen mürber, weil hierbei der Inosit in Fleischmilchsäure und ferner das Glycogen des Fleisches in Zucker und letzterer in Milchsäure übergeht, durch welche die Elemente des Fleisches einer Art Maceration unterworfen werden. Das Fleisch ist weiterhin stets in fein geschabtem Zustande den Verdauungssäften zugänglicher, als in grösseren Stücken; und endlich sei bemerkt, dass das zweckmässig (!) gekochte, gedämpfte, gebrannte oder geröstete Fleisch verdaulicher ist, als das rohe. Bei der Zubereitung darf die Hitze nicht zu intensiv und zu anhaltend wirken, weil hierdurch die Fleischfasern hart werden und stark einschrumpfen. Dahingegen sind diejenigen Fleischstücke, welche bis gegen 60° bis 70° C. erhitzt waren (wie die noch rosig scheinenden [nicht aber blutigen!] Stücke aus der Mitte grösserer Braten) am verdaulichsten, da dieser Temperaturgrad bereits genügt, das Bindegewebe mit Hülfe der Säure des Fleisches in Leim überzuführen. So lockert sich das Fleisch, und die einzelnen Fasern werden im Magen leicht isolirt. Zur Erzielung eines guten, leicht verdaulichen Fleisches nehme man daher ein grösseres, würfelförmiges Stück und lasse auf dessen Oberfläche (durch Braten in Fett oder Eintauchen in bereits siedendes Wasser) plötzliche intensive Hitze wirken. Hierdurch bildet sich an der Oberfläche eine feste, geronnene Eiweissschicht, die den Fleischsaft aus der Mitte nicht mehr austreten lässt. Die röthlichen saftreichen Theile aus der Mitte so bereiteter Fleischstücke sind die nahrhaftesten und die leicht verdaulichsten *(v. Liebig)*, die harte und stark geschrumpfte Rinde derselben widersteht jedoch den Verdauungssäften länger.

Fleischsuppe.

Fleischsuppe — wird am zweckmässigsten so bereitet, dass man das völlig zerhackte Fleisch Stunden lang zuvor mit kaltem Wasser stehen lässt und nun aufkocht. *v. Liebig* fand, dass so aus 100 Theilen gehackten Ochsenfleisches in das kalte Wasser nur 6 Theile übergehen. Von diesen werden beim Kochen 2,95 als coagulirtes Albumin wieder niedergeschlagen und meist durch das „Abschäumen" weggeworfen; nur 3,05 Theile bleiben gelöst! Von 100 Theilen Hühnerfleisch werden 8 Theile extrahirt, hiervon 4,7 coagulirt und 3,3 in der Suppe gelöst [Durch sehr langes Kochen kann ein Theil des coagulirten Eiweisses wieder in Lösung gehen *(Mulder)*]. Diese gelösten Substanzen sind: — 1. Anorganische Salze des Fleisches (von denen 82,27% in die Suppe übergehen; in dem ausgekochten Fleische bleiben hauptsächlich nur die phosphorsauren Erden zurück). — 2. Kreatin, Kreatinin, die milchsauren und inosinsauren Salze (welche der Fleischsuppe das Anregende und Nervenstärkende verleihen), ferner geringe Mengen wohlschmeckender Extractivstoffe. — 3. Leim, reichlicher aus dem Fleische jüngerer Thiere extrahirt. Den mitgetheilten Thatsachen und Zahlen entsprechend ist die Fleischbrühe daher eigentlich nur als ein, allerdings hochschätzenswerthes, anregendes, die Muskeln recreirendes Präparat (§. 302 am Ende), nicht aber als ein Nahrungsmittel im gewöhnlichen Sinne des Wortes zu betrachten; denn die Bestandtheile des Fleischextractes *(Rubner)* und das Kreatin *(v. Voit)* verlassen im Wesentlichen unverändert den Körper wieder. Aus grösseren, in der Suppe gekochten Fleischstücken gehen noch weniger Bestandtheile in die

Brühe über. Derartig „ausgekochtes" Fleisch besitzt, (sofern es nicht durch zu anhaltendes Sieden stark geschrumpft und schwer verdaulich gemacht ist), demnach noch einen hohen (in Laiengreisen allgemein unterschätzten) Nahrungswerth. Dahingegen ist die Bereitung von Fleischsuppen im Haushalte ein wahrer Luxus; ihre sogenannte „Kraft" im Sinne des Laien ist eine reine Illusion.

Extractum carnis Liebig. **J. v. Liebig's Fleischextract** — ist eine auf Extract-Consistenz in weiten Schalen auf dem Wasserbade eingedampfte, fett- und leim-freie, aus feinzerhacktem Ochsen- oder Schaffleisch (in den fleischreichen Gegenden Südamerikas und Australiens) bereitete Fleischsuppe. Durch Auflösen in Wasser kann daher aus ihm leicht (eine billige!) Fleischbrühe erhalten werden: 1 Theelöffel voll entspricht einem Pfunde Ochsenfleisch. Durch Aufkochen der Lösung mit Knochen (Leim), etwas Rindsfett, Suppenkräutern und Zusatz von Salz gewinnt man ein, die frische Brühe völlig ersetzendes Getränk. — [Die, im Handel vorkommenden *Bouillontafeln.* sogenannten „Bouillontafeln" bestehen fast ganz aus getrocknetem Leim, welcher aus gekochten Knochen (im *Papin*'schen Topfe unter hohem Drucke) zu etwas 28% gewonnen wird. Für sich allein können sie, im heissen Wasser gelöst, die Fleischbrühe natürlich nicht ersetzen, können aber zugleich mit *v. Liebig*schem Fleischextract gute Verwendung finden.] — Durch Kochen verliert (hauptsächlich durch Wasserverlust) das Fleisch an Gewicht: vom Ochsen 15%, Hammel 10%, Huhn $13^1/_2$%; durch Braten dieselben Fleischarten 19%, — 24%, — 24%.

Infusum carnis frigide paratum. **J. v. Liebig's „Infusum carnis frigide paratum"** — wird so bereitet, dass man fein zerhacktes Fleisch in 1 pro mille Salzsäure (3 Ccmtr. rauchende Salzsäure auf 1000 Ccmtr. Wasser) aufschwemmt, oft umrührt und nach Stunden auspresst. Das, ausser an den Bestandtheilen der Brühe zugleich eiweissreiche, jedoch sehr mässig schmeckende Fluidum wird bei Verdauungsschwäche oft nützlich sein. (Durch Kochsalzzusatz oder Kochen wird jedoch Eiweiss daraus gefällt.) — *Fleischlösung.* *Leube & J. Rosenthal* liessen ein derartiges Fleisch-Salzsäuregemisch in luftdicht verschlossenen Gefässen unter hohem Drucke erhitzt in einen gallertig gequollenen (wenig peptonhaltigen) Zustand übergehen: die so gewonnene „Fleischsolution" wird bei Magenschwachen mit Vortheil verwendet.

Fleischconserven. Von **sonstigen Conservirungsmethoden** — sind noch zu nennen: das Einlöthen des, in seinem eigenen Safte bei 100° gedämpften Fleisches; — das Trocknen des fettfreien, in lange dünne Streifen geschnittenen Fleisches (Pemmikan der Indianer); das getrocknet zermahlene, gesalzene, fettfreie Rindfleisch *Pöckeln.* (Carne pura). — *v. Voit* fand, dass durch das Pöckeln der Nährwerth des Fleisches nicht erheblich herabgesetzt wird. Er traf im gepöckelten Fleische ausser Vermehrung des Kochsalzes: einen Wasserverlust von 10,4%, — von organischen Stoffen 2,1%, — von Eiweiss 1,1%, — von Extractivstoffen 13,5%, — von Phosphorsäure 8,5% Verlust. — Die Anwendung des „Räucherns" beruht auf der antiseptischen Wirkung des Rauches.

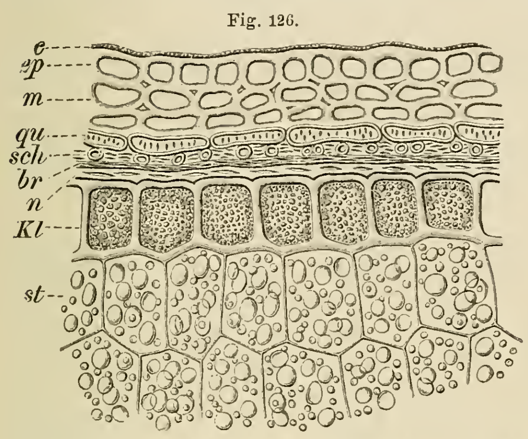
Fleischverderbniss. Beachtenswerth für den Arzt sind **schlechte Beschaffenheit und Verderbniss des Fleisches.** — Fauliges Fleisch (am besten durch die Nase erkannt) sollte stets vermieden werden, wenngleich es auch (wie die Beliebtheit des haut goût zeigt) oft genug ungestraft verzehrt wird. Mindestens sollte es stets vor dem Genusse durch und durch der Siedhitze ausgesetzt werden. — In Würsten und ähnlichen Fleischwaaren erzeugt zuweilen die Fäulniss ein eigenthümliches, selbst tödtlich wirkendes Gift: „das Wurstgift". Mitunter bewirkt die Zersetzung am Fleische, namentlich auch an Fischen, ein eigenartiges, lebhaft phosphorescirendes Leuchten, das auf der Entwicklung niederer Organismen beruht (pg. 264), doch scheint der Genuss derartigen Fleisches nicht direct schädlich zu sein. — *Parasiten.* Sehr wichtig ist die Erkenntniss des Vorkommens von Trichina spiralis im Schweinefleisch, ferner der erbsen- bis bohnengrossen Finnen im Fleische des Schweines und des Rindes. Erstere sind die Vorstufen der Taenia solium, letztere der T. mediocanellata, welche nach dem Genusse rohen Fleisches zu Bandwürmern sich im Darme entwickeln [§. 433]. Die Finnen des Bothriocephalus latus leben im Hechte *(Max Braun)*.

236. Pflanzliche Nahrungsmittel.

Die N-haltigen Bestandtheile der Pflanzen werden weniger leicht resorbirt, als die der animalischen Nahrungsmittel *(Rubner)*, doch

können dieselben, falls sie gleichen N-Gehalt besitzen, die animalischen Eiweissstoffe völlig ersetzen *(Rutgers)*. Kohlehydrate, Stärke, Zucker kommen recht vollständig zur Aufnahme, selbst ein nicht unerheblicher Theil Cellulose wird verdaut (pg. 349) *(Weiske, König)*. Je grösser der Fettgehalt der Pflanzennahrung ist, um so weniger werden die Kohlehydrate verdaut und resorbirt *(Rubner)*.

Fig. 126.



Schnitt durch ein Weizenkorn: *ep* Epidermis mit Cuticula, *m* Mittelschicht, *qu* Querzellen, *sch* Schlauchzellen, *br* und *n* Samenhaut, *Kl* Kleber, *st* Stärke.

Das Getreide.

1. Unter den pflanzlichen Nahrungsmitteln steht — das **Getreide** obenan: es enthält Albuminate, Amylum und Salze, dazu Wasser etwa 14%. Der N-haltige Kleber findet sich am reichlichsten unter der Hülle *(Payen)*, daher die Verwendung der Kleie im groben Brode für gute Verdauungsorgane zwar plausibel erscheint; doch werden die mehr Kleie enthaltenden Brodarten erheblich schwerer wirklich verdaut *(Rubner)*. Für die quantitative Zusammensetzung ist beachtenswerth:

100 Theile trockenes Mehl enthalten			100 Theile Getreideasche enthalten		
von	Albuminate	Amylum	rother Weizen		Weisser Weizen
Weizen . . .	16,52%	56,25%	**27,87**	**Kali**	**33,84**
Roggen . . .	11,92	60,91	15,75	Natron	—
Gerste . . .	17,70	38,31	1,93	Kalk	3,09
Mais . . .	13,65	77,74	9,60	Magnesia	13,54
Reis	7,40	86,21	1,36	Eisenoxyd	0,31
Buchweizen .	6,8—10,5	65,05	**49,36**	**Phosphorsäure**	**49,21**
			0,15	Kieselerde	—
				(Will, Fresenius.)	

Merkwürdig ist es, dass in dem weissen Weizen das Natron fehlt und durch andere Alkalien ersetzt wird. — Der Roggen enthält mehr Cellulose und Dextrin, als der Weizen, aber weniger Zucker; das Roggenbrod ist meist weniger porös. — Gerste und Hafer werden viel als „Grütze" verwendet, im Norden auch dem Brode beigemengt.

Brodbereitung.

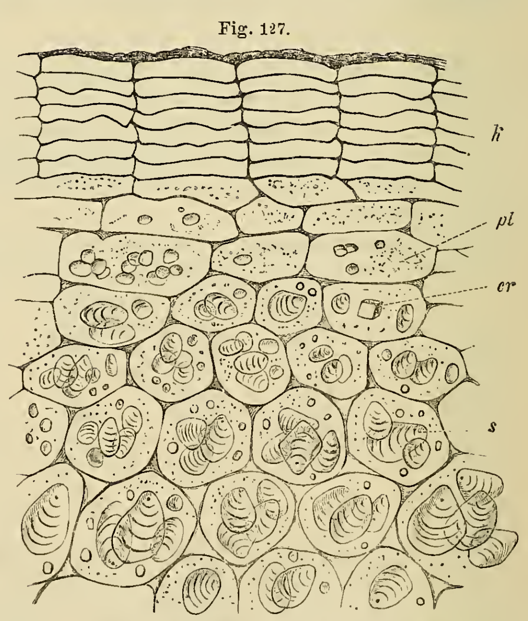
Zur Brodbereitung — wird das Mehl mit Wasser zu einem steifen Teig (in dem der Kleber als Bindemittel wirkt) geknetet, dem Salz und namentlich zugleich Hefe (Saccharomyces cerevisiae) zugesetzt ist. In der Wärme stehend beginnen die Albuminate des Mehles sich zu zersetzen und wirken als Fermente (pg. 363) auf das gequollene Amylum, welches theilweise in Zucker übergeführt wird. Der Zucker erfährt weiterhin eine Zerlegung in CO_2 und Alkohol, von denen die erstere, in dem steifen Teige Blasen bildend, denselben schwammig lockert. Auch gewisse Bacterien wirken neben der Hefe in gleichem Sinne. Durch das Backen (200°) wird der Alkohol vertrieben, der Teig wird gahr; in der Rinde entsteht viel leicht-lösliches Dextrin. — Zur Bereitung von saurem Brode wird statt

Hefe alter Sauerteig zugesetzt (in welchem der Zucker zum Theil die Milchsäure-Gährung durchgemacht hat), wodurch neben der alkoholischen noch die Milchsäure-Gährung des Traubenzuckers im Teige erregt wird. — Da durch die Ueberführung von Amylum in Zucker, dann in CO_2 und Alkohol (welche schliesslich entweichen), Material direct verloren geht (man denke an den enormen Verlust bei der Brodbereitung ganzer Länder!), so hat man auch dem Teige kohlensaures Ammonium (Hirschhornsalz) zugesetzt, welches beim Backen unter der Lockerung des Teiges entweicht. *v. Liebig* schlägt die Verwendung von Natronbicarbonat nebst Salzsäure zu gleichem Zwecke vor: dann braucht wegen der Entstehung von Kochsalz der Teig nicht gesalzen zu werden. Verwendung findet auch das *Horsford*'sche Backpulver: (Calciumphosphat und Natronbicarbonat), das im Teige die lockernde CO_2 entweichen lässt, und bei dem noch dem Körper die Phosphorsäure zu Gute kommt.

Die Leguminosen.

2. **Die Hülsenfrüchte** — enthalten viel Eiweiss: nämlich das Legumin (§. 251); daneben Stärke, Lecithin und Cholesterin neben 9—19% Wasser. Erbsen enthalten 28,02 Albuminate und 38,81 Amylum; Bohnen 28,54 und 37,50; Linsen 29,31 und 40, letztere sind reicher an Cellulose. Wegen Mangels an Kleber lässt sich aus ihnen kein Teig, also auch kein Brod bereiten. Wegen ihres grossen Reichthums an Albuminaten gebührt ihnen als Volksnahrungsmittel die grösste Beachtung, wenngleich sie auch durch gasförmige und feste Stoffe, welche sie liefern, den Darm ziemlich belästigen können. Leguminosenmehl und Cerealienmehl gemischt in verschiedenen Verhältnissen (z. B. als *Hartenstein's* Leguminose) kann mit Vortheil zur Ernährung Kindern und Schwachen verabreicht werden.

Fig. 127.



Schnitt durch die Kartoffel: *k* Kork, *pl* Plasmaführende Zellen mit kleinen Amylumkörnchen, *cr* Proteïncrystalloid, *s* Stärke.

Kartoffeln.

3. **Die Kartoffeln** — enthalten 70—81% Wasser. In dem (frisch durch Phosphor-, Aepfel- und Salz-Säure sauer reagirenden) saftreichen Zellgewebe liegen 16—23% Stärke, — 2,5 gelöstes Eiweiss, Globulin *(Zöller)* und eine Spur Asparagin. Die Zellhüllen werden durch Kochen quellend, durch verdünnte Säuren im Zucker und Gummi verwandelt; (in den Keimen findet sich das giftige Solanin). In 100 Theilen Kartoffelasche fand *Way:* 46,96 Kali, — 2,41 Kochsalz, — 8,11 Chlorkalium, — 13,58 Magnesia, — 3,35 Kalk, — 11,91 Phosphorsäure, — 6,50 Schwefelsäure (aus verbrannten Albuminaten stammend), — 7,17 Kieselerde.

4. **Das Obst** — hat als vorwiegendste Nahrungsbestände den Zucker und die Salze; die organischen Säuren geben den charakteristischen Geschmack; die gelatinirende Substanz der Fruchtgelées ist das lösliche sog. Pectin ($C_{32} H_{48} O_{32}$), welches auch künstlich durch Kochen aus der schwerlöslichen Pectose unreifer Früchte und aus Möhren gewonnen werden kann. — 5. Die grünen Gemüse — sind besonders reich an Salzen, welche den Blutsalzen gleichen (z. B. trockener Salat enthält 23% Salze). Weniger wichtig in ihnen sind Stärke, Zellstoff, Dextrin, Zucker und die geringen Mengen Eiweiss.

Obst.

Gemüse.

237. Genussmittel:

Kaffee, Thee, Chocolade, — die alkoholischen Getränke — Gewürze.

Unter **Genussmitteln** — versteht man seit *v. Bibra* solche Nahrungsstoffe, welche weniger ihrer direct nährenden Eigenschaften, als vielmehr ihrer angenehmen Einwirkung und Anregung wegen aufgenommen werden, welche dieselben theils auf das Geschmacksorgan, theils auch auf das Nervensystem entfalten.

Charakter der Genussmittel.

Die drei ersteren werden als Infuse oder Abkochungen der bekannten Pflanzenproducte bereitet. Sie enthalten als wirksame Bestandtheile das Coffeïn sive Theïn ($C_8 H_{10} N_4 O_2 + H_2 O$) (Trimethylxanthin), beziehungsweise das nahestehende Theobromin ($C_7 H_8 N_4 O_2$) (Dimethylxanthin), welche den Alkaloiden oder Pflanzenbasen zugerechnet werden [und neuerdings künstlich aus Xanthin dargestellt sind *(E. Fischer)*].

Kaffee, Thee, Chocolade enthalten anregende Alkaloide.

Diese (und in vielen anderen Pflanzen ähnliche) „Alkaloide" — finden sich in den Pflanzen bereits fertig vor; ihr Verhalten ist dem des Ammoniaks ähnlich: sie reagiren alkalisch und geben mit Säuren krystallisirte, gut charakterisirte Salze. Alle diese Pflanzenbasen wirken auf das Nervensystem: zum Theil schwächer (wie die vorliegenden), oder stärker anregend (z. B. Chinin), zum Theil heftig reizend bis lähmend als die gefürchtetsten Gifte (Morphin, Atropin, Strychnin, Curarin, Nicotin etc.).

Die Alkaloide des Kaffees, Thees und der Chocolade geben den als Volksgetränken allgemein verbreiteten Aufgüssen die angenehm anregende Wirkung auf das Nervensystem: so erfrischen sie den Geist, beleben die Bewegung und befähigen zu grösseren Leistungen. In dieser Beziehung stehen sie den anregenden Extractivstoffen (pg. 449) der Fleischbrühe nahe. — Der Kaffee enthält etwa $^1/_3$% Coffeïn, welches theilweise erst beim Rösten frei wird. — Der Thee hat 6% Theïn; ferner der grüne 1% ätherisches Oel, der schwarze $^1/_2$%; im grünen ist 18%, im schwarzen 15% Tannin; der grüne liefert im Ganzen bis gegen 46%, der schwarze kaum 30% Extract.

Ausserdem sind die anorganischen Stoffe dieser Getränke zu berücksichtigen: Im Thee sind 3,03% Salze, darunter reichlich lösliche Eisen- und Mangan-Verbindungen (wichtig für die Hämoglobinbildung!), ausserdem Natronsalze. — Im Kaffee, welcher 3,41% Asche liefert, ist das Kali überwiegend; in allen drei Getränken sind aber auch die übrigen, im Blute vorkommenden, anorganischen Stoffe in passender Weise vorhanden.

Salze derselben.

Die alkoholischen Getränke — verdanken vor Allem dem darin enthaltenen Alkohol ihre Wirkung. Ueber die letztere ist Folgendes

Alkoholische Getränke

zu bemerken: — 1. Der Alkohol wird im Körper vorzugsweise (mindestens zu 95%, *Bodländer*) zu CO_2 und H_2O oxydirt, so zwar, dass die Wirkung der Alkoholzufuhr auf unsere Athmung sich qualitativ nicht von den anderen Nahrungsmitteln unterscheidet (§. 133. 7) *(Bodländer, Zuntz, Geppert)*. Er ist somit als eine Quelle der Wärme zu bezeichnen. Da er sehr leicht dieser Verbrennung im Körper anheimfällt, so kann sein Genuss bis zu einem gewissen Grade den Verbrauch der eigenen Körperbestandtheile, etwa in Zuständen vorübergehenden Nahrungsmangels, vermindern. Kleine Gaben verringern den Eiweisszerfall um 6—7%. — Nur ein sehr geringer Theil des genossenen Alkohols geht in den Harn über; der Geruch des Athems rührt nicht vom Alkohol, sondern von andern flüchtigen Stoffen des alkoholischen Trankes (Fuselöl u. A.) her. — 2. Der Alkohol wirkt in geringerer Menge anregend, in stärkeren Gaben durch Ueberreizung lähmend auf das Nervensystem. Durch diese Anregung vermag er daher den Körper vorübergehend zu grösserer Leistungsfähigkeit anzuspornen, — allerdings stets auf Kosten einer später eintretenden Erschlaffung. — 3. Er benimmt das Gefühl des Hungers. — 4. Er erregt das Gefässsystem, beschleunigt somit die Circulation, wodurch Muskeln und Nerven durch schnellere Bluterneuerung leistungsfähiger werden Auch erzeugt er so ein subjectives Wärmegefühl. In stärkerer Dosis lähmt er jedoch durch Ueberreizung die Gefässe, die sich dann, wie auf der äusseren Haut, paralytisch erweitern. Hierdurch findet grössere Wärmeabgabe durch die Haut statt (§. 264. 1. u. §. 227). In gleicher Weise wird dann auch die Herzthätigkeit durch Erregung kleiner, schwacher, beschleunigter Schläge herabgesetzt. — [In hohen Gegenden ist die Wirkung des Alkohols sehr geschwächt, weil er wegen des geringen Luftdruckes schnell aus dem Blute abgegeben wird.]

als Wärmequelle,

als Verminderer des Stoffwechsels.

Anregende Wirkung.

Würdigung des Alkoholgenusses.

Aus dem Gesagten ergiebt sich, dass der Alkohol, in geringen Mengen genossen, in Zuständen vorübergehender Entbehrung und des Nahrungsmangels, in denen überdies noch das Ueberstehen von Strapazen und eine ungewöhnliche Leistungsfähigkeit gefordert wird, von unschätzbarer Wirkung sein kann. Desgleichen vermag er dem Kranken die Gewebe seines Körpers vor zu schneller Consumption zu schützen. Allein gewohnheitsmässig und noch dazu in grösseren Mengen genommen, zerrüttet er durch Ueberreizung das Nervenleben, und untergräbt die Geistes- und Körper-Kräfte, theils durch die ihm und zumal seinen flüchtigen Nebenbestandtheilen (Fuselöl) zukommenden, dauernd auf das Nervensystem wirkenden, giftigen Eigenschaften, theils durch seine directen, in den Verdauungsorganen schädliche Katarrhe und Entzündungen hervorrufenden Einwirkungen, theils endlich durch Störung und Beeinträchtigung des normalen gesammten Stoffwechsels. So ist er ein unheilvoller Dämon, der im Vereine mit der Syphilis ganze Völkerstämme von dem Angesichte der Erde vernichtet hat.

Bereitung der alkoholischen Getränke. Wirkung der Hefe. Vitalistische Theorie der Gährung.

Die alkoholischen Getränke werden durch **Gährung** — des, aus verschiedenen Kohlehydraten, namentlich Stärke gewonnenen Zuckers bereitet. Die weingeistige Gährung wird bewirkt durch den Lebensprocess des Hefepilzes Saccharomyces cerevisiae (bei der Biergährung) und ellipsoideus (bei der Weingährung), welcher, indem er zu seiner Bildung und Vermehrung aus dem zuckerhaltigen Gemische die nothwendigen Lebensstoffe (Kohlehydrate, Albu-

minate und von den Salzen vornehmlich phosphorsauren Kalk und Kali und schwefelsaure Bittererde) direct entnimmt, einen Zerfall desselben (§. 155. I) zu Alkohol und CO_2 neben etwas Glycerin (3,2—3.6%) und Bernsteinsäure (0.6 bis 0,7%) bewirkt. Die Hefe wird entweder direct zugesetzt, oder es gelangen die überall in der Luft schwebenden Keime (Sporen) derselben in das offenstehende Gemisch. Vollkommener Abschluss der Hefezellen oder Tödtung derselben, etwa durch Kochen des Zuckersaftes in zugeschmolzenen Gefässen, lässt daher die Gährung nicht entstehen. So ist also die weingeistige Gährung die Folge einer vitalen Thätigkeit eines niederen Organismus (*Schwann*, *Mitscherlich*, *Pasteur*).

Fig. 128.



1. Isolirte Hefezellen. *2. 3.* Sprossenbildung derselben. *4. 5.* Endogene Zellenformation. *6.* Keimung und Sprossenbildung.

Bereitung des Branntweines. Bei der **Branntweinbereitung** — wird die Stärke der Getreidekörner oder Kartoffeln zuerst durch Diastase in Zucker verwandelt (§. 153. I. b). Nachdem durch Zusatz von Hefe die Gährung bewirkt ist, wird im Destillirapparat der Alkohol (neben Fuselöl und etwas Wasser) bei 78,3° C. überdestillirt. Durch Leitung der übergehenden Dämpfe durch geglühte Kohlen wird das Fuselöl von der Kohle zurückbehalten. Das entfuselte Destillat enthält 50—55% Alkohol.

Es kann natürlich auch aus direct zuckerhaltigen Flüssigkeiten durch Hefe weingeistige Gährung bewirkt und sodann die Alkoholbereitung ausgeführt werden: (Rum aus Zuckerrohr, Tresterbranntwein aus Weintrestern, Zwetschenbranntwein aus Pflaumen u. s. w.) Endlich giebt auch Destillirung schwächerer alkoholischer Substanzen stärkere Branntweine: (Cognac durch Destillation von Wein; Hefenbranntwein durch Destillation der Weinhefe).

Weinbereitung. Bei der **Weinbereitung** — nimmt der zuckerreiche, ausgepresste Traubensaft (Most) an der Luft stehend Hefezellen in sich auf und gelangt bei 10 bis 15° C. in eine 10—14 Tage dauernde Gährung, bei der sich die Hefezellen zu Boden senken (Untergährung). Der geklärte, auf Fässer gezogene Wein macht noch eine leichte Nachgährung durch, bis der Zucker in Alkohol und CO_2 zersetzt ist. Es scheidet sich hierbei etwas Hefe und Weinstein ab. Wird nicht aller Zucker zersetzt (was der Fall ist, wenn nicht hinreichend viel N-haltige Substanz zur Ernährung der Hefe vorhanden ist), so erhält man süssen Wein. — Durchschnittlich hat der Wein 89—90% Wasser, 7—8% Alkohol (neben Aethyl- auch Propyl- und Butyl-Alkohol). Die rothe Farbe der Rothweine wird bei der Gährung aus den Schalen extrahirt; werden vor der Gährung die Schalen entfernt, so liefern rothe Trauben weisslichen Wein.

Beim Lagern des Weines bildet sich der feine Geschmack (Blume, Bouquet) aus. Oenanthäther soll den charakteristischen Weingeruch bewirken. Das Werthvolle des Weines machen die, noch unbekannten, anregenden, flüchtigen Substanzen aus, die jedem Weine ihren eigenartigen Charakter verleihen. Von grosser Wichtigkeit sind ferner die Salze, welche den Blutsalzen in ihrer Zusammensetzung gleichen.

Bierbereitung. Zum Behufe der **Bierbereitung** — lässt man in Wasser gequollene Gerste (Weizen bei Weissbierbereitung) keimen, wobei die sich bildende Diastase (pg. 279) unter Temperaturerhöhung das Amylum (68% in der Gerste) in Zucker überführt (Malzen). Nun werden die gekeimten Körner im geheizten Raume getrocknet bis zur Gelb- oder Braun-Färbung, dann zermahlen (Schroten), und mit heissem Wasser (70—75° C.) (auch durch theilweise Decoction) wird aus ihnen ein Extract (die Würze) bereitet. Unter Zusatz von Hopfen wird die Würze durch Einkochen concentrirt, wobei die Albuminate coagulirt werden. Der Hopfen.

die weibliche Samentraube von Humulus lupulus, enthält die leicht abfallenden Drüschen: das Hopfenmehl oder Lupulin, Hopfenharz (52%), — ein ätherisches Oel (1%), — die Hopfenbittersäure oder Lupulit (8—12%) neben Gerbsäure und Salzen. Er macht das Bier schmackhaft und haltbar, seine Gerbsäure fällt das noch vorhandene Amylum und wirkt so klärend. Die Abkochung wird schnell gekühlt (12° C.); dann lässt man nach Hefezusatz schnell gähren (stürmisch bei 14°, wobei die Hefe nach oben getrieben wird: Obergährung; — weniger intensiv unter 10°, wobei die Hefe zu Boden sinkt: Untergährung). — Weiterhin vollzieht sich noch nach vollendeter Hauptgährung im Lagerfass eine leichte Nachgährung. — Das Bier enthält bei 75—95% Wasser: Alkohol (2—5%), [Porter und Ale bis 8%], CO_2 (0,1—0.8%), Zucker (2—8%), Gummi, Dextrin (2—10%), die Hopfenbestandtheile, etwas Ueberrest von Proteïnsubstanzen (Kleber), Fett, Milchsäure, Ammoniakverbindungen, die Salze der Gerste und des Hopfens.

In der Asche ist der enorme Gehalt an den, für die Blutbildung so wichtigen Phosphorsäure und Kali beachtenswerth. In 100 Theilen Asche findet sich Kali 40,8, Phosphor 20, phosphorsaure Magnesia 20, phosphorsaurer Kalk 2,6, Kieselerde 16,6%. Dem Reichthum an Phosphorsäure und Kali verdankt das Bier seine günstige Wirkung auf die Bildung von Blut, Muskeln und anderen Geweben (Wohlbeleibtheit der Biertrinker); — sein Kaligehalt wirkt nach starkem Genuss ermüdend (§. 306).

Die Gewürze.

Die Gewürze — werden nicht des Nahrungswerthes wegen genossen, sondern theils wegen ihres Geschmackes, theils wegen ihrer Reizung, welche sie auf die Verdauungsorgane zur lebhafteren Thätigkeit derselben entfalten. In gewissem Sinne muss auch das Kochsalz als Gewürz betrachtet werden, welches auch jetzt nur noch einigen wilden Völkerstämmen versagt zu sein scheint; (Aehnliches schon von *Homer* berichtet). Auch gewisse noch unbekannte, lebhaft auf das Geschmacksorgan wirkende Stoffe, welche erst durch die Zubereitung mancher Speisen entstehen, wie in der Kruste der Braten und in der Rinde des Gebäcks, können den Gewürzen zugezählt werden.

Erscheinungen und Gesetze des Stoffwechsels.

238. Gleichgewicht des Stoffwechsels.

Begriff des Stoffwechsel-Gleichgewichtes.

Wir verstehen unter dem Gleichgewichte des Stoffwechsels jenen normalen, physiologischen Zustand des Leibes, in welchem gerade so viel Material für die Erhaltung und den Aufbau des Organismus aus den verdauten Nahrungsmitteln aufgenommen und assimilirt wird, als durch die Excretions-Organe in den Auswurfstoffen oder Endproducten der regressiven Stoffmetamorphose aus dem Körper entfernt wird. Stets muss die Einnahme mit der Ausgabe balanciren: überall, wo ein Gewebsverbrauch statthat, muss Gewebsanbildung diese Abnutzung ersetzen. — So lange sich der Körper in der Periode des Wachsthums befindet, muss der Körperzunahme entsprechend ein gewisses Plus an Anbildung überwiegen; hierbei zeigen die neuzuwachsenden Körperbestände sogar einen 2,5- bis 6,3mal stärkeren Stoffwechsel, als die bereits gebildet vorhandenen Körpertheile *(Crusius)*. — Umgekehrt wird in den Jahren der senilen Schwächung des Organismus ein gewisses Ueberwiegen der Ausgaben aus dem Körper zu den normalen Erscheinungen zu rechnen sein.

Methode der Untersuchung.

Methode: — Das normale Gleichgewicht des Stoffwechsels im Organismus wird dadurch erkannt, dass man — 1. chemisch feststellt, dass die Summe aller, vom Körper geleisteten, stofflichen Ausgaben der Summe der dargebotenen Einnahmen (in der Nahrung) innerhalb eines gewissen Versuchszeitraumes gleichbleibt. In dieser Beziehung muss der Gehalt der Nahrung an C, — N, — H, — O, — Salzen neben dem Wasser der Nahrungsmittel und dem O der eingeathmeten Luft gleich sein dem C, N, H, O, den Salzen und dem Wasser in den Ausscheidungen (Harn, Koth, Exspirationsluft, Wasserverdunstung) des Organismus. — 2. Das physiologische Gleichgewicht des Stoffwechsels wird ferner rein empirisch daran erkannt, dass bei einer passend gewählten Nahrung der Körper bei gewöhnlicher Leistung sein normales Gewicht zu erhalten vermag. So giebt gerade dies einfache Mittel der Wägung dem Arzte die Möglichkeit, sich über das Verhalten des Stoffwechsels seiner Kranken oder Reconvalescenten mit Sicherheit schnell zu orientiren. — Der mühsame Weg der elementaren Analyse des Stoffwechsels ist zuerst namentlich von den Münchener Forschern *v. Bischoff, v. Voit, v. Pettenkofer* u. A. mit Erfolg betreten worden. Es ergab sich bald, dass unter allen Elementen dem Kreislaufe des C und den N durch den Körper hindurch die grösste Wichtigkeit beizumessen sei.

Kreislauf des C.

Der sämmtliche, in die Nahrung aufgenommene Betrag an C muss bei völligem Gleichgewichte des Stoffwechsels dem C in der CO_2 der durch die Lungen und Haut ausgeathmeten Luft (90%) gleichkommen, wozu noch der relativ geringe Betrag an C in den organischen Auswurfsstoffen des Harnes und des Kothes hinzuzuzählen ist (10%). Zur exacten Bestimmung der CO_2 in der ausgeathmeten Luft bedienten sich die Münchener Forscher des *v. Pettenkofer*'schen Respirationsapparates. (§. 129. II. c.)

Kreislauf des N.

In Bezug auf den N — ergab sich, dass fast aller N der aufgenommenen Nahrungsmittel innerhalb 24 Stunden wiederum im Harnstoffe zur Ausscheidung gelangt. Natürlich ist auch hier der N-Gehalt des Kothes in Anschlag zu bringen. Die übrigen N-haltigen Harnbestandtheile (Harnsäure, Kreatinin u. A.) liefern nur 2% der N-Ausscheidung. Etwas N verlässt ferner noch in der ausgeathmeten Luft (§. 131. 4. 8.) den Organismus; auch etwas durch abgestossene Epidermoidalgebilde (gegen 50 Milligr. Haare und Nägel täglich) und den Schweiss.

N-Deficit.

Dieser Annahme gegenüber, dass somit fast aller, in der Nahrung genommene N im Harne und Kothe wieder zur Ausscheidung gelange, wie sie durch *v. Voit & Gruber* für den Fleischfresser, für die Wiederkäuer von *Henneberg, Stohmann* und *Grouven* und für den Menschen von *Ranke* festgestellt ist, haben theils ältere, theils neuere Beobachter (*Barall, Boussingault, v. Bischoff, Regnault & Reiset, Seegen & Nowak*) die Angabe geltend gemacht, dass in den genannten Excreten nicht die ganze Menge des N wiedergefunden werde, dass vielmehr ein merkliches „N-Deficit" bestehe.

Nach *Leo* soll ungefähr 0,55% des, im Körper umgesetzten Eiweisses (der Gehalt des letzteren an N zu 15% angenommen) seinen N gasförmig abgeben. (nach *Seegen & Nowak* 12mal mehr). Bei einer Anstellung völlig exacter Stoffwechselanalysen muss offenbar hiernach diese gasförmige N-Ausscheidung mit in Rechnung gesetzt werden.

Zeitlicher Verlauf der N-, P- und S-Ausscheidung.

Die Ausscheidung des N nach Aufnahme der Nahrung erfolgt nicht von Stunde zu Stunde gleichmässig, sondern sie steigt sofort stark, erreicht nach 5—6 Stunden ihr Maximum und sinkt dann allmählich ab. Aehnlich verhält es sich mit der S- und P-Ausscheidung, nur tritt hier das Maximum der Ausscheidung nach Fleischgenuss schon nach 4 Stunden hervor. Nach Zusatz von

Fett zur Fleischnahrung wird die N- und S-Ausscheidung gleichmässiger auf die einzelnen Tagesstunden vertheilt *(v. Voit & Feder)*.

Die N-haltigen Körperbestandtheile werden auf dem Wege des Stoffwechsels ärmer an C, dahingegen reicher an N und an O. Denn es kommen auf 1 Atom N in den Albuminen 4 Atome C, — im Leim $3^1/_6$ Atome C, — im Glycocoll 2 C, — im Kreatin $1^1/_3$ C, — in der Harnsäure $1^1/_4$ C, — im Allantoin 1 C, — im Harnstoff nur noch $^1/_2$ Atom C.

Kreislauf des H und O, Der H verlässt vornehmlich zu Wasser verbrannt den Körper, einiger natürlich auch in den organischen Auswurfsstoffen gebunden. — Der O kommt überwiegend in der CO_2 und in Wasser zum Vorschein; etwas verlässt in den Auswurfsstoffen den Körper. — Das Wasser wird durch den Harn, Koth, durch die Lungen- und Haut-Verdunstung abgegeben. Da H zu H_2O verbrannt wird, so ist die Menge des abgegebenen Wassers natürlich grösser; als die des aufgenommenen. — *der Salze,* Die Salze vertheilen sich so, dass die meisten leichtlöslichen durch den Harn, wenige, namentlich Kalisalze und schwer lösliche Salze durch den Koth, einige, z. B. Kochsalz auch durch den Schweiss austreten. — *des Schwefels.* Der Schwefel, vornehmlich der Eiweisskost, wird etwa zur Hälfte in schwefelsauren Verbindungen in dem Harn, zur anderen Hälfte in den Koth (Taurin) oder in den Epidermoidalgebilden ausgeschieden.

Minimal- und Maximal-grenze der Stoffbilanz. Für jeden Körper giebt es, seinem Gewichte und seinen Leistungen entsprechend, eine Minimal- und eine Maximal-Grenze der Stoffwechselbilanz: geringere Verabreichung von Nährstoffen, als zu ersterer nothwendig sind, bewirkt Abnahme des Körpergewichtes; dagegen werden die, über das Nöthige verabreichten Stoffe, nach Ueberschreitung der Maximalgrenze, unresorbirt als überflüssiger Ballast mit den Faeces entleert. Je mehr bei reichlicher Zufuhr der Körper an Gewicht zunimmt, um so höher steigt natürlich stetig die Minimalgrenze; — bei starker Mästung muss daher die nothwendige Stoffaufnahme verhältnissmässig viel grösser sein, als bei Mageren, um gleichen Stoffansatz im Körper zu bewirken. Bei stets steigender Mästung tritt natürlich endlich ein Zustand ein, in welchem die Verdauungsorgane nur noch für die Erhaltung, nicht aber mehr für neuen Ansatz Ausreichendes verarbeiten können *(v. Bischoff, v. Voit, v. Pettenkofer)*.

Luxusconsumption. Mit dem Namen „Luxusconsumption" hat man früher wohl die directe Verbrennung überflüssig aufgenommener Nährstoffe im Blute bezeichnet. Eine solche existirt jedoch nicht, vielmehr findet das reichlich in die Säfte Aufgenommene wohl stets eine Verwendung zur Anbildung. *Circulirendes und Organeiweiss.* In den Geweben wird allerdings das, in Form einer Durchtränkungs-Flüssigkeit „circulirende Eiweiss" eher zerfallen, als das organisirte „Organeiweiss" *(v. Voit)*, der integrirende Bestandtheil der Gewebe.

Nach *v. Voit* werden in 24 Stunden von dem im Körper vorhandenen Organeiweiss 1%, von dem circulirenden jedoch 70% umgesetzt.

Qualität und Quantität der Aufnahmen für den gesunden Erwachsenen.

Die Frage, welche Substanzen der Mensch zu einer gedeihlichen Ernährung nothwendig habe und dazu in welcher Menge, ist natürlich rein empirisch durch Beobachtung der Ernährungsweise gesunder Individuen in verschiedenem Alter und bei verschieden geforderter Leistung derselben festgestellt worden. Da beispielsweise der Säugling durch den Milchgenuss gedeiht und wächst, so wird die Milch unzweifelhaft in sich eine Zusammensetzung qualitativ und quantitativ passender Nahrungsstoffe umfassen.

Der Mensch als Omnivore

Seiner ganzen Organisation nach gehört der Mensch zu den Omnivoren, also zu denjenigen Wesen, welche auf eine gemischte Nahrung angewiesen sind.

Zu seiner Existenz bedarf der Mensch die folgenden 4 Haupt-Nahrungssubstanzen: keine derselben darf auf irgend wie längere Zeit in der Nahrung fehlen. Diese sind:

gebraucht Wasser,

1. Das Wasser: — für den Erwachsenen in Speise und Trank 2700—2800 Gr. täglich. [§. 231 u. §. 249. I.]

Salze,

2. Anorganische Bestandtheile — [§. 249] als integrirende Bestände aller Gewebe, ohne welche ein Aufbau derselben unmöglich wäre. Diese Substanzen finden sich in den gewöhnlichen Nahrungsmitteln, die wir zu uns nehmen, überall in hinreichender Anzahl vor, so dass es einer besonderen Verabreichung derselben (wie auch die Ernährung der Thiere zeigt) nicht bedarf. Zunahme der Salzzufuhr zieht vermehrte Wasseraufnahme nach sich, und diese letztere vermehrt den N-Umsatz im Körper *(Weiske)*. Entziehen der nothwendigen Salze hat Störungen der Ernährung der, sie enthaltenden Gewebe zur Folge: kalkfreie Nahrung stört die normale Knochenbildung. — Vorenthalten von Kochsalz bewirkt Albuminurie. Das, für die Blutbildung so unumgänglich nothwendige Eisen nimmt der Körper in Form complicirter organischer Verbindungen des Pflanzen- und Thierreiches auf *(Bunge)*. Die alkalischen Salze der Pflanzennahrung dienen dazu, die, aus der Oxydation des Schwefels der Albuminate gebildete Schwefelsäure zu neutralisiren *(E. Salkowski, Bunge, Lunin)*.

Nur durch Noth gedrängt greift der Mensch mitunter zur Aufnahme grösserer Mengen anorganischer Substanzen, um die, denselben beigemischten organischen Nahrungsstoffe daraus zu entnehmen, wie *A. v. Humboldt* von den Bewohnern der Orinoco- und Meta-Ufer berichtet, welche in knappen Zeiten, wenn der Fischfang stockt, eine fette Thonerde, die reich an Infusorien ist, zu verzehren gezwungen sind.

Eiweiss,

3. Mindestens ein thierischer oder pflanzlicher Eiweisskörper (§. 250—252). — Die Albuminate werden zum Ersatze der verbrauchten N-haltigen Gewebe, also namentlich auch der Muskeln, verwendet. Sie enthalten 15—18% N.

Von den verschiedenen Körpertheilen enthalten: Blut 20,56%, — Muskeln 19,9%, — Leber 11,74%, — Gehirn 8,63%, — Blutplasma 7,5%, — Milch 3,94%, — Lymphe 2,46% an Eiweisskörpern. — Nach *Pflüger & Bohland* setzt ein 62 Kilo schwerer erwachsener Jüngling täglich 89,9 Gr. Eiweiss um.

Merkwürdiger Weise vermag Asparagin in Verbindung mit Leim das Eiweiss in der Nahrung zu ersetzen *(Weiske)*. Asparagin allein vermag (nur bei Herbivoren!) die Eiweisszersetzung zu beschränken *(Weiske, Zuntz, Bahlmann, Lehmann)*. — Ammoniaksalze, Glycocoll, Sarcosin, Benzamid steigern den Eiweisszerfall des Körpers.

Fette oder Kohlehydrate. 4. Mindestens ein Fett (§. 253) — oder verdauliches Kohlehydrat (§. 254). — Diese dienen vornehmlich zum Wiederersatze des umgesetzten Fettes und der N-losen Körperbestandtheile. Wegen ihres reichen Gehaltes an C sind sie bei ihrer Oxydation im Körper die vornehmste Quelle der Wärmeerzeugung (§. 207). Fette und Kohlehydrate können sich in der Nahrung vertreten, und zwar in einem gegenseitigen Mengenverhältniss, welches den Wärmemengen entspricht, welche sie bei ihrer Verbrennung im Thierkörper zu bilden im Stande sind (§. 207). In dieser Beziehung entsprechen 100 Gewichtstheile Fett = 256 Traubenzucker = 234 Rohrzucker = 221 trockene Stärke *(Rubner)*. Im Menschen verbrennen täglich 210 Gr. Fett *(v. Voit & v. Pettenkofer)*.

Verhältnisse der N-haltigen zu N-losen Nährstoffen. Was nun die relative Mengenzusammensetzung dieser verschiedenen Nahrungsstoffe anbetrifft, so ist durch die Erfahrung festgestellt, dass diejenige Nahrung als die dem Organismus am zuträglichsten bezeichnet werden muss, in welcher die N-haltigen und N-losen Bestandtheile so gemischt sind, dass auf 1 N-haltigen Nährkörper $3^1/_2$ bis höchstens $4^1/_2$ N-lose kommen. Betrachtet man nach diesem Maassstabe die üblichen Nahrungsmittel, so übersieht man leicht, inwiefern dieselben dieser Anforderung entsprechen, — und dass ferner durch Zusammenstellung mehrerer oft eine passende Kost gemischt werden kann. Es enthalten:

	N-haltige	:	N-lose		N-haltige	:	N-lose
1. Kalbfleisch	10	:	1	10. **Frauenmilch**	10	:	37
2. Hasenfleisch	10	:	2	11. **Weizenmehl**	**10**	:	**46**
3. Ochsenfleisch	10	:	17	12. Hafermehl	10	:	50
4. Linsen	10	:	21	13. Roggenmehl	10	:	57
5. Bohnen	10	:	22	14. Gerstenmehl	10	:	57
6. Erbsen	10	:	23	15. Weisse Kartoffeln	10	:	86
7. Schaffleisch, gemästet	10	:	27	16. Blaue „	10	:	115
8. Schweinefleisch	10	:	30	17. Reis	10	:	123
9. Kuhmilch	**10**	:	**30**	18. Buchweizenmehl	10	:	130

Auswahl der Nahrung. Die Betrachtung zeigt, dass neben der Frauenmilch noch das Weizenmehl im Bereiche der normalen Mischungsverhältnisse liegt. Dahingegen erfordern die Nahrungsmittel von 1 bis 9 noch einen Zusatz N-loser, die von 12 bis 18 einen solchen von N-haltigen Substanzen, damit im Ganzen das Verhältniss 10 : 35 bis 10 : 45 herauskommt. Ein Mensch, welcher sich nur vom Fleisch ernähren wollte, würde daher ebenso irrationell handeln, als ein solcher, der nur Kartoffeln zur Nahrung nimmt. Die Empirie hat es längst dem Volksbewusstsein eingeprägt, dass man wohl von Milch und Eiern leben kann, dass aber zu einem Gerichte Fleisch Kartoffeln oder Brod gehören, — zu einer Schüssel Hülsenfrüchte ein Stück Speck.

Einfluss der Kälte. Es soll noch besonders erwähnt werden, dass je nach den Klimaten und Jahreszeiten das Verhältniss der Nahrung wechselt. Da nämlich bei grösserer Kälte der Organismus mehr Wärme produciren muss, so nimmt der Bewohner höherer Breiten relativ mehr N-lose Nahrung (Fett und Zucker oder Amylaceen) zu sich, die ihres C-Reichthums wegen zur Wärmeerzeugung im Körper besonders geeignet sind. (Vgl. §. 215. I. 4.)

Besonders übersichtlich ist die bildliche Darstellung der Zusammensetzung der wichtigsten Nahrungsmittel, die wir in der Figur 129 (nach *A. Fick*) hier mittheilen.

Fig. 129.

Animalische Nahrungsmittel.

Erklärung der Zeichen:

Wasser. Albuminate. Albuminoide. N-freie org. Stoffe. Salze.

Rindfleisch 62 12 3 20,5 2,5

Schweinefleisch 55 6 5 33 1

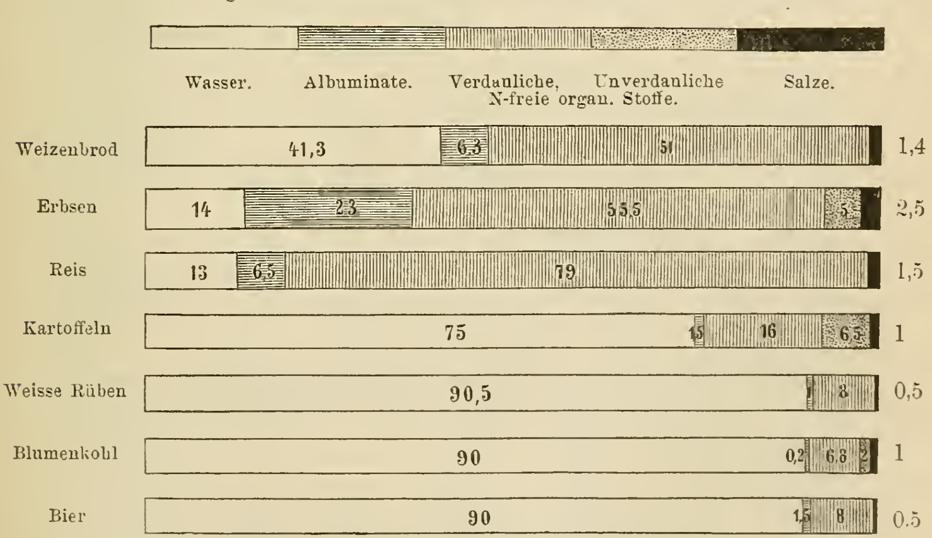
Geflügel 73 19,5 1,5 4,7 1,3

Fische 76 12 4 6 2

Hühnerei 73,5 13,5 12 1

Kuhmilch 86 5 8,3 0,6

Menschenmilch 89 3,3 7,3 0,4



Hält man daran fest, dass die N-haltigen Körper sich zu den N-losen wie $1:3^1/_2$ bis $4^1/_2$ in der Nahrung verhalten müssen, so ergiebt sofort die Betrachtung, welche Nahrungs-

mittel sich unvermischt zur Kost eignen, sowie auch, welche unter ihnen man in passender Combination zur gegenseitigen Ergänzung auswählen kann.

Absolute Nahrungsmenge.

Die absolute Menge der Nahrungsstoffe, welche der Erwachsene in 24 Stunden gebraucht, wird von verschiedenen Momenten beeinflusst. Da die Nahrungsmittel das chemische Spannkraftsreservoir darstellen, aus denen der Körper einerseits Wärme, andererseits lebendige Arbeitskraft umsetzt (§. 207), so wird die absolute Nahrungsmenge zunehmen müssen, wenn der Wärmeverlust des Körpers (Winter) und wenn seine Muskelthätigkeit (Arbeit) zunimmt. Im Mittel gebraucht der Mensch 130 Gr. Albuminate, — 84 Gr. Fett, — 404 Gr. Kohlehydrate.

Die folgenden Zahlenangaben sind als Mittelwerthe aus vielen Einzelbeobachtungen zu betrachten.

Der Erwachsene bedarf in 24 Stunden:

Nahrungsmittel in Grammen	ruhend *(Playfair)*	mässig arbeitend *(Moleschott)*	stark arbeitend *(Playfair)*	stark arbeitend *(v. Pettenkofer & v. Voit)*
Eiweissstoffe .	70,87	**130**	155,92	137
Fette	28,35	**84**	70,87	117
Kohlehydrate (Zucker, Stärke etc.) .	310,20	**404**	567,50	352

In einem analogen Beispiel nach *Vierordt* wollen wir die, in dieser Nahrung enthaltenen Elementarstoffe berechnen (§. 216, B), und zugleich der Einnahme die Ausgabe gegenüberstellen.

Der Erwachsene nimmt bei mittlerer Leistung auf:

	C	H	N	O
120 Gr. Eiweiss, enthaltend .	64,18	8,60	18,88	28,34
90 „ Fette „ .	70,20	10,26	—	9,54
330 „ Amylum „ .	146,82	20,33	—	162,85
	281,20	39.19	18,88	200,73

Hierzu 744,11 Gr. O aus der Luft bei der Athmung,
2818 Gr. Wasser,
32 Gr. anorganische Verbindungen (Salze).

Das Ganze beträgt gegen $3^1/_5$ Kilo, also etwa $^1/_{20}$ des Körpergewichtes. Es wird so über 6% des Wassers, gegen 6% des Fettes, gegen 1% vom Eiweiss und gegen 0,4% der Salze täglich im Körper ersetzt.

Der Erwachsene giebt bei mittlerer Leistung ab:

	Wasser	C	H	N	O
Durch Athmung . .	330	248,8	.	?	651,15
Transpiration. . .	660	2,6	.	.	7,2
Harn	1700	9,8	3,3	15,8	11,1
Koth	128	20,0	3,0	3,0	12,0
	2818	281,2	6,3	18,8	681,45

Hierzu kommt noch (ausser den 2818 Gr. genossenen Wassers) 296 Gr. Wasser, welches sich im Körper aus dem H der Nahrung durch Oxydation bildet. Diese 296 Gr. Wasser enthalten 34,89 Gr. H und 263,31 Gr. O. Ferner gehen 26 Gr. Salze durch den Harn und 6 Gr. durch den Koth ab.

96,5 Gr. Eiweiss (= 1,46 Gr. pro Kilo) zersetzt ein ruhender Erwachsener in 24 Stunden, ein stark arbeitender 107,6 Gr. (= 1,6 Gr. pro Kilo) *(Bleibtreu & Bohland)*. Im normalen Zustande wird pro Tag 3—4mal so viel Fett wie Eiweiss umgesetzt.

Kostmaass der Lebensalter.

Die Untersuchungen, zumal der Münchener Forscher, haben für die verschiedenen Lebensalter folgendes geringstes Kostmaass festgestellt.

Alter	N-haltig	Fett	Kohlehydrat
Kind bis $1^1/_2$ Jahr alt . . .	20—36 Gr.	30—45 Gr.	60—90 Gr.
Kind von 6—15 Jahren . .	70—80 „	37—50 „	250—400 „
Mann (bei mittlerer Arbeit) .	118 „	56 „	500 „
Weib (bei mittlerer Arbeit) . .	92 „	44 „	400 „
Greis	100 „	68 „	350 „
Greisin	80 „	50 „	260 „

Es genügt jedoch auch nöthigenfalls eine erheblich kleinere Eiweissportion (über 40 Gr. bei einem Manne), vorausgesetzt, dass die gesammten Nahrungsmittel ausreichen, die nothwendige Menge der Calorien für den Körper zu liefern (§. 216) *(Hirschfeld, Kumagawa, Klemperer)*. Die Kost der Japaner enthält so z. B. einen viel geringeren N-Gehalt als die der Europäer.

Kleinere Thiere besitzen einen lebhafteren Stoffwechsel als grosse *(Regnault & Reiset)*. Bei Kleinen (Thieren) ist der Eiweisszerfall für die Körpergewichtseinheit beträchtlicher, als bei Grossen *(v. Voit)*. Kleine verbrauchen eben deshalb relativ mehr Eiweiss als Grosse, weil sie in der Regel weniger Körperfett besitzen, als Grosse *(Rubner)*. (Vgl. §. 217.)

Nähräquivalent der Hauptnahrungsmittel rücksichtlich N und C.

In den meisten der gewöhnlichen Nahrungsmittel finden sich N-haltige und N-lose Körper neben einander vor, allein wie die obigen Mittheilungen zeigen, in sehr verschiedenem Mengenverhältnisse. Der Mensch bedarf einer Kost, in welcher N-haltige zu N-loser Substanz sich verhält wie $1 : 3^1/_2$ bis $1 : 4^1/_2$.

Nimmt daher der Mensch eine Nahrung zu sich, in welcher dieses Verhältniss nicht herrscht, so muss derselbe, um ein hinreichendes Maass derjenigen Substanz zu erlangen, welche dieses Nahrungsmittel relativ zu wenig enthält, übermässig grosse Mengen desselben verzehren, was offenbar nur mit Vergeudung der präponderirenden Substanz statthaben kann. *Moleschott* hat in dieser Beziehung die Hauptnahrungsmittel zusammengestellt. Damit ein Arbeiter die nothwendigen 130 Gr. Eiweissstoffe in der Nahrung aufbringe, muss er verzehren:

Käse	388 Gr.	Ochsenfleisch .	614 Gr.	Reis	2562 Gr.
Linsen	491 „	Eier	968 „	Roggenbrod .	2875 „
Erbsen	582 „	Weizenbrod . .	1444 „	Kartoffeln . .	10000 „

Es ist ganz einleuchtend, dass der Arbeiter in den letzteren Stoffen ein nutzloses Uebermaass an N-loser Nahrung zu sich nehmen muss.

Um die, zu seinem Unterhalte nothwendigen 448 Gr. Kohlehydrate (oder die äquivalente Menge Fett) in der Nahrung zu gewinnen, müsste derselbe Arbeiter verzehren:

Reis	572 Gr.	Erbsen	819 Gr.	Käse	2011 Gr.
Weizenbrod . .	625 „	Eier	902 „	Kartoffeln . .	2039 „
Linsen	806 „	Roggenbrod . .	930 „	Fleisch . . .	2261 „

Also namentlich bei ausschliesslichem Genuss von Käse oder Fleisch müsste der Arbeiter geradezu enorme Quantitäten verzehren, was einer Vergeudung der N-haltigen Stoffe gleichkommt.

Ausnützung der Nahrungsmittel im Darm.

Es muss schliesslich noch darauf aufmerksam gemacht werden, dass von den Nahrungsmitteln nicht Alles im Tractus verdaut und resorbirt wird, sondern dass stets ein gewisser Rest „unausgenützt" mit den Fäces entleert wird, und zwar an Trockensubstanz in Procenten: Reis 4,1 — Weissbrod 4,5 — Fleisch 5,2 — Ei 5,2 — Milch 9 — Kartoffeln 9,4 — Erbsen 11,8 — Bohnen 18,3 — Schwarzbrod 15 (*Prausnitz*). [Vgl. §. 187. 2.]

Für den Pflanzenfresser genügt eine Nahrung, in der auf 1 Theil N-haltiger 8 – 9 Theile N-loser Bestandtheile kommen.

239. Stoffwechsel im Hungerzustande.

Allgemeine Erscheinungen.

Wird einem Warmblüter sämmtliche Nahrung entzogen, so muss derselbe natürlich, um die Wärme seines Leibes zu erzeugen und eventuell geforderte mechanische Arbeit zu leisten, die Spannkräfte seines eigenen Körpermateriales zersetzen und verbrauchen. — Sein Körpergewicht nimmt demgemäss stetig bis zum Hungertode ab.

Art der Untersuchung.

Methode: — Zur genaueren Untersuchung des Inanitionszustandes wird — 1. täglich genau das Körpergewicht des Thieres gewogen. — 2. Wird täglich aller C und N in der ausgeathmeten Luft, dem Harne und dem Kothe bestimmt. Der gefundene N kann nur aus verbrauchten Albuminaten des Körpers, vornehmlich den Muskeln, stammen, aus derselben Quelle natürlich auch ein (der Zusammensetzung des Muskels entsprechender) zugehöriger Theil C. Der, nach Abzug dieses noch übrigbleibende Theil von C wird auf Zersetzung N-loser Körpersubstanz verrechnet, und zwar ganz vorwiegend auf das Fett. Hat man so die Menge der eingeschmolzenen Muskelsubstanz und des Fettes berechnet, so ergiebt der Abzug dieser vom Gesammtverlust des Körpers die Menge des Wasserverlustes.

Das folgende Beispiel, welches eine von *Bidder & Schmidt* zu Tode gehungerte Katze betrifft, zeigt zunächst die verschiedenen Ausgaben an den Hungertagen.

Tag.	Körpergewicht	Getrunkenes Wasser	Harnmenge	Harnstoff	Unorg. Bestände d. Harns	Trock. Faeces	Ausgeathmeter C	Wasser in Harn und Koth
1.	2464		98	7,9	1,3	1,2	13,9	91,4
2.	2297	11,5	54	5,3	0,8	1,2	12,9	50,5
3.	2210		45	4,2	0,7	1,1	13	42,9
4.	2172	68,2	45	3,8	0,7	1,1	12,3	43
5.	2129		55	4,7	0,7	1,7	11,9	54,1
6.	2024		44	4,3	0,6	0,6	11,6	41,1
7.	1946		40	3,8	0,5	0,7	11	37,5
8.	1873		42	3,9	0,6	1,1	10,6	40
9.	1782	15,2	42	4	0,5	1,7	10,6	41,4
10.	1717		35	3,3	0,4	1,3	10,5	34
11.	1695	4	32	2,9	0,5	1,1	10,2	30,9
12.	1634	22,5	30	2,7	0,4	1,1	10,3	29,6
13.	1570	7,1	40	3,4	9.5	0,4	10,1	36,6
14.	1518	3	41	3,4	0,5	0,3	9,7	38
15.	1434		41	2,9	0,4	0,3	9,4	38,4
16.	1389		48	3	0,4	0,2	8,8	45,5
17.	1335		28	1,6	0,2	0,3	7,8	26,6
18. †	1267		13	0,7	0,1	0,3	6,1	12,9
	—1197	131,5	775	65,9	9,8	15,8	190,8	734,4

Die Katze hatte bis zum Tode 1197 Gr. Körpergewicht verloren. Diese vertheilen sich nach dem oben Gesagten der Rechnung nach so: 204,43 Gr. (= 17,01%) Eiweissverlust, — 132.75 Gr. (= 11,05%) Fettverlust, — 863,82 Gr. Wasserverlust (= 71,91% des totalen Körpergewichtsverlustes).

Verhalten des Thieres im Hungerzustande.

Unter den allgemeinen Erscheinungen der Inanition ist bemerkenswerth, dass kräftige, wohlgenährte Hunde erst nach 4 Wochen dem Hungertode erliegen, der Mensch nach 21—22 Tagen *(Moleschott)*, (6 Melancholiker, welche Wasser getrunken hatten, erst nach 41 Tagen). Neuerdings sind freiwillige Hungerproductionen vielfach Modesache geworden: das bedeutendste leistete hierin der italienische Maler Merlatti, welcher angeblich (?) bei Genuss von Wasser eine freiwillige Hungerzeit von 50 Tagen überstand. — Kleinere Säuger und Vögel erliegen nach 9 Tagen, (Frösche erst nach 9 Monaten). Ausgewachsene, kräftige Säuger haben bis dahin gegen $^4/_{10}$ ihres Körpergewichtes eingeschmolzen ($^1/_5$—$^1/_2$). Junge Individuen sterben viel eher, als erwachsene. Aeusserlich ist schon die Abmagerung auffällig; — der Mund ist trocken, die Wände des Nahrungscanals werden auffallend verdünnt, Verdauungssecrete werden nicht mehr gebildet. — Puls und Athemzüge sind seltener, — der Harn ist durch vermehrte Schwefel- und Phosphor-Säure stark sauer, seine Chlorverbindungen verschwinden schon bald fast ganz, — das Blut ist an Wasser, das Plasma an Eiweiss ärmer, — die Gallenblase ist stark gefüllt, was auf einen ununterbrochenen Untergang von Blutkörperchen in der Leber hinweist. Die Leber ist klein und auffallend dunkel. Schliesslich stellt sich grosse Schwäche der (sehr welken und brüchigen) Muskeln ein, und unter den Zeichen grösster Abgeschlagenheit und des Comas erfolgt der Tod.

Einschmelzung von Fleisch und Fett.

Die Verhältnisse des Stoffwechsels ergeben sich aus vorstehender Tabelle; hiernach ist namentlich die Verminderung der Harnstoffausscheidung viel grösser, als die der CO_2, woraus auf eine entsprechende grössere Einschmelzung von Fett den Albuminaten gegenüber geschlossen werden muss. Nach den Berechnungen wird nämlich täglich eine ziemlich constante Fettmenge eingeschmolzen, während mit den laufenden Hungertagen die Albuminate einen bedeutend geringeren Zerfall zeigen (Wassertrinken beschleunigte den Eiweisszerfall).

An dem Hunger-Virtuosen Cetti fanden *Zuntz & Lehmann*, dass der O-Verbrauch und die CO_2-Production, bezogen auf die Einheit des Körpergewichtes, sehr rasch einen Minimalwerth erreichen, unter welchen sie bei fortgesetztem Hungern nicht hinabgehen. Im Durchschnitt betrug der O-Verbrauch am 3. bis 6. Hungertage = 4,65 Cc. pro Kilo und Minute. Absolut für das ganze Individuum nahm der respiratorische Stoffumsatz ganz langsam ab: diese Abnahme hielt aber nicht gleichen Schritt mit der Abnahme des Körpergewichtes. Im Anfange des Hungers sinkt die CO_2 stärker ab als der O-Verbrauch. Der respiratorische Quotient war 0,67. — Der Harnstoff nahm vom 1.—10. Hungertage von 29 bis zu 20 Gr. ab.

Von besonderem Interesse ist weiterhin die Betrachtung, in welchem Maasse die einzelnen Körperorgane an Gewicht eingebüsst haben, wie durch den Vergleich mit einem getödteten ähnlichen, nicht verhungerten Thiere hervorgeht. Doch ist hierbei zu

Einschmelzung der einzelnen Organe.

bemerken, dass manche Organe allerdings einfach direct abnehmen, z. B. die Knochen; — andere Theile zeigen eine verhältnissmässig sehr bedeutende Einschmelzung (z. B. das Fett): diese werden nämlich rapide eingeschmolzen, und aus ihnen andere Organe während des Hungers zum Theil noch ernährt. Endlich lassen gewisse Organe (z. B. das Herz) sehr geringe Abnahme erkennen, da sie sich eben aus den Einschmelzungsproducten anderer Gewebe zu erhalten vermögen.

Ein verhungerter Kater hatte nach *v. Voit* verloren:

	Procent des ursprünglich vorhandenen	Procent des Gesammtverlustes d. Körpers		Procent des ursprünglich vorhandenen	Procent des Gesammtverlustes d. Körpers
1. Fett . . .	97	26,2	10. Lungen . .	17,7	0,3
2. Milz . . .	66,7	0,6	11. Pancreas .	17,0	0,1
3. Leber . . .	53,7	4,8	12. Knochen .	13,9	5,4
4. Hoden . . .	40,0	0,1	13. Centr. Nerven	3,2	0,1
5. Muskeln . .	30,5	42,2	14. Herz . . .	2,6	0,02
6. Blut . . .	27,0	3,7	15. Gesammter übriger Rest des Körpers	36,8	5,0
7. Nieren . . .	25,9	0,6			
8. Haut . . .	20,6	8,8			
9. Darm . . .	18,0	2,0			

Verhalten des sog. „Vorraths-Eiweisses" nach v. Voit.

Es soll endlich noch auf einen wichtigen Unterschied hingewiesen werden, den die Thiere zeigen, je nachdem sie vor Beginn der Inanition sehr reichlich mit Fleisch und Fett gefüttert, oder ob sie nur in knapp-auskömmlicher Nahrung gehalten waren. Reich gefütterte Thiere zeigen nämlich in den ersten Tagen des Hungers erheblich grössere Gewichtsabnahme, als an späteren. *v. Voit* glaubt, dass das, aus der reichen Nahrung stammende, Eiweiss sich als „circulirendes" oder „Vorraths-Eiweiss" in gewisser lockerer Ablagerung im Körper vorfinde, so dass dieses im Hungerzustande eher und massenhafter zerfallen muss, als das, als integrirender Theil der Gewebe gebundene, „Organ-Eiweiss". — Ferner zeigen sehr fette Individuen von vornherein einen grösseren Fettzerfall den Albuminaten gegenüber, als die mageren.

240. Stoffwechsel bei reiner Fleischkost, Eiweiss und Leim.

Der Mensch vermag nicht vom Fleisch allein zu leben.

Mit fettfreiem, reinen Fleische ist der Mensch nicht im Stande, das Gleichgewicht eines Stoffwechsels aufrecht zu erhalten; zu einer solchen Nahrung dauernd gezwungen, würde er unbedingt unterliegen müssen. Der Grund ist leicht einzusehen. Im Ochsenfleische ist das Verhältniss der N-haltigen zu den N-losen elementaren Nahrungsbeständen enthalten wie 1 : 1,7 (vgl. pg. 460). Der Gesunde giebt in der CO_2 der Athmung, ferner im Koth und Harn gegen 280 Gr. C täglich ab. Wollte der Mensch diese 280 Gr. C aus dem C der reinen Fleischnahrung entnehmen, so müsste er in 24 Stunden über 2 Kilo reinen Fleisches verdauen und assimiliren. Hierzu reichen jedoch auf die Dauer die Organe des Menschen in keiner Weise aus. Der Mensch würde unter diesen Verhältnissen bald gezwungen sein, weniger Fleisch zu verzehren; das würde aber nothwendig die Einschmelzung seiner

eigenen Körperbestände zur Folge haben, und zwar zunächst des Fettes, dann aber auch der Eiweisssubstanzen.

Fleischkost beim Fleischfresser.

Der Fleischfresser (Hund), — dessen Verdauungsorgane ganz besonders der Fleischverdauung angepasst sind (kurzer Darm und intensiv Eiweiss-auflösende Verdauungssäfte), kann nur dann mit fettfreiem Fleische im Stoffwechselgleichgewicht bleiben, wenn er selbst in seinem Körper bereits fett- und fleischreich ist. Alsdann gebraucht er mindestens gegen $^1/_{25}$—$^1/_{20}$ seines Körpergewichtes an Fleisch, wobei seine Harnstoffausscheidung entsprechend enorm zunimmt. — Frisst er noch grössere Mengen, so kann er sogar noch Fleisch ansetzen und dann gebraucht er natürlich (entsprechend der Miterhaltung des neuangesetzten Fleisches) noch stetig mehr Fleisch, bis alsbald seine Verdauungsthätigkeit ihre Grenze erreicht. Dann wird sein Gewicht wieder abnehmen. — Erhält der vordem wohlgenährte Hund weniger als $^1/_{25}$—$^1/_{20}$ seines Gewichtes an Fleisch, so setzt er selbst von seinem Fett und Fleisch zu; er magert ab und vermag auf die Dauer nicht zu bestehen. — Von vorneherein magere und fleischarme Hunde vermögen bei reiner Fleischkost sich auf längere Zeit nicht im Gleichgewicht zu erhalten, da sie zu bedeutende Fleischmassen verdauen müssten, was sie nicht vermögen. — Der Pflanzenfresser vermag in keiner Weise von reiner Fleischkost zu bestehen, da seine, auf Pflanzenverdauung eingerichteten Verdauungswerkzeuge zur Bewältigung der nöthigen Fleischfuttermassen bei Weitem nicht ausreichen würden.

beim Pflanzenfresser.

Eiweisskost verhält sich wie Fleisch.

Der Leim theilweise als Ersatzmittel der Albuminate.

Ganz ähnlich, wie mit der reinen Fleischkost, verhält es sich mit ausschliesslicher anderer Eiweisskost. — Vom Leim ist erwiesen, dass er bis zu einem gewissen Grade Eiweisssubstanzen in der Nahrung ersetzen kann: hierbei kommen 2 Leim auf 1 Eiweiss. Der Fleischfresser, der mit grossen Fleischmassen sein Stoffwechselgleichgewicht aufrecht erhalten kann, vermag dieses mit weniger Fleisch und entsprechendem Leimzusatz. Reine Leimkost vermag jedoch in keiner Weise auszureichen; dazu verlieren Thiere alsbald den Appetit zu dieser Kost (*v. Bischoff, v. Voit, v. Pettenkofer, Oerum*).

Leim zur Krankenkost.

Wegen der leichten Löslichkeit hat man, nachdem früher vielfach über den Nahrungswerth des Leimes gestritten war, in neuerer Zeit wieder den Zusatz von Leim (Bratengallerte, Bouillontafeln) zur Nahrung von Reconvalescenten als gut verdaulich empfohlen (pg. 450). — Nach anhaltender Chondrinkost (neben Fleisch) fand man etwas Traubenzucker im Harn (*Bödecker*) (pg. 486. 8).

241. Reine Fett- oder Kohlehydrat-Kost.

Reine Fettkost.

Wird nur Fett als Nahrung verabreicht, so kann ebenfalls der Körper hierbei auf die Dauer sich nicht erhalten. Die betreffenden Wesen sondern in dieser Zeit weniger Harnstoff ab, als im Hungerzustande. Dem entsprechend muss also der Fettgenuss das Einschmelzen des eigenen Fleisches beschränken. Dies rührt daher, dass das Fett, als leicht verbrennliche Substanz, im Körper eher oxydirt (indem es vorzugsweise zur Wärmebildung verwandt wird), als die schwerer verbrennbaren N-haltigen Albuminate. Ist der Fettgenuss ein sehr reicher, so wird nicht aller C des Fettes in den Ausscheidungen (namentlich als CO_2 in der exspirirten Luft) wiedergefunden. Demgemäss muss also der Körper Fett ansetzen, während er natürlich gleichmässig Eiweissstoffe einschmilzt: das betreffende Wesen wird also fettreicher und zugleich fleischärmer.

Reine Kohlehydratkost.

Die alleinige Verabreichung von Kohlehydraten, (welche durch die Verdauung zuerst in Zucker übergeführt werden) zeigt mit der reinen Fettkost grosse Uebereinstimmung. Nur ist zu bemerken,

dass der Zucker im Körper noch leichter der Verbrennung anheimfällt, als das Fett, — und ferner, dass in Bezug auf den Nährwerth 256 Theile Traubenzucker = 100 Theilen Fett sind (pg. 460). Dem entsprechend beschränkt die Kohlehydratkost die Harnstoffbildung noch leichter, als der reine Fettgenuss. Die Thiere werden fleischärmer und scheinen sogar etwas von ihrem eigenen Fett einzuschmelzen.

Trauben- und Rohrzucker können in reichlichen Mengen in's Blut geführt werden, ohne dass der O-Bedarf steigt; die CO_2-Bildung steigt jedoch *(Wolfers)*.

242. Mischung von Fleisch mit Fett, oder von Fleisch mit Kohlehydraten.

Während bei reiner Fleischkost zur Erhaltung des Körpergleichgewichtes ein kolossaler Consum ($^1/_{25}$—$^1/_{20}$ des Körpergewichtes beim Hunde) erforderlich ist, genügt bei Zusatz von Fett oder Kohlehydrat eine kleinere Fleischportion *(v. Voit, Gruber)*. Für 100 Theile Fett, welche dem Fleische zugesetzt werden, können 245 trockenes Fleisch oder 227 Syntonin erspart werden *(Rubner)*. Wählt man statt Fettzusatz Kohlehydrate, so entsprechen 100 Theilen Fett 230—250 der letzteren (pg. 460. 4) *(Rubner)*. Bei unzureichender Fleischkost hat der Zusatz von Fett oder Kohlehydrat immer noch einen beschränkteren Zerfall des eigenen Körpermateriales zur Folge. — Endlich steigt umgekehrt bei überreichen Fleischmengen nach Zusatz dieser Substanzen das Körpergewicht noch stärker, als ohne diese. Der Körper nimmt unter diesen letzteren Umständen bedeutend mehr an Fett, als an Fleisch zu.

Nach der Mischung von Fleisch mit den N-losen Stoffen richtet sich auch der O-Verbrauch im Körper, welcher steigt und fällt mit der Menge des aufgenommenen Fleisches. Merkwürdig ist es, dass bei Verabreichung einer gewissen Fleischmenge mehr O verzehrt wird, als nach Aufnahme der gleichen Fleischmenge mit Fettzusatz *(v. Pettenkofer & v. Voit)*.

Wirkung der fetten Säuren. Es scheint, dass statt des Fettes die entsprechende Menge Fettsäure (pg. 488) die gleiche Wirkung für den Stoffwechsel hat.

Glycerin vermag den Zerfall des Körper-Eiweisses nicht geringer zu machen *(Lewin, Tschirwinsky, J. Munk)*. Nach *Lebedeff*, *v. Voit* und *Arnschink* setzt es jedoch die Zersetzung des Körperfettes herab, ist also ein Nahrungsmittel.

243. Ursprung des Fettes im Körper.

I. Man muss annehmen, dass das Fett des Körpers (§. 253) theilweise direct aus dem Fette der Nahrung stamme, dass also letzteres einfach aufgenommen und in den Geweben deponirt werde *(Dumas, Boussingault)*. *Körperfett wird theils einfach deponirt,* Hierfür spricht die Beobachtung, dass bei geringer Eiweisskost ein reicher Fettzusatz grosse Mengen von Fett im Körper zur Ablagerung bringt *(v. Voit, Hofmann)*.

Lebedeff fand bei Hunden, die zuerst einen Monat gehungert hatten, (so dass sie ihr eigenes Fett verloren) und dann entweder mit Leinöl oder mit Hammeltalg neben Fleisch gefüttert waren, diesen fast identische Fette innerhalb des Fettgewebes. Es musste also dieses Fett resorbirt und deponirt sein. *J. Munk* fand Aehnliches nach Fütterung mit Rüböl.

Auch allein verfütterte Fettsäuren können zur Fettbildung beitragen, indem Glycerin, vom Körper gebildet, im Stoffwechsel an dieselben sich anlagern muss *(J. Munk, Minkowski)*.

theils neugebildet.

II. Eine zweite Quelle des Fettes liegt in der Neubildung desselben aus Albuminaten *(v. Pettenkofer & v. Voit* u. A.). Man glaubt, dass bei der Fettbildung aus Eiweissstoffen — (nach *Henneberg* können unter H_2O-Aufnahme 100 Theile getrockneten Eiweisses 51,39 Theile Fett bilden neben 33,45 Harnstoff und 27,4 CO_2), — diese sich in einen N-losen und in einen N-haltigen Atomencomplex spalten. Ersterer soll, (falls er bei reicher Eiweisskost nicht völlig zu CO_2 und H_2O verbrannt den Körper verlässt) zur Fettbildung das Material hergeben, — letzterer vornehmlich zu Harnstoff oxydirt den Körper verlassen *(Hoppe-Seyler, Fürstenberg, v. Voit, v. Pettenkofer)*.

Beispiele für die Fettbildung aus den Albuminaten.

Als Beispiele, welche für diese Fettbildung aus Albuminaten sprechen, seien aufgeführt: — 1. Eine Kuh, die täglich 1 Pfund Butter producirt, nimmt in der Nahrung bei Weitem nicht das hierzu nöthige Fett auf, muss es vielmehr aus anderen Pflanzenbestandtheilen umsetzen. — 2. So erzeugen auch säugende Carnivoren, mit vielem Fleisch und etwas Fett gefüttert, reichliche, fette Milch. — 3. Hunde, mit vielem Fleisch und etwas Fett ernährt, setzen viel mehr Körperfett an, als dem Fette der Nahrung entspricht. — 4. Die fettige Entartung z. B. im Innern der Muskel- und Nervenfasern kann nur als aus Eiweiss hervorgehend angenommen werden. — 5. Die Umwandlung ganzer Leichname (die z. B. lange von Wasser überschwemmt gelegen haben) in eine fast ganz aus Palmitin- und Stearin-Säure bestehende Masse oder „Leichenwachs" (Adipocire von *Fourcroy)* spricht für den Uebergang der Albuminate zum Theil in Fett. — 6. Schimmelpilze vermögen in ihren Vegetationen Fett aus Eiweiss zu bilden *(v. Naegeli & O. Löw)*.

Beispiele dafür, dass das Körperfett nicht allein resorbirt ist.

Versuche, welche es wahrscheinlich machen, dass des Mästungsfett nicht als solches von der Nahrung aus resorbirt wird, sind: — 1. Es gelingt Fettmästung mit Fleisch und Seifen; letztere werden aber höchst unwahrscheinlich durch Glycerinaufnahme unter Alkaliabspaltung zu neutralen Fetten umgebildet *(Kühne & Radziejewski)*. — 2. Wurde ein magerer Hund mit Fleisch und Palmitin- und Stearin-Natronseife gemästet, so enthielt sein reiches Körperfett neben Palmitin- und Stearin- noch Oleïn-Fett; letzteres musste der Organismus aus Umsetzung des Albumins des Fleisches selbst gebildet haben. Ferner fand man bei analoger Mästung mit magerem Fleisch und Spermacetfett nur wenig des letzteren in dem Fette des Hundes vor *(Ssubotin)*. — Wenn diese Versuche auch beweisen, dass Fett des Körpers durch Zerlegung der Albuminate entstehen muss, so beweisen sie dennoch noch nicht, dass alles Fett so entstehen muss, und dass gar nichts davon einfach resorbirt und deponirt werden kann.

Kohlehydrate gehen in Fett über.

III. Durch Mästungsversuche an verschiedenen Warmblütern (Schwein, Gans, Hund), wobei neben einem grossen Ueberschuss von Stärke nur sehr wenig Fett und Eiweiss dargeboten wurde, ist man neuerdings allgemein *(Lawes, Lehmann, Heiden* u. A.) zu der Annahme einer directen Umbildung der resorbirten Kohlehydrate in die Fettsubstanz gelangt. Bei der Fettbildung aus Kohlehydraten findet der umgekehrte Process statt, als wie bei der Glycogenbildung aus Eiweiss (Vgl. §. 177. 2). Die Molekülgruppe CH OH wird durch Reduction in CH_2 verwandelt *(Pflüger)*. Denkt man sich die Kohlehydrate (ähnlich dem Eiweiss) in Fett, CO_2 und H_2O zerfallend, so können 100 Gr. Stärke (= 111,1 Gr. Zucker) höchstens liefern: 41,1 Fett, 47,5 Gr. CO_2 und 11,4 Gr. H_2O *(Meissl)*. — Nach *Pasteur* und *E. Voit* kann sich Glycerin aus Kohlehydraten bilden.

Man glaubte früher, Bienen vermöchten allein aus Honig Wachs zu bereiten; dies ist irrthümlich, es bedarf vielmehr auch hierzu stets eines entsprechenden Albuminatenzusatzes, (der sich im rohen Honig hinreichend findet).

244. Uebermässiger Fett- und Fleisch-Ansatz (Corpulenz) und seine Bekämpfung.

Uebermässiger Ansatz im Körper ist als eine pathologische Erscheinung des Stoffwechsels zu betrachten, welche dem damit Behafteten nicht allein vielfache Unbequemlichkeiten, sondern auch Beschwerden, oder gar ernste Gefahren bereiten kann. — In Bezug auf die Ursachen der Obesitas lässt sich zunächst allerdings eine gewisse angeborne Disposition — (in 33—56% der Fälle, *Bouchard, Chambers)* — nicht in Abrede stellen, insofern manche Familien leichter stark werden, — (ganz ebenso ist es mit gewissen Stämmen unseres Mastviehes), — während andere, selbst bei reichlichster Zufuhr, die sich bis zur Gefrässigkeit steigern kann, mager bleiben. Die Hauptursache aber ist und bleibt eine gewohnheitsmässige übergrosse, das normale Stoffwechsel-Mittel überschreitende Nahrungszufuhr, — wenngleich fast jeder Corpulente in lächerlicher Selbsttäuschung befangen mit der ernstesten Miene zu versichern nicht nachlässt, dass er eigentlich auffallend wenig esse. Angaben dieser Art sind um so weniger begründet, als völlig fest bewiesen ist, dass Corpulente, um ihren Körperkoloss zu mästen, nicht allein absolut, sondern sogar relativ viel mehr verzehren müssen, als wenig Beleibte unter analogen Ernährungsbedingungen. (Vgl. pg. 458.)

Angeborene Disposition.

Uebergrosser Nahrungsconsum die Hauptursache.

Es soll hier zunächst dem verbreiteten Irrthume entgegengetreten werden, als wäre der Corpulente stets lediglich zu fett. Die Mästung bezieht sich anfangs vielmehr meist sowohl auf den Ansatz von Fett, als auch von Fleisch. Bei weiterer Mästung tritt nun allerdings die Ausbildung des Muskelgewebes oft zurück, schon deshalb, weil Schwerfälligkeit und Unbehülflichkeit den Corpulenten zur Ruhe zwingt. Hierdurch geht secundär die Muskelsubstanz in der Ernährung zurück. Manche regsame Corpulente behalten jedoch ihren grossen Fleischvorrath zeitlebens bei. — Wenn aber weiterhin diejenigen Momente ganz besonders wirken, welche die vornehmliche Fettproduction begünstigen, so kann die Corpulenz in alleinige Fettsucht übergehen, wie es freilich häufig der Fall ist.

Unterstützende Momente.

Folgende Momente begünstigen den Eintritt der Beleibtheit: — 1. Reiche Eiweisskost mit entsprechendem Fett- oder Kohlehydrat-Zusatz. Da sich das Fleisch aus den Albuminaten, aber auch das Körperfett zum Theil aus Eiweiss bildet (pg. 469), so ist die Annahme, dass nur Fette und Kohlehydrate mästend, oder nur allein fettmachend wirken, völlig unbegründet. — 2. Verminderter Stoffverbrauch im Körper: hierher gehört — a) geringe Muskelthätigkeit (wenig Bewegung, viel Schlaf); — b) Darniederliegen der Geschlechtsfunctionen, (wie die leichte Mästung der Verschnittenen zeigt, sowie der Umstand, dass Frauen nach Cessiren der Menses leicht corpulent werden), wohl hauptsächlich wegen Wegfall aufregender Gefässthätigkeit; — c) Geringe geistige Thätigkeit (Obesitas der Blödsinnigen), phlegmatisches Temperament, (wohl aus vorbenanntem Grunde). Umgekehrt sind lebhafte Geistesarbeit, aufgeregtes Temperament, weiterhin Sorgen und Kummer einer Mästung widerstrebend. — d) Eine geringere Ergiebigkeit der Athmungsthätigkeit, wie sie bei Corpulenten in Folge der Fettansammlung im Abdomen, durch Behinderung der Zwerchfell-Action, zu Tage tritt (Kurzathmigkeit der Feisten), beschränkt die Verbrennung des sich bildenden Körperfettes, das dem entsprechend zur Ablagerung verwandt wird. — e) Der Corpulente braucht relativ weniger Stoffe zur Wärmebildung in seinem Körper zu verbrennen, theils weil seine compacte Leibesform in Folge der grösseren Concentrirung der Massen weniger Wärme von der äusseren Körperoberfläche abgiebt, als ein zarter, schlank gegliederter Leib (§. 217), theils, weil die dicke Speckschichte als schlechter Wärmeleiter der directen Wärmeabgabe durch Leitung hinderlich ist (vgl. §. 215, II. 4). Der, also hierdurch geforderten, relativ geringeren Wärmebildung im Körper entsprechend kann ein reicherer Ansatz statthaben. — f) Eine Verminderung der, die Oxydation im Körper an-

regenden rothen Blutkörperchen hat ganz allgemein eine Vermehrung des Fettes zur Folge; Fettleibige sind nicht selten auch deshalb fett, weil sie blutärmer sind (vgl. §. 48, I). Frauen mit weniger rothen Blutkörperchen (§. 8. l. c.) sind meist fetter, als Männer. — g) Alkoholgenuss begünstigt die Conservirung des Fettes im Körper, weil er wegen seiner leichten Oxydirung das Fett vor dem Verbrennen im Körper schützt: (Feistheit der Trinker), (§. 237).

Nachtheile der Corpulenz. Ausser grosser Unbequemlichkeit der Körperlast hat die Corpulenz und zumal die Fettsucht verschiedene Nachtheile und Gefahren: Kurzathmigkeit, leichte Ermüdung, Entstehung von Intertrigo in den Hautfalten, und von sog. Fetthernien, und endlich Gefahr fettiger Entartungen (siehe unten), der Herzlähmung, sowie der Apoplexie.

Behandlung derselben. **Zur Bekämpfung der Fettleibigkeit ist zu befolgen:** — 1. Gleichmässige Reduction aller genommenen Nahrungsmittel bis zur Normaldiät (pg. 462). Der Gemästete wiege sich und sein tägliches Nahrungsquantum von Woche zu Woche: so lange er keine Abnahme des Körpergewichtes constatiren kann, ist (trotz allen Appetites) das Futterquantum gleichmässig allmählich einzuschränken. Man mag hierin ganz langsam vorgehen, ohne eine zu plötzliche Beschränkung. (An dem gar zu vortrefflichen Appetite scheitern aber fast alle guten Vorsätze.) Eine mässige Beschränkung von Fett und Kohlehydraten in der Normaldiät würde zugleich zur Einschmelzung des eigenen Körperfettes Veranlassung geben. Man concedire solchen Individuen, welche noch der Muskelanstrengungen fähig sind, 156 Gr. Eiweiss, 43 Gr. Fett, 114 Gr. Kohlehydrat. Bei solchen, bei denen bereits Stauungen, Hydrämie, Athembeschwerden sich eingestellt haben, sind zulässig 170 Gr. Eiweiss, 25 Gr. Fett, 70 Gr. Kohlehydrate *(Oertel)*. Nicht anzurathen aber ist es, dem Corpulenten allein Fette und Kohlehydrate übermässig zu beschränken, wie es in der sog. Banting-Cur üblich ist. *Die Banting-Cur ist irrationell und schädlich.* Denn ganz abgesehen davon, dass sich Fett ja auch aus Albuminaten bilden kann, bringt eine so gewaltsame Aenderung der normalen Nahrung oft schwere Störungen des ganzen Stoffwechsels mit sich. Viele haben daher durch diese Procedur ihre Gesundheit eingebüsst. Jede einseitige Kostbeschränkung ist nachtheilig (§. 240. §. 241) und wird demgemäss Abmagerung hervorbringen, aber nicht ohne Gefahr. — 2. Es ist anzurathen, während der Hauptmahlzeiten möglichst den Genuss von Flüssigkeiten aller Art (bis etwa $^{3}/_{4}$ Stunden nach derselben) zu meiden, weil hierdurch die Resorption und die Verdauungsthätigkeit im Darme weniger ausgiebig wird *(Oertel)*. — 3. Man steigere die Muskelthätigkeit durch lebhaftere Arbeit, — ev. auch die Thätigkeit des Geistes. — 4. Man befördere die Wärmeabgabe durch langandauernde kühle Bäder mit nachherigem starken Frottiren der Haut bis zur lebhaften Röthung; — dabei leichte Bekleidung; kühle, kurze Nachtruhe. In dieser Weise nützt auch der vermehrte Genuss von Thee und Kaffee, indem sie die Circulation zur Haut (und somit zur Wärmeabgabe) lebhaft anregen. — 5. Leichte Abführmittel: saure Früchte, Apfelwein, — kohlensaure Alkalien (Marienbad, Carlsbad, Vichy, Neuenahr, Ems etc.) wirken durch Vermehrung der Darmausleerungen und Verminderung der Resorption günstig gegen die Corpulenz. — 6. Ist bei bedeutender Fettablagerung bereits Gefahr für Schwächung der Herzaction vorhanden, so suche man durch lebhafte Muskelaction (Bergsteigen u. dgl.) das Herz anzuregen und dessen Muskulatur zu kräftigen. Hierdurch hebt sich die Circulation, und der Stoffwechsel wird reger *(Oertel)*, so dass selbst jetzt noch bei vernünftiger Diät Heilung erzielt werden kann.

Fettige Degeneration und Atrophie. Völlig verschieden von der Fettmästung, die in der Ablagerung grosser Fetttropfen in den Fettzellen des Panniculus und um die Eingeweide, sowie im Knochenmark (nie im Unterhautzellgewebe der Lider, des Penis, der rothen Lippen, der Ohren, der Nase) besteht, ist die — **„fettige Atrophie oder fettige Entartung“**, — welche in Form von Fettkörnchen in den eiweisshaltigen Geweben sich zeigt, z. B. in Muskelfasern (Herz), Drüsenzellen (Leber, Niere), Knorpelzellen, Lymphoid- und Eiter-Körperchen, sowie im abgetrennten Nerven. Das Fett ist hier auch aus dem Albumin entstanden, ähnlich wie physiologisch in den Drüsenzellen der Milch- und Talg-Drüsen. Nimmt in den Geweben diese Verfettung so zu, dass das Eiweiss hierdurch zum Schwunde gelangt, ohne wieder ersetzt zu werden, so ist die fettige Atrophie oder Entartung ausgesprochen. Sie findet sich nach heftigen Fiebern, starker (künstlicher) Erhitzung der Gewebe, — verminderter O-Aufnahme in den Körper [wie es namentlich

nach Phosphorvergiftung beobachtet wird *(Bauer)*], ferner bei Säufern, nach manchen Vergiftungen (Arsen), bei Störungen der Circulation und Innervation. Endlich zeigen manche Organe bei besonderen Erkrankungen die fettige Entartung. In seltenen Fällen kann bei Neugeborenen schnell der ganze Körper der fettigen Atrophie unterliegen.

245. Der Stoffwechsel der Gewebe.

Das Blut als Stoff-Spender.

Alle Gewebe bedürfen zu ihrem normalen Bestehen und zu den, von ihnen geforderten Leistungen des Stoffwechsels. Der Vermittler desselben ist vor allen der Blutstrom, welcher als Hauptverkehrs-Träger des Stoffwechsels das Ersatzmaterial zuführt und das Verbrauchte wegschwemmt. Diejenigen Gewebe, welche (wie die Cornea, der Knorpel) in ihrer Grundmasse keine Gefässe besitzen, müssen von den zunächst belegenen Capillaren durch ihre zelligen Elemente, welche so als Saftleiter auftreten, den ernährenden plasmatischen Saftstrom empfangen. Daher geht eine Behinderung der normalen Circulation in den Geweben, (wie durch Verengerung oder Verkalkung der Gefässwände u. dgl.) mit einer Störung der Ernährung einher; — völlige Unwegsamkeit, wie etwa durch Thrombose, totale Compression, oder künstlich durch Ligatur aller zuführenden Gefässe, hat sicheren Untergang der Gewebe zur Folge, der sich alsbald als Brand (Nekrose) zu erkennen giebt.

Atrophien, welche durch Verminderung der normalen Blutzufuhr entstanden sind, nehmen im weiteren Verlaufe allmählich mehr und mehr wieder ab *(Samuel)*.

Der zuführende Strom der Ernährung.

Dem Mitgetheilten entsprechend wird sich in den Geweben eine doppelte Strömung der Gewebssäfte erkennen lassen müssen: der zuführende Strom, welcher das Ersatzmaterial hinschafft, und der abführende Strom, der die abgenutzten Umsetzungsproducte entfernt. Ersterer wird die Albuminate, Fette, Kohlehydrate, sowie die gelösten Salze, wie sie von den Resorptionsorganen aufgenommen sind, zur Anbildung den Geweben überliefern. Es ist klar, dass eine Behinderung jeglicher Art im arteriellen Systeme des betreffenden Gewebes diese Zufuhr verkürzt: der Stoffwechsel wird hierdurch beschränkt in Folge mangelhafter Anbildung.

Man erkennt den Strom dadurch, dass nach Einspritzung einer relativ indifferenten, leicht nachweisbaren Substanz, z. B. Kaliumeisencyanür in das Blut dieses innerhalb der Gewebe angetroffen wird, wohin es mit dem hinleitenden Strome befördert worden ist.

Der abführende Strom der abgenutzten Stoffe.

Der abführende Strom entnimmt die Umsatzproducte, vornehmlich Harnstoff, — CO_2, — H_2O und Salze, um diese den Ausscheidungsorganen mit möglichster Schnelligkeit zu übermitteln.

Man erkennt diese Strömung dadurch, dass man eine gelöste Substanz in die Gewebe selbst, (etwa mit einer Spritze zu subcutanen Injectionen) einführt (z. B. Kaliumeisencyanür) und dasselbe bereits nach wenigen (2—5) Minuten im Harne wieder antrifft.

Ist der aus den Geweben herkommende Strom bedeutender und umfangreicher, als die Ausscheidungsorgane daraus die Stoffe eliminiren können, so werden diese letzteren sogar aber-

mals durch die Gewebe wandern können. So sehen wir es an subcutan eingebrachten grösseren Giftdosen, welche oft so reichlich in das Blut strömen, dass, bevor sie noch ausgeschieden werden konnten, dieselben anderen Geweben zugebracht werden, z. B. dem Nervensysteme, das so ihrer Einwirkung unterliegen kann, bevor noch irgend eine bedeutende Ausscheidung erfolgt war. Da der abführende Strom durch zwei Canalsysteme geleitet wird, die Venen und die Lymphgefässe, so ist ersichtlich, dass eine Beschränkung dieser Bahnen den Stoffwechsel in Folge der Behinderung der normalen Abfuhr des Verbrauchten stören muss. Bei fester Umschnürung eines peripheren Körpertheiles, wodurch Venen und Lymphgefässe comprimirt werden, staut der Strom so bedeutend, dass selbst Schwellungen der Gewebe eintreten können (§. 204).

Für die Fortbewegung der Strömungen in den Geweben ist die Thätigkeit der Muskeln von grossem Einflusse, indem sie nicht allein durch Druck innerhalb der nachgiebigen Gewebe die Fortbewegung in den Saftcanälen befördern, sondern auch dort, wo sie sich an das Periost, Perichondrium und die Gelenke inseriren, durch abwechselnden Zug und Erschlaffung auf die Formveränderung der Saftlücken und damit auch auf die Ortsbewegung des Saftes innerhalb dieser letzteren wirken *(Hasse)*.

H. Nasse fand das Blut der Vena jugularis um 0,225 p. M. specifisch schwerer, als das Carotisblut ist, und um 0,9 Gewichtstheile auf 1000 Theile an festen Bestandtheilen reicher; — 1000 Ccmtr. Blut liefern bei ihrer Circulation durch den Kopf über 5 Ccmtr. Transsudat in die Gewebe.

Die Grösse des Stoffwechsels in den Geweben und damit zugleich die Intensität der wechselnden Strömungen hängt von verschiedenen Momenten ab.

Der Stoffwechsel abhängig von der Thätigkeit der Organe.

1. Von der Thätigkeit derselben. — Die gesteigerte Thätigkeit des Organes giebt sich schon durch die grössere Blutfülle und regere Circulation zu erkennen (§. 105), welche ihrerseits die Vermittlerin des Stoffwechsels ist. Ist ein Organ zur völligen Unthätigkeit gezwungen, wie ein gelähmter Muskel, das peripherische Ende eines durchschnittenen Nerven, so nehmen alsbald in demselben die Blutmenge und der Blutwechsel ab. Nur dem thätigen Gewebe spendet der Organismus seine Säfte. Der betreffende Theil wird blass, schlaff und geht endlich der fettigen Entartung entgegen. — Für manche Organe ist der erhöhte Stoffwechsel bei ihrer Thätigkeit festgestellt, z. B. für die Muskeln [? und das Gehirn *(Speck)* §. 264]. — *Langley & Sewall* haben neuerdings direct den Stoffwechsel in genügend dünnen Läppchen der Drüsen während des Lebens beobachten können. Die Zellen sowohl der serösen (§. 146), als auch der Schleim- und Pepsin-bereitenden Drüsen (§. 156) füllen sich im Ruhezustande mit groben, im durchfallenden Lichte dunklen, im auffallenden Lichte weissen Körnchen, welche bei der Thätigkeit wieder verbraucht werden. Im Schlafe, in welchem die meisten Organe ruhen, ist der Stoffumsatz beschränkt; ebenso vermindert ihn die Dunkelheit, während das Licht ihn anregt (offenbar durch nervöse Vermittelung). Die Schwankungen des Gesammtstoffwechsels werden sich in der Ausscheidung von CO_2 (§. 133) und Harnstoff (§. 258) wieder-

spiegeln, die, der Thätigkeit des Organismus conform verlaufend, eine Curve darstellen, welche mit der Curve der täglichen Respirations-, Puls- und Temperaturschwankungen ziemlich parallel verläuft (pg. 415).

von der Blutmischung.

2. Auch die Beschaffenheit der Blutmischung — hat einen entschiedenen Einfluss auf die, den Stoffwechsel tragenden Strömungen in den Geweben. Ein sehr concentrirtes, wasserarmes Blut (nach heftigen Schweissen, starken Durchfällen, z. B in der Cholera) macht die Gewebe trocken, — umgekehrt hat eine starke Wasseraufnahme in das Blut eine grössere Succulenz derselben, sogar bis zur Hydropsie zur Folge. Ein grösserer Kochsalzgehalt des Blutes und eine Verminderung des O-Gehaltes der rothen Blutkörperchen, letztere bei gleichzeitigen, Dyspnoe verursachenden Muskelanstrengungen haben vermehrten Zerfall der Albuminate zur Folge und somit reichlichere Harnstoffbildung; daher bedingt auch der Aufenthalt in verdünnter Luft vermehrte Harnstoffausscheidung *(Fränkel, Penzoldt* und *R. Fleischer)*. Beachtenswerth sind noch gewisse abnorme Blutveränderungen: das CO-Blut vermag nicht O aus der Luft aufzunehmen und CO_2 aus den Geweben abzuleiten. (Vgl. §§. 21 und 22.) Die Gegenwart der Blausäure im Blute (vgl. §§. 22. 5) wirkt so, dass dieselbe augenblicklich die chemischen Oxydationsprocesse durch das Blut unterbricht *(Mialhe)*; die Gewebe nehmen keinen O mehr von dem hellrothen und reichlich mit O überladenen Blute auf *(Geppert)*; es entsteht so auch eine schnelle Erstickung durch Behinderung der inneren Athmung *(Ed. Wagner)*. [Ebenso wird durch dieselbe auch der Gährungsprocess unterbrochen.] — Eine Verminderung der gesammten Blutmasse lässt einerseits allerdings reichlicher Wasser aus den Geweben in die Gefässe eintreten (vgl. §. 48. 1), anderseits aber verzögert sich die Aufnahme von Substanzen aus den Geweben [z. B. Gifte *(Kaupp)* oder pathologische Ergüsse], oder von der Darmfläche. — Werden die, aus den Geweben herstammenden Substanzen vom Blute schnell eliminirt, oder in demselben verarbeitet, so geht die nachfolgende Resorption um so schneller von statten.

vom Blutdruck,

3. Der Blutdruck — ist für die vermittelnde Saftströmung insofern von Einfluss, als die hohe Steigerung desselben die Gewebe saftreicher, das Blut selbst aber concentrirter (bis zu 3—5 pro mille) macht *(Nasse)*. An einer, von der Epidermis entblössten Choriumfläche (z. B. Brandblase) überzeugt man sich leicht, dass jeder Druck auf die abführenden Gefässe Blutplasma durch die Capillarwände durchtreten lässt. — Eine Herabsetzung des Blutdruckes wird den entgegengesetzten Erfolg haben. — Nach Verabreichung von Phosphor, Kupfer, Aether, Chloroform, Chloral ist die Oxydationsthätigkeit im Thierkörper vermindert *(Nencki & Sieber)*.

von der Gewebs-Temperatur,

4. Erhöhte Temperatur der Gewebe — (einige Stunden am Tage) hat keine Erhöhung des Zerfalles von Eiweiss und Fett zur Folge *(C. A. Koch, Stokvis, Simanowsky & v. Voit)*. (Siehe künstliche Erwärmung §. 222, Fieber §. 221 und künstliche Abkühlung §. 326.)

vom Nerveneinfluss.

5. Constatirt ist endlich ein Einfluss des Nervensystemes auf den Stoffwechsel der Gewebe. — Zweifellos ist dieser Einfluss ein

doppelter, nämlich einmal kann er indirect durch Vermittlung der Gefässe wirksam sein: indem nämlich die Gefässnerven eine Verengerung oder Erweiterung der Gefässe hervorrufen, können sie durch Vermehrung oder Beschränkung der durchströmenden Blutmasse, oder des Blutdruckes einwirken. In dieser Beziehung ist auch besonders auf pathologische Zustände, abnorme Erregung oder Lähmung der Gefässnerven oder ihrer Centren hinzuweisen. — Allein auch unabhängig von den Gefässen beherrschen wahrscheinlich gewisse besondere Nerven, die man trophische genannt hat, den Stoffwechsel in den Geweben (§. 344. I. c.). Atrophien, durch Nervenlähmung bedingt, nehmen, je länger sie bestehen, desto mehr zu *(Samuel)*. Beispiele des direct von den Nerven hervorgerufenen Stoffumsatzes in den Geweben sind: Absonderung des Speichels durch Nervenreizung nach Ausschaltung des Kreislaufes (§. 150), Stoffumsatz bei der Contraction blutloser Muskeln. — Vermehrte Athmung, sowie Apnoe hat keine vermehrte Oxydation zur Folge *(Pflüger)*. (Vgl. §. 133, 8.)

246. Ueber Regeneration.

Der Ersatz verloren gegangener Theile findet sich in den verschiedenen Organen sehr verschieden ausgebildet.

Regeneration bei niederen Thieren.

Unter den niederen Thieren ist der Wiederersatz sehr viel verbreiteter, als bei den Warmblütern. Eine Zerschneidung des kleinen Süsswasserpolypen (Hydra) hat die Ausbildung zweier neuer Individuen zur Folge; ja es wächst aus jedem abgeschnittenen Stück ein ganzes Wesen hervor *(Spallanzani)*. Auch die Planarien zeigen eine ähnliche Regenerationskraft *(Dugès)*. — Aus jedem Stück des Schirmes gewisser Medusen (Thaumantiaden), wenn es nur einen Theil des Randes enthält, kann eine neue Meduse entstehen *(Häckel)*. Auch bei Rhizopoden und Infusorien gelingt die künstliche Zertheilung. Zerschnittene Infusorien regeneriren sich nur, falls noch ein Theil des Kernes im Theilstücke war *(Nussbaum)*. — Quer zerschnittene Ringelwürmer (Lumbriculus variegatus) ergänzen sich wieder zu ganzen Individuen *(Bonnet* 1741); unter den Sternwürmern ersetzt sich der abgeschnittene Rüssel nebst dem Schlundringe des centralen Nervensystems *(Bülow)*. — Spinnen und Krebse ersetzen abgeschnittene Fühler, Beine und Scheeren, — Schnecken Theile des Kopfes sammt den Fühlern und Augen, sofern das centrale Nervensystem unverletzt war. Manche Fische vermögen sogar wiederholt zerstörte Flossen, zumal die Schwanzflosse, zu ersetzen. Salamander und Eidechsen zeigen Wiederwachsen des ganzen verlorenen Schwanzes mit Knochen, Muskeln und sogar dem hintersten Theile des Rückenmarkes; bei Tritonen ersetzen sich abgeschnittene Beine, der Unterkiefer, das Auge. Soll jedoch dieser Wiederersatz statthaben, so ist mindestens ein Stumpf übrig zu lassen; totale Exstirpation dieser Theile vernichtet die Regeneration *(Philippeaux)*. Bei jungen Eidechsen kann sogar seitliches Einkerben des Schwanzes ein Hervorwachsen eines zweiten Schwanzes aus der Wunde bewirken.

Gesetz der Regeneration bei Kaltblütern.

Bei Amphibien und Reptilien verläuft die Regeneration von Organen und Geweben im Ganzen nach dem Typus der embryonalen Entwickelung *(Fraisse, Götte)*, ebenso vollziehen sich die histiologischen Vorgänge im wachsenden Schwanzende und in sich regenerirenden Theilen des Körpers der Ringelwürmer *(Bülow)*. Bei Amphibien und Reptilien entwickelt sich aus verletzten Geweben nur das gleichartige Gewebe. Das Rückenmark regenerirt sich aus den Epithelzellen des Centralcanales. Die Leukocyten übernehmen bei der Gewebsbildung nur die Function der Ernährung und der Stoffübertragung *(Fraisse)*.

Regeneration bei Warmblütern: Viel beschränkter ist die Regenerationskraft bei den Warmblütern und beim Menschen; auch ist sie hier vornehmlich nur dem jugendlichen Alter eigen. Eine wahre Regeneration zeigen:

Blut, 1. Das Blut — und zwar zuerst das Plasma, dann die weissen und schliesslich auch die rothen Blutkörperchen (§. 13. §. 48).

Epithelien, 2. Die Epidermoidalgebilde (vgl. §. 286) und Epithelien der Schleimhäute — regeneriren sich durch Zelltheilung in den tiefsten Schichten nach voraufgegangener Kerntheilung. Nach directen Verlusten ersetzen sie sich, so lange noch ihr normaler Mutterboden (Matrix), auf welchem sie wachsen, und die tiefste Lage bildungsfähigen Zellprotoplasmas nicht mit zerstört ist. Hat letzteres stattgefunden, so hört die Regeneration auf; alsdann muss von den Rändern der Lücke aus der Ersatz erfolgen. Beim Wiederersatz geht daher stets das Wachsthum entweder von den tiefen Lagen, oder nach Zerstörung dieser von den Rändern aus; es entstehen hier theils sich loslösende protoplasmatische Wanderzellen, die zum Ersatz in die Lücken einrücken, theils wächst die tiefste Zellschicht zu grossen, vielkernigen Protoplasmazellen aus, die sich durch Theilung zu polygonalen, platten kernhaltigen Zellen vermehren *(Klebs, Heller)*. — *Nägel,* Der Nagel wächst vom hinteren Nagelfalz nach vorn: an den Fingern in 4—5 Monaten, an der grossen Zehe in gegen 12 Monaten (an Extremitäten mit Knochenbrüchen angeblich langsamer). Seine Matrix reicht soweit wie die Lunula; ihre ganze oder theilweise Zerstörung bedingt entsprechenden Verlust des Nagels. (Vgl. §. 286.) — *Haare,* Die Augenwimpern wechseln in 100—150 Tagen *(Donders)*, die übrigen Haare langsamer. Verödung der Papille im Haarbalg zerstört den Wiederersatz. Beschneiden beschleunigt den Haarwuchs, doch wachsen geschnittene Haare nicht länger als unbeschnittene: nach einem gewissen Längenwachsthum fällt das Haar aus. Nie wächst das Haar an der Spitze *(Aristoteles)*. — *Schleimhaut- und Drüsenzellen,* Die Epithelien der Schleimhäute und der Drüsen scheinen einem regelmässigen Turnus in der Abnutzung und dem Wiederersatze neuer Zellen unterworfen zu sein. In der Milchdrüse ist sogar das theilweise Abstossen von Secretionszellen (siehe §. 232), ebenso in den Talgdrüsen (§. 287), und ihr Wiederersatz sehr evident; bei der Regeneration der Samenfäden findet ein Ersatz seitens der Spermatoblasten statt. — In katarrhalischen Zuständen findet auf den Schleimhäuten eine vermehrte Abstossung und Neubildung von Epithelien statt neben reichlichem Auftreten indifferenter Zellformen (Leukocyten, pg 383). — Die Krystalllinse, welche ein eingestülptes und selbstständig gewordenes Epidermissäckchen darstellt, regenerirt sich wie die Epithelialgebilde: ihre Matrix ist die vordere Kapselwand mit den hier liegenden einschichtigen Zellen. Wird die Linse mit Erhaltung dieser entfernt, so findet ein Wiederersatz statt, indem die zelligen Elemente zu Linsenfasern sich wieder verlängern und den ganzen Hohlraum der leeren Kapsel ausfüllen. Starke Wasserentziehungen des Körpers vermögen Trübungen der Linse zu erzeugen *(Kunde, Koehnhorn* u. A.).

Gefässe. 3. Die Blutgefässe — zeigen umfassende Regeneration; sie erfolgt wie ihre Bildung überhaupt, über welche (§. 13, B.) bereits berichtet ist. Es entstehen stets zuerst Capillargefässe, um welche

sich weiterhin an denjenigen Strecken, die zu Arterien oder Venen werden sollen, von aussen die charakteristischen Gewebselemente herumlagern. Bei Verletzung oder dauernder Verstopfung eines Gefässes wird mindestens stets die Strecke bis zum nächsten Collateralgefässe hin völlig obliterirt, wobei Abkömmlinge der Endothelzellen, Bindegewebskörperchen der Gefässwand und Wanderzellen sich in Spindelzellen der Obliterationsnarbe verwandeln. An den Blutgefässen junger und erwachsener Thiere finden sich als Ausdruck der stetigen Rückbildung und Anbildung der Gefässe blinde und solide Ausläufer *(Sigm. Mayer)*. — Den Blutgefässen ähnlich verhalten sich die Lymphgefässe; nach Entfernung von Lymphdrüsen kann eine Neubildung derselben statthaben *(Bayer)*.

Muskeln,

4. Die contractile Substanz der Muskelfasern — kann eine Regeneration erfahren, wenn dieselbe durch degenerative Processe entartet war. So zeigt es sich nach der sogenannten wachsartigen Entartung, wie sie nicht selten nach Typhus und anderen schweren Fiebern beobachtet wird. Diese besteht in einer Verdrängung und Veränderung des contractilen Inhaltes der Fasern durch Vermehrung der Muskelkörperchen. — Nach Quetschung schwinden die Muskelkerne, während zugleich der contractile Inhalt degenerirt *(Heidelberg)*. Nach einigen Tagen finden sich reichliche Zellen innerhalb des Sarkolemmas, von welchen aus später wieder eine Neubildung der Muskelkerne und auch des contractilen Inhaltes erfolgt *(Kraske, Erbkam)*. — An den, durch subcutane Wunden verletzten Fasern sah *Neumann* vom 5.—7. Tage eine knospenartige Verlängerung der zerschnittenen Enden, anfangs ohne Querstreifung, die sich jedoch später einstellte. — Grössere freiliegende Substanzverluste der Muskeln oder klaffende Wunden werden nur durch narbiges Bindegewebe ausgefüllt. — Glatte Muskelfasern können sich nach Verletzungen regeneriren: die Kerne der verletzten Fasern theilen sich, nachdem sie sich vergrössert und ein netzförmig-gekräuseltes Aussehen erhalten haben, in zwei Theile, und an jedem neugebildeten Kerne bildet sich eine neue Muskelfaser, wahrscheinlich in Folge der Differenzirung des sie umgebenden Protoplasmas *(Busachi)*, die Fasern theilen sich in der Mitte ihrer Länge *(Stilling & Pfitzner)*.

Glatte Muskelfasern,

Nerven,

5. Nie erfolgt nach Durchschneidung eines Nerven — eine sofortige Wiederverwachsung mit gleichzeitig unmittelbarer Wiederübernahme der Function.

Wird aus einem Nervenstamme — ein Stück herausgeschnitten, so entartet zuerst das periphere Ende des Nerven, indem Mark und Axencylinder sich auflösen. Die Lücke füllt sich zunächst mit saftreichem Bindegewebe. — Ueber den Vorgang, wie die spätere Regeneration der Nervenfasern erfolgt, wird genau in §. 327. 4 berichtet. — Als besonders erwähnenswerth muss die Thatsache betont werden, dass in den peripheren Nerven ein fortwährender Untergang durch fettige Degeneration (§. 327. 4), vergesellschaftet mit einer consecutiven Neubildung von Fasern, stattfindet *(Sigm. Mayer)*. — Regenerationen von peripheren Ganglienzellen sind nicht bekannt. — Dagegen sah *v. Voit* bei einer Taube mit exstirpirtem Grosshirn nach 5 Monaten eine regenerirte Nervenmasse im Schädel, die

aus markhaltigen Fasern und centralen Ganglien bestand. *Eichhorst* und *Naunyn* fanden bei jungen Hunden, welchen das Rückenmark zwischen Brust- und Lendengegend durchschnitten war, dass hier eine anatomische und functionelle Regeneration zu Stande kommt, so dass willkürliche Bewegungen wieder erfolgten. (Vgl. auch §. 340. 3.) *Vaulair* sah bei Fröschen und *Masius* bei Hunden zuerst die Motilität, dann die Sensibilität zurückkehren; eine Regeneration der Rückenmarksganglien fand nicht statt.

Drüsen, 6. In manchen Drüsen — ist die Regeneration ihrer Zellen während ihrer normalen Thätigkeit sehr lebhaft: (Talgdrüsen, schleimabsondernde Grübchen des Magens, *Lieberkühn*'sche Drüsen, Uterindrüsen, Brustdrüse während der Schwangerschaft, — in andern geringer (*Bizzozero & Vassale*). Entfernte grössere Stücke der verschiedenen Drüsen regeneriren sich in der Regel nicht. Verwundungen von Drüsen verursachen keinen Ersatz des getroffenen Gewebes, wenn Eiterung eintritt. Merkwürdig ist die Wiedererzeugung der Gallengänge (§. 176. 4), des Ductus choledochus, sowie des pancreatischen Ganges (§. 175). Nach Verletzungen der Leber sahen *Tizzoni* und *Colluci*, sowie *Griffini* Neubildung von Leberzellen und Gallengängen selbst über die normalen Grenzen der Leber hinaus, (ebenso *Ponfick* Ersatz nach Exstirpation grosser Leberstücke); *Pisenti* berichtet Aehnliches von der Niere. Nach *Philippeaux* und *Griffini* soll nach theilweiser Ausschneidung der Milz sich dieselbe wieder ersetzen (vgl. §. 108. I. 1.). Nach mechanischen Insulten der Secretionszellen gewisser Drüsen (Leber, Niere, Speichel-, Brust-, *Meibom*'sche Drüsen) findet behufs des Wiederersatzes eine Wucherung und Theilung benachbarter Zellen statt (*W. Podwisotzky, Bizzozero* u A.).

Bei Leberverletzung sah *Podwisotzky* den Defect völlig verschwinden unter theilweiser Vermehrung der Leberzellen und theilweiser Wucherung der Gallengangepithelien, welche ebenfalls in echtes Lebergewebe (unter dem Bilde der embryonalen Leberentwicklung) übergehen.

Knorpel, 7. Unter den Stützsubstanzen scheint der Knorpel, — sofern nur sein Perichondrium unverletzt blieb, sich zu regeneriren durch Theilungsvermehrung der Knorpelzellen (*Legrand, Ewetzky, Schklarewsky*); wohl am häufigsten werden aber Substanzverluste durch Bindegewebe ausgefüllt.

Sehnen, 8. Bei Schnittverletzungen der Sehnen — findet die Verwachsung durch die Sehnenzellen statt, die sich erheblich vermehren. Bei einem bedeutenden Auseinanderweichen der Enden der durchschnittenen Sehne bildet sich unter lebhafter Reaction des umliegenden Bindegewebes Granulationsgewebe zur Narbenbildung aus (*Beltzow*).

Knochen. 9. Merkwürdig ist die Regeneration am Knochen. — Wird ein Gelenkende sammt der zunächst anstossenden Partie resecirt, so kann sich dieses wieder ersetzen; doch bleibt eine messbare Verkürzung zurück. Abgeschlagene oder abgesägte Knochenstücke heilen wieder an (*Jakimowitsch*), ebenso ausgezogene und in den Alveolus zurückversetzte Zähne. — Ein isolirtes Stück Periost, eventuell sogar an eine andere Körperstelle verpflanzt, erzeugt eine entsprechend grosse Knochenlage. — Knochendefecte werden bei erhaltenem Periost

leicht durch Knochenmasse wieder ausgefüllt, weshalb der Chirurg bei Resection kranker Knochen behutsam das Periost schont, da er von ihm Wiederersatz des Knochens erhofft. Auch das Mark vermag, transplantirt, aus den ihm angehörigen Osteoblasten Knochensubstanz in geringem Umfange zu erzeugen *(P. Bruns, Maas)*.

Heilung von Knochenbrüchen.

Hat der Knochen, z. B. ein Röhrenknochen, eine Fractur erlitten, so bildet sich zuerst vom Perioste aus an der äusseren Oberfläche eine, die Bruchstelle umgebende, ringförmige, verdickte Ablagerung, anfangs von mehr gallertigem gefäss- und zellen-reichen, später von festerem, knorpelähnlichem Gefüge: der äussere Callus. — Eine ganz ähnliche Bildung findet gleichzeitig statt im Innern der Markhöhle, so dass letztere hier eine Einengung erleiden muss: innerer Callus. Diese Bildungen verdanken theils einer entzündlichen Bindegewebswucherung ihr Entstehen (ähnlich der unten beschriebenen), zum Theil nehmen die sich vermehrenden Osteoblasten des Periostes und der Auskleidung der Markhöhle daran Theil. Nach *Rigal* und *Vignal* soll der innere Callus stets direct knöchern sein und aus dem Knochenmark entstehen.

Im äusseren und inneren Callus kommt es weiterhin zur Verkalkung des Knorpels, sowie zur Ablagerung von Knochenlamellen, welche als Ringe die Bruchenden fixiren. Später (bis zum 40. Tage schliesslich) bildet sich auch zwischen den Bruchenden selbst eine dünne Lage derselben Masse, die später verknöchert (intermediärer Callus). Mit der definitiven Erhartung dieses letzteren wird die Knochenmasse des äusseren und inneren Callus allmählich wieder zurückgebildet: äusserlich schwindet die Auftreibung, im Inneren erweitert sich wieder das Markrohr gleichmässig, und der intermediare Callus nimmt schliesslich dieselbe Architektur an, wie die anstossenden Theile sie zeigen. — Knochenbrüche, gegen welche hin der Verlauf der Vasa nutritia ossis gerichtet ist, sollen relativ leichter und schneller heilen.

In Bezug auf das Wachsthum und den Stoffwechsel der Knochen sind noch eine Anzahl interessanter Beobachtungen zu nennen: — 1. Sehr geringe Mengen Phosphor *(Wegner)* oder arseniger Säure *(Maas)* dem Futter zugesetzt, erzeugen bedeutende Verdickungen der Knochen. Diese scheinen daher zu rühren, dass die, bei normalem Knochenwachsthum zur Resorption gelangenden Knochentheile (z. B. die Wände der Markhöhle) nicht zur Einschmelzung kommen, sondern erhalten bleiben, während stets neuer Zuwachs erfolgt *(Maas)*. Kleine Phosphordosen sind zur Beseitigung rachitischer Knochenerweichung verwendbar *(Kassowitz)*. — 2. Der völlige Ausschluss von Kalk in der Nahrung beeinträchtigt zwar nicht das Wachsthum *(v. Voit)*, macht aber die Knochen dünner, wobei alle Theile, auch die organische Grundlage des Knochens, einem gleichmässigen Schwunde anheimfallen *(Chossat, A. Milne-Edwards)*. [Die normale Kalkresorption findet im Magen statt.] — 3. Genuss von Krapp (Färberröthe) macht die Knochen roth, indem sich der Farbstoff gleichzeitig mit den Kalksalzen in dem Knochengewebe niederschlägt. (Bei Vögeln färbt sich ebenso die Eierschale.) — 4. Andauernde Verabreichung von Milchsäure hat einen lösenden Einfluss auf die Knochensubstanz *(Siedamgrotzky* und *Hofmeister)*. Die Aschenbestandtheile der Knochen werden vermindert. Die Veränderungen der Knochen, welche die Entziehung der Kalksalze erzeugt, werden durch die Fütterung mit Milchsäure gesteigert *(Baginsky)*. [Die Knochen werden den rachitischen ähnlich.] — 5. Künstliche Stauungshyperämien vermögen das Knochenwachsthum zu vermehren *(Helferich)*. — Ueber das normale Wachsthum der Knochen wird bei der Entwicklung derselben, im §. 449 gehandelt.

Regeneration durch Bindegewebe: Narbenbildung.

An allen Körperstellen, an denen Substanzverluste sich nicht durch das gleiche Gewebe wieder zu ersetzen vermögen, wird die vorhandene Lücke durch narbiges Bindegewebe — ausgefüllt.

Dort, wo dem Bindegewebe diese Rolle zufällt, kommt es zunächst zu einer entzündlichen Schwellung und Durchtränkung mit Plasma.

Die Gefässe erweitern sich, sind strotzend gefüllt, und trotz des verlangsamten Blutlaufes ist der Wechsel der gesammten Blutmasse in ihnen grösser. Zugleich vermehren sich nun die Gefässe durch Neubildung. Aus denselben kommt es zur Auswanderung weisser Blutzellen (§. 100), die sich weiterhin durch Theilung vermehren können. Viele von diesen gehen später durch fettige Entartung wieder dem Zerfalle entgegen.

In dem entzündeten Gewebe entwickeln sich gleichzeitig einkernige grosse Protoplasmazellen von dem doppelten Umfange der Leukocyten. Durch Aufnahme weiteren Materiales gehen aus letzteren zum Theil sehr grosse, vielkernige „Riesenzellen" hervor, welche vielleicht so entstanden sind, dass die Protoplasmazellen von aussen her Lymphoidzellen in sich aufnehmen *(Ziegler, Cohnheim)*. Die neugebildeten Blutgefässe ertheilen allen diesen reichlichen Zellenbildungen das Ernährungsmaterial, ohne welches sie dem fettigen Zerfall anheimfallen würden. Vor allen aber sind es die einzelligen Protoplasmazellen von der doppelten Grösse der weissen Blutkörperchen, welche weiterhin Fortsätze auswachsen lassen, sternförmig werden und sich in Bindegewebsfibrillen schliesslich zerspalten, so dass ihr Protoplasma fast ganz in eine fibrillenbildende Intercellularsubstanz übergeht, während ihr Kern mit einer nur geringen Rinde übriggebliebenen Protoplasmas zum fixen Bindegewebskörperchen wird. [Die Riesenzellen, welche eigentlich hypertrophische Bildungszellen sind *(Cohnheim)*, gehen theilweise fettig zu Grunde.] Im weiteren Verlaufe nimmt die Zahl und der Umfang der Gefässe in diesem Gewebe wieder ab, es wird saftärmer, und es entsteht schliesslich wahres Bindegewebe.

Narbe. Der geschilderte Bildungsvorgang entwickelt sich an allen Stellen, an welchen Substanzverluste in Geweben sich durch Bindegewebe ausfüllen. An der freien Körperfläche wächst (aus Wunden und Geschwüren) nicht selten das neugebildete, gefässreiche Gewebe über das Niveau zunächst hinaus (Caro luxurians), tritt aber bald (nach Anwendung constringirender Mittel auf die Gefässe) erblassend zur ebenen Fläche zurück, und erzeugt schliesslich, nachdem sich auf der freien Fläche ein abschliessender Epidermis-Zellenbelag entwickelt hat, — die Narbe. Die überziehenden Epithelien wachsen von den anstossenden gesunden Epidermisrändern, und zwar aus deren Rete Malpighii über das Granulationsgewebe als deckende Lage hinweg (§. 246. 2).

Heilung per primam aut per secundam intentionem. Ist die Continuität eines Gewebes durch eine Verwundung, etwa durch Schnitt getrennt, so kann nach sorgfältiger Gegeneinanderlagerung der getrennten Flächen eine Vereinigung beider direct und ohne Entzündung wieder erfolgen; (Restitutio per primam intentionem). Die Flächen verkleben zunächst durch Blutplasma, und weiterhin wird ein directes Verwachsen der Theile beobachtet. — Durchschnittene Blutgefässe gehen jedoch nie eine Wiedervereinigung zu einem Blutcanale ein. Die Schnittflächen der Nerven heilen zwar oft direct an einander, aber es erfolgt keine directe physiologische Wiederherstellung (§. 327, Regeneration der Nerven). — Ueberall, wo keine directe Vereinigung erfolgt, kommt es unter Entzündung und Eiterbildung zur Entwicklung eines narbigen Zwischengewebes (Restitutio per secundam intentionem; siehe oben).

247. Ueberpflanzung von Geweben.

Ueberpflanzung gelingt bei derselben Art. Mit scharfen und reinen Schnittflächen abgetrennte Nasen, Ohren, selbst Finger hat man, sogar noch nach Verlauf von Stunden, wieder anheilen sehen, ein Beweis, dass das Leben abgetrennter Gewebe noch eine Zeit lang sich zu erhalten vermag. — Vielfältig von Chirurgen geübt wird die Ueberpflanzung von Hautlappen zur Ausfüllung vorhandener Defecte.

Haut. Den, zur Ueberpflanzung bestimmten, von der unteren Fläche losgelösten Lappen lässt man zunächst noch mit einem Stiele mit seiner heimatlichen Haut in Verbindung, näht dann die Ränder mit den angefrischten Rändern des Defectes genau zusammen, und durchschneidet erst den Stiel, nachdem die zusammengefügten Ränder gut verheilt sind. So lässt sich z. B. eine neue Nasenhaut bilden aus der Rückenhaut eines anderen Menschen, oder aus der eigenen Armhaut, oder aus der Stirnhaut. — Zur Ueberhäutung grosser, granulirender (vorher sorgfältig gereinigter) Geschwürsflächen legt *Reverdin* unter Druck zahlreiche, schnell abgeschnittene Cutisläppchen von Bohnengrösse auf die Granulationen oder nach Entfernung derselben auf die angefrischte Wundfläche, woselbst sie verwachsen. Von den Rändern dieser Läppchen überziehen neugebildete, sich ausbreitende Epidermislager die grosse Geschwürfläche. — Beim Hahn kann man die abgeschnittenen Sporen in die Kopfhaut einwachsen lassen. — *Bert* brachte enthäutete Schwänze und Füsse von Ratten unter die Rückenhaut anderer: dieselben

Grössere Theile. heilten ein, zeigten Gefässcommunicationen mit dem benachbarten Gewebe und

wuchsen sogar in ihren knöchernen Theilen; selbst 3 Tage vorher abgeschnittene zeigten dasselbe. — Losgelöste und an andere Stellen verpflanzte Periost-stücke heilen gleichfalls ein und entwickeln sogar Knochen *(Ollier)*. *v. Hippel* heilte mit Erfolg ein 4 Mm. grosses Stück einer Kaninchencornea in einen Defect des menschlichen Auges, bei welchem jedoch die klargebliebene Membrana Descemeti als Unterlage erhalten worden war. Auch Blut und Lymphe lässt sich völlig übertragen (vgl. Transfusion, §. 107). Alle diese Ueberpflanzungen gelingen jedoch fast nur zwischen Individuen derselben Species. — Die meisten Gewebe sind jedoch gar nicht übertragungsfähig, wie Muskeln, Nerven, Drüsen und Sinnesorgane.

Nicht übertragbare Gewebe.

248. Zunahme der Grösse und des Gewichtes während des Wachsthums.

Längenwachsthum.

In der ersten Zeit nach der Geburt zeigt die Körperlänge, welche im Mittel $\frac{1}{3,5}$ des Erwachsenen beträgt, die schnellste Zunahme: im ersten Jahre etwa 20, im zweiten noch 10, im dritten gegen 7 Cmtr.; vom 5.—16. Jahre ist weiterhin die jährliche Zunahme (gegen $5^1/_2$ Cmtr.) ziemlich gleich gross. Mit Beginn der Zwanziger-Jahre zeigt sich nur noch ein sehr geringes Wachsthum. Vom 50. Jahre an nimmt die Körpergrösse, hauptsächlich wegen der Verdünnung der Intervertebralscheiben wieder ab; die Abnahme kann bis zum 80. Jahre bis gegen 6—7 Cmtr. betragen. — Das Körpergewicht (gegen $^1/_{20}$ des Erwachsenen) sinkt in den ersten 5—7 Tagen nach der Geburt constant etwas wegen der Ausleerung des Meconiums und der anfangs nur geringen Nahrungsaufnahme, bei gesteigerten Leistungen (Wärmeerzeugung, Athmung, Verdauungsthätigkeit), wodurch die Stoffwechselproducte erheblich vermehrt werden *(M. Hofmeier)*. Erst am 10. Tage ist das Gewicht dem des Neugeborenen wieder gleich.

Gewichtszunahme.

Weiterhin ist die Zunahme des Gewichtes der der Körperlänge in den entsprechenden Zeiten überlegen. Im ersten Jahre verdreifacht sich das Gewicht. Beim Manne ist gegen das 40. Jahr der Höhepunkt erreicht. Gegen das 60. Jahr beginnt, wegen der rückschreitenden Ernährungsprocesse im Alter, eine Gewichtsabnahme, die bis zum 80. Jahr gegen 6 Kilo ausmachen kann. Genaueres zeigt die folgende Tabelle:

Alter	Länge (Cmtr.)		Gewicht (Kilo)		Alter	Länge (Cmtr.)		Gewicht (Kilo)	
	Mann	Weib	Mann	Weib		Mann	Weib	Mann	Weib
0	49,6	48,3	3,20	2,91	15	155,9	147,5	46,41	41,30
1	69,6	69,0	10,00	9,30	16	161,0	150,0	53,39	44.44
2	79,6	78,0	12.00	11,40	17	167,0	154,4	57,40	49,08
3	86,0	85,0	13,21	12,45	18	170.0	156,2	61,26	53,10
4	93,2	91,0	15,07	14,18	19	170,6	—	63,32	—
5	99,0	97,0	16,70	15,50	20	171.1	157,0	65.00	54,46
6	104,6	103,2	18,04	16,74	25	172,2	157,7	68,29	55,08
7	111,2	109,6	20,16	18,45	30	172.2	157,9	68,90	55,14
8	117,0	113,9	22,26	19,82	40	171.3	156,5	68,81	56,65
9	122,7	120,0	24,09	22,44	50	167.4	153,6	67,45	58,45
10	128,2	124,8	26,12	24,24	60	163.9	151,6	65,50	56,73
11	132,7	127,5	27,85	26,25	70	162.3	151,4	63,03	53,72
12	135,9	132,7	31,00	30,54	80	161,3	150,6	61,22	51,52
13	140,3	138,6	35,32	34,65	90	—	—	57,83	49,34
14	148,7	144,7	48,50	38,10					

(Meist nach *Quetelet.*)

Zwischen dem 12. und 15. Jahre ist das Gewicht und die Grösse der Mädchen bedeutender, als der Jünglinge (frühzeitigere Pubertät der Mädchen). Am schnellsten ist das Wachsthum in den letzten Fötalmonaten, dann vom 6.—9. Jahre bis gegen das 13.—16. Jahr. Gegen das 30. Lebensjahr ist die Körperlänge vollständig, das Gewicht noch nicht *(Thoma)*.

Verglichen mit dem Wachsthum des Gesammtkörpers verhalten sich die einzelnen Theile des Leibes sehr verschieden. Das Gehirn wächst am wenigsten mit, nämlich nur bis zum 3. Jahre, von da kaum noch mehr. Auch die Leber nebst den Eingeweiden bleibt stark im Wachsthum zurück, während Herz, Milz und Nieren nur in wenig geringerem Maasse wachsen als der Gesammtkörper. Fett und namentlich Muskeln wachsen mehr, als der Gesammtkörper *(Oppenheimer)*.

Uebersicht der chemischen Bestandtheile des Organismus.

249. A) Anorganische Bestandtheile.

Wasser. I. Wasser: — Im ganzen Körper zu 58,5%, in den verschiedenen Geweben sehr verschieden reichhaltig vertreten: das wasserreichste Gewebe besitzen die Nieren 82,7%, — das wasserärmste die Knochen 22%, Zähne 10% und der Zahnschmelz 0,2%. — Etwas Wasserstoffsuperoxyd (H_2O_2) fand *Schönbein* im Harne.

Gase. II. Gase: — O_2 — O_3 (Ozon §. 42), — H, — N, — CO_2 (§. 43), — CH_4 (Grubengas §. 131. 9), — NH_3 (Ammoniakgas) (§. 32, VIII, §. 131. 8, §. 186 III), — H_2S (Schwefelwasserstoff) §. 186, §. 264.

Salze. III. Salze: — Na Cl. Chlornatrium, — K Cl. Chlorkalium, — NH_4Cl. Chlorammonium, — $CaFl_2$. Fluorcalcium, — CNa_2O_3. Natriumcarbonat, — $CHNaO_3$. Natriumbicarbonat, — $CCaO_3$. Calciumcarbonat, — PNa_3O_4. phosphorsaures Natrium, — PNa_2HO_4. saures phosphorsaures Natrium, — PK_2HO_4. saures phosphorsaures Kalium, — $P_2Ca_3O_8$. dreibasisch phosphorsaures Calcium, — $P_2CaH_4O_8$. saures phosphorsaures Calcium, — PMg_3O_4. phosphorsaures Magnesium, — SNa_2O_4. schwefelsaures Natrium, — SK_2O_4. schwefelsaures Kalium.

Säuren. IV. Freie Säuren: — H Cl. Chlorwasserstoffsäure (§. 167) — [und $SO_2(OH)_2$ Schwefelsäure (§ 189) im Speichel einiger Schnecken].

Basen. V. Silicium (als Kieselsäure SiO_2), — Mangan, — Eisen, — (? Kupfer) (§. 177, 4, §. 188, F).

250. B) Organische Bestandtheile.

I. Die Eiweisskörper oder Proteïnsubstanzen.

1) Die echten Albuminstoffe.

Herkunft. Die, aus C, H, N, O und S sich zusammensetzenden Eiweisskörper (Albumin- oder Proteïn-Stoffe) werden dem thierischen Organismus durch die Nahrung von Seiten der Pflanzen zugeführt (§. 5). Man trifft dieselben in fast

Form. allen thierischen Säften und Geweben an, und zwar theils in flüssiger Form, — [in welcher sich jedoch die Eiweissmoleküle nicht in wirklich gelöstem, sondern in einem Zwischenzustande zwischen Quellung und wahrer Lösung befinden], — theils in mehr consistenterer, fest-weicher als Gewebebestandtheile.

Constitution. Die chemische Constitution — ist unbekannt, ihre procentische Zusammensetzung siehe im §. 5. Der N scheint in zweierlei verschiedener Weise in ihnen gebunden zu sein, nämlich theils locker, der sich bei weiteren Zersetzungen leicht unter Ammoniakbildung abspaltet, theils fester *(O. Nasse, Hlasiwetz, Habermann, Schützenberger)*. Auch der S ist theils fester, theils locker im Molekül gebunden *(A. Krüger)*. Nach *Pflüger* soll ein Theil des N der lebendigen eiweisshaltigen Körpertheile in Form von Cyan gebunden sein. Die Eiweissmoleküle sind sehr gross; das Molekül ist wahrscheinlich ein zusammengesetztes: ein kleiner Theil des Moleküls gehört in die Gruppe der aromatischen Substanzen (die zumal bei der Fäulniss hervortreten), — der grössere Theil des Moleküls in die Reihe der Fettkörper (bei der Oxydation des Eiweisses entstehen namentlich fette Säuren). Auch Kohlehydrate können als Zersetzungsproducte auftreten, welche *Krukenberg* bei keinem Eiweissstoffe ganz vermisste. Ueber die physiologisch vornehmlich interessanten Zer-

setzungen durch die Verdauung siehe §. 174, über die Fäulnissspaltungen §. 186. Die Eiweisskörper bilden eine grosse Gruppe verwandter Substanzen, die vielleicht alle nur Modificationen desselben Körpers darstellen. Wenn man bedenkt, dass aus dem Caseïn der Milch der Säugling wohl weitaus die Mehrzahl aller Albuminate seines wachsenden Leibes erzeugt, so drängt sich allerdings letztere Anschauung mit Nachdruck auf.

Kennzeichen. Die Eiweisskörper, die Anhydrite der Peptone (§. 170), gehören zu den colloïden (§. 182), nicht diffundirenden Substanzen; sie sind nicht krystallisirbar und deshalb schwer rein darzustellen, — sie drehen die Ebene des polarisirten Lichtes nach links, in der Flamme geben sie den Geruch verbrannten Hornes. Durch verschiedene Einwirkungen (siehe bei den Reactionen), sodann durch Hitze, anhaltende Alkoholwirkung werden sie in eine feste Modification übergeführt: coagulirt. Kaustische Alkalien lösen sie (gelblich) auf, durch Säurezusatz werden sie aus dieser Lösung wieder niedergeschlagen.

Durch kräftige Oxydationsmittel wurden aus Eiweiss dargestellt: Carbaminsäure *(Hoppe-Seyler)*, auch Guanidin *(Losse)*, sowie hauptsächlich flüchtige fette Säuren.

Reactionen. **Reactionen**: — 1. Mit Salpetersäure coagulirt und erhitzt färben sie sich gelb (Xanthoproteïnsäure *Mulder's*); Uebersättigen mit Ammoniak macht dann orange. — 2. *Millon's* Reagenz (salpetersaures Quecksilberoxyd mit salpetriger Säure) färbt, von 60° an erhitzt, roth. — 3. Mit Aetzkali gekocht und dann mit Kupfersulphat versetzt werden sie tief violettblau. — 4. Aus der Lösung in concentrirter Essigsäure schlägt Ferrocyankalium sie nieder. — Aus nicht zu stark salzsaurer Lösung fällt sie Gerbsäure, Phosphorwolframsäure oder Jodquecksilberkalium. Gelöste Albuminkörper schlägt $^1/_3$ Vol. Salpetersäure nieder. — 5. Concentrirte Chlorwasserstoffsäure (rein!) löst sie beim Kochen violett. — 6. Von molybdänsäurehaltiger Schwefelsäure werden feste Eiweissstoffe gebläut *(Fröhde)*. — 7. Die Lösung in Eisessig wird durch concentrirte Schwefelsäure violett und zeigt den Absorptionsstreif des Hydrobilirubins *(Adamkiewicz)*. — 8. Eiweisskörper geben auf Zusatz von 2—3 Tropfen einer dünnen Lösung von Benzaldehyd nebst ziemlich viel Schwefelsäure (1 : 1 Wasser) und 1 Tropfen Ferrisulfatlösung beim Erwärmen oder nach Stehen eine dunkelblaue Färbung *(Reiche)*. — 9. Als gute mikroskopische Reagentien bemerke man Jod (vgl. §. 10), welches Eiweisskörper braungelb, und Schwefelsäure und Rohrzucker, welche sie purpurviolett färben *(E. Schulze)*.

251. Die thierischen Eiweisskörper und ihre Kennzeichen.

I. **Die Albuminate** — löslich in Wasser, fällbar durch Erhitzen, starke Mineralsäuren und Metallsalze.

Serumalbumin. 1. Das Serumalbumin. — (Vgl. §. 36 a und §. 47). Durch Diffusion kann ihm fast aller Salzgehalt und damit seine Coagulirbarkeit durch Hitze genommen werden. Starker Alkohol fällt es; in concentrirter Salzsäure ist es leicht löslich; aus der salzsauren Lösung schlägt Wasser Acidalbumin nieder (in Wasser löslich). [Sein Nachweis im Harn §. 266.]

Eieralbumin. 2. Das Eieralbumin, — im Weissen der Vogeleier (ein Gemisch von 2 Globulinen und 3 Albuminen), zeigt eine specifische Drehung des polarisirten Lichtes von — 37,8°. Nach Einspritzung in die Adern *(Berzelius)* oder unter die Haut, selbst in grossen Mengen in den Darm gebracht, erscheint es theilweise unverändert im Harn (§. 193, 4 u. §. 266). Schütteln mit Aether fällt dasselbe. S-Gehalt 1,6%.

Muskelalbumin. 3. Muskelalbumine, — d. h. die, im Wasserextract gewonnenen Eiweisskörper des Muskels (§. 295), — [mit Ausnahme des Myosins, siehe unter II].

Globulin. II. **Die Globuline** — unlöslich in Wasser, löslich in verdünnter Koch- und Bittersalzlösung, diese Lösungen werden erhitzt bei 75° C. coagulirt, durch reichlichen Wasserzusatz gefällt. Verdünnte Säuren machen sie zu Acidalbumin. Sättigung der neutralen Lösung mit Magnesiumsulphat bei 30° fällt sie. Zu den Globulinen gehören:

Vitellin und andere Dotteralbuminate. 1. Das Globulin der Linse und

2. das im Vogeldotter und ebenfalls in der Linse, vielleicht auch im Chylus (?) und im Fruchtwasser (?) *(Weyl)* [auch in Cürbissamen *(Grübler)*]. vor-

kommende Vitellin *(Hoppe-Seyler)*: beide nicht fällbar durch Sättigung der neutralen Salzlösung mit Kochsalz,

3. das Myosin (§. 295),

4. das Serumglobulin (§. 36. I. 6). Sein Nachweis im Harn siehe §. 266, —

5. das Fibrinogen — (§. 33).

Fibrin. III. **Faserstoff** (Fibrin), (§. 31). Die denselben erzeugenden Substanzen siehe §. 33. — Ueber Stromafibrin vgl. §. 35.

Caseïn. IV. **Das Caseïn,** — säureartig, Lackmus röthend, gelöst in der Milch (§. 233) aller Säuger, welches durch Säurezusatz, sowie durch Lab bei 40° coagulirt. Das Caseïn ist reicher an N, als das Alkalialbuminat *(O. Nasse)*; wegen seines hohen P-Gehaltes (0,83%) gehört es zu den Nucleoalbuminen: in 0,1% HCl gelöst, mit Pepsin versetzt und bei Blutwärme digerirt scheidet sich allmählich Nucleïn aus. S-Gehalt 0,76% *(Hammarsten)*.

Alkali-Albuminate. V. **Alkali-Albuminate.** — Kalium und Natrium (auch Aetzkalk und Aetzbaryum) erzeugen (und zwar um so schneller, je concentrirter die Alkalilösung und je höher die Temperatur ist) mit den Eiweissstoffen Verbindungen, welche man Alkali-Albuminate *(Lieberkühn)* nennt. Sie zeigen besonders starke Circumpolarisation *(Hoppe-Seyler)*, gerinnen nicht beim Kochen und werden aus ihrer Lösung durch Säuren, die das Alkali binden, niedergeschlagen. Vermischt man z. B. Eiereiweiss mit Aetzkalilösung, so bildet sich Kalialbuminat als allmählich gestehende Gallerte, die sich in (ausgekochtem) Wasser lösen lässt. — Tritt zu dieser Lösung (aus der Luft) CO_2, oder giebt man etwas Essigsäure hinzu, so scheidet sich ein zähelastischer, dem Fibrin äusserlich ziemlich ähnlicher Körper ab, das Pseudofibrin *(Brücke)*. In dünnen Alkalien ist letzteres, wie das Fibrin, langsam löslich; im Wasser und 1 pro mille Salzsäure quellen beide auf. Beide geben, nachdem sie durch künstliche Verdauungsflüssigkeit gelöst sind, nach Abstumpfung der hierzu nöthigen Säure einen Niederschlag. Das hiervon abfiltrirte Fluidum scheidet bei 70° erhitzt wohl aus dem Fibrinversuche, nicht aber aus dem Pseudofibrinpräparate Flocken von Eiweiss ab.

Pseudofibrin Brücke's.

Säure-Albumine. VI. **Säure-Albumine.** — Werden Eiweissstoffe in stärkeren Säuren, z. B. Chlorwasserstoffsäure, gelöst, so nehmen sie die Eigenschaften des sogenannten Acid- oder Säure-Albumins *(Panum)* an, welche grosse Aehnlichkeit (auch die specifische Drehung) mit dem Alkalialbuminat hat. Unlöslich in Wasser und neutralen Salzlösungen, leicht löslich in verdünnter Salzsäure. Aus der Lösung werden sie durch Einbringen vielen Salzes (Kochsalz oder Glaubersalz) gefällt, ebenso ruft Neutralisation durch Alkali Fällung hervor, nicht hingegen Siedehitze. Nach dem Erkalten der gekochten (concentrirten) Flüssigkeit ist diese gallertig geworden und wird beim Erhitzen wieder flüssig. Das Syntonin aus Muskeln (§. 170, §. 295) ist gleichfalls ein Säurealbuminat; Kalkmilch und Salmiak verwandeln es in Myosin.

Syntonin.

VII. Ueber **Pepton** und **Propepton** — siehe §. 170; ihr Nachweis im Harn vgl. §. 266. [Pepton ist auch in Pflanzen gefunden *(Schulze & Barbieri)*].

VIII. Zu nennen sind noch die, in den Eiern in Form krystallinischer „Dotterplättchen" vorkommenden — Ichthin (Knorpelfische, Frosch), — Ichthidin (Knochenfische), — Ichthulin (Lachs), — Emydin (Schildkröte) *(Valenciennes & Fremy)*; ferner die, aus der Fleischflüssigkeit der Thiere (von Fischen) von *Limpricht* durch Säuren gefällte Protsäure, — endlich das (unverdauliche) Amyloid *(Virchow)*, theils in Form geschichteter Körnchen auf dem Gehirn und in der Prostata, theils (pathologisch) als glänzende Infiltration der Leber, Milz, Nieren, Gefässhäute anzutreffen, kenntlich an seiner Bläuung durch Jod und Schwefelsäure (ähnlich der Cellulose), und der Röthung durch Jod. Durch Alkalien und Säuren ist es schwer in Albuminat überführbar.

Amyloid.

Anhang; Vegetabilische Eiweisskörper.

Die Pflanzen enthalten, wenngleich in entschieden geringerer Menge als die Thiere, Eiweisskörper verschiedener Art. Sie treten entweder in flüssiger (gequollener) Form auf, namentlich in den Säften der lebenden Pflanzen, oder in fester Form. In der Zusammensetzung und Reaction gleichen die Pflanzenalbuminate denen der Thiere. — Man unterscheidet:

I. **Das Pflanzenalbumin** — in den meisten Pflanzensäften gelöst, dem flüssigen thierischen Eiweiss sehr ähnlich. Wäscht man Kleber des Weizenmehles mit Wasser aus, lässt das Amylum absetzen und erhitzt nun das klare Fluidum zum Sieden, so coagulirt das lösliche Pflanzeneiweiss.

Pflanzen-eiweiss.

II. Die **Pflanzenglobuline** — [früher irrthümlich als Pflanzen-Caseïn bezeichnet, dessen präformirte Existenz zweifelhaft ist *(Weyl)*], in ihrem Verhalten den gleichnamigen Thierstoffen ähnlich; hierher gehört:

Pflanzen-Globulin.

1. das Pflanzen-Vitellin — umfasst einige Körper, z. B. das Legumin der Hülsenfrüchte *(Einhof)*, es reagirt sauer, unlöslich in Wasser, leicht löslich in verdünnten Alkalien, sehr verdünnter Salzsäure oder Essigsäure, — das Conglutin der Mandeln und Lupinen *(Ritthausen)*, — das Gluten-Caseïn des Weizenklebers. Diese Körper treten auch krystallinisch auf *(Radlkofer)*, z. B. die Aleuronkrystalle aus Paranüssen, die Krystalle aus Kürbissamen *(Grübler)* und verschiedenen Oelsämereien *(Ritthausen)*.

2. Das Pflanzenmyosin — (dem thierischen ähnlich) im Hafer, Weizen, in den Erbsen.

III. Das **Pflanzenfibrin** (Kleber), — wichtiger Bestandtheil des Getreides, dessen klebrige Eigenschaft es ermöglicht, dass aus dem, mit Wasser versetzten Mehl ein zusammenhaltender Teig dargestellt werden kann. Aus Weizenmehl, das bis zu 17% enthalten kann, stellt man ihn durch anhaltendes Auswaschen des Teiges mit Wasser dar: so gewonnen ist er zähelastisch, grau, unlöslich in Wasser und Alkohol, löslich in verdünnten Säuren (z. B. 1 pro mille Salzsäure) und in Alkalien. — Der Kleber ist kein einfacher, sondern ein zusammengesetzter Eiweisskörper. Kocht man nämlich den Kleber mit Wasser aus, so erhält man eine klebrige, firnissartige Masse aus demselben, das Gliadin — (oder Pflanzenleim). Wird das so gewonnene Gliadin mit starkem Alkohol behandelt, so löst sich das Gliadin darin auf; aber es bleibt ungelöst übrig ein anderer schleimiger Körper: das Mucedin. — Wird Kleber mit Alkohol digerirt, so lässt sich ein bräunlich-gelber Stoff ausziehen, das Gluten-Fibrin *(Ritthausen)*. Der Kleber entsteht aus einer myosinähnlichen Globulinsubstanz, welche durch ein Ferment bei Gegenwart von Wasser in Kleber übergeführt wird *(Th. Weyl & Bischoff)*.

Kleber.

252. 2) Die albuminoiden Körper.

Sie stehen den echten Albuminkörpern rücksichtlich ihrer Zusammensetzung und Abstammung nahe, sie sind ebenfalls unkrystallisirbare Colloidsubstanzen, einige von ihnen sind frei von S, die meisten jedoch sind nicht aschenfrei darstellbar. Ihre Reactionen und Zersetzungsproducte sind denen der Eiweisskörper ähnlich, einige liefern neben viel Leucin und Tyrosin zugleich Glycin und Alanin (Amidopropionsäure). Sie finden sich sowohl als organisirte Bestandtheile in den Geweben, als auch in flüssiger Form; ob dieselben durch Oxydation aus den Eiweisskörpern oder durch Synthese gebildet sind, ist unbekannt.

Eigenschaften der Albuminoide.

1. Mucin (Schleimstoff) — enthält S bis 1,79%, N bis 13,5% *(Hammarsten)*, es verflüssigt sich im Wasser fadenziehend „schleimig" und lässt sich filtriren. Durch wenig Essigsäure wird es gefällt, viel Essigsäure löst es wieder auf. Gefällt wird es ferner durch Alkohol; der Alkoholniederschlag löst sich wieder in Wasser. Essigsäure und Kaliumeisencyanür geben keine Fällung, wohl aber Salpetersäure und andere Mineralsäuren *(Scherer)*. Es giebt Xanthoproteïnreaction und Rothfärbung durch Millons Reagenz. Es findet sich im Speichel (§. 151), in der Galle, in den Schleimdrüsen, sowie in den Secreten der Schleimhäute, in dem „Schleimgewebe" und in den Sehnen *(A. Rollett)*, doch ist es in den verschiedenen Organen etwas verschieden *(Landwehr)*. Ausserdem trifft man es pathologisch nicht selten in Cysten, im Thierreiche besonders in Schnecken und in der Haut der Holothurien *(Eichwald)*. — Kochen mit Wasser oder Stehen unter Alkohol verwandelt es in coagulirtes Albumin. Alkalien und Kalkwasser machen es zu Alkalialbuminat, Säuren zu Syntonin *(Landwehr)*. Zersetzungen geben Leucin und 7% Tyrosin. Die Mucine verhalten sich wie Glycoside: sie zerfallen bei höherer Temperatur unter Einwirkung verdünnter Mineralsäuren in einen Eiweisskörper und ein Kohlehydrat *(Loebisch)*.

Mucin.

Nucleïn. 2. Nucleïn *(Miescher)* — (§. 29. §. 232) enthält Phosphorsäure, die in der Kälte durch verdünnte Mineralsäuren nicht abgespalten wird. Es ist wenig in Wasser löslich, leicht in Ammoniak, kohlensauren Alkalien, starker Salpetersäure; es giebt Biuretreaction. — Es findet sich in den Kernen der Eiter- und Blutkörperchen (§. 27), in den Samenkörpern, Dotterkugeln, in Leber, Hirn, Milch, in der Hefe, in Schimmelpilzen und vielen Pflanzensamen. Es hat Aehnlichkeit mit Mucin, ist vielleicht eine Uebergangsstufe zwischen Albumin und Lecithin *(Hoppe-Seyler)*. Man erhält es durch künstliche Verdauung des Eiters als unverdaulichen Rückstand; aus alkalischer Lösung schlagen Säuren es nieder. Es zeigt schwache Xanthoproteïnreaction. Nach längerer Einwirkung von Alkalien und Säuren erfolgt die Bildung von Substanzen, welche dem Albumin und Syntonin ähnlich sind. Als Spaltungsproduct kann aus demselben Xanthin, Hypoxanthin, Adenin und Guanin neben Phosphorsäure hervorgehen *(Kossel)*.

Keratin. 3. Keratin — in allen Horn- und Epidermoidal-Gebilden, nur in kochenden kaustischen Alkalien löslich, in kalten und in concentrirter Essigsäure quellend. Hydrolytisch zersetzt giebt es 10% Leucin und $3{,}6\%$ Tyrosin. — Ueber Neurokeratin vgl. §. 324.

Fibroin. 4. Fibroin — in starken Alkalien und Mineralsäuren, sowie in Kupfersulphatammonium löslich; mit Schwefelsäure gekocht liefert es 5 Procent Tyrosin, Leucin, Glycin. Es ist Hauptbestandtheil der Seidengespinnste der Insecten und Spinnen. (Durch langes Kochen wird aus Seide der Seidenleim (Sericin) gewonnen, O- und H_2O-reicher als das Fibroin. Mit Schwefelsäure behandelt giebt es neben Leucin und Tyrosin das Serin (eine krystallisirte Amidosäure).

Spongin. 5. Das, dem Fibroin ähnliche Spongin — der Badeschwämme giebt als Zersetzungsproducte Leucin und Glycin *(Städeler)*.

Elastin. 6. Elastin, — Grundstoff aller elastischen Gewebselemente, nur in concentrirter Kalilauge gekocht löslich, es liefert $36-45\%$ Leucin neben $^1/_2\%$ Tyrosin.

Glutin. 7. Glutin, — aus allen Stütz- oder leimgebenden Substanzen (welche das Anhydrit (?) desselben, das Collagen, enthalten) durch Kochen mit Wasser als „Leim" darstellbar, welcher erkaltend gelatinirt. Er ist stark linksdrehend, langes Kochen und Verdauung führen ihn in einen nicht gelatinirenden, peptonähnlichen Zustand über. Ein glutinähnlicher Körper findet sich im leukämischen Blute und im Milzsafte (§. 108. 1.). Bei hydrolytischer Spaltung entsteht Glycin, Leucin, NH_3, aber kein Tyrosin. S-Gehalt $0{,}7\%$.

Chondrin. 8. Chondrin *(Joh. Müller)*, der durch Kochen aus hyalinen Knorpeln und der Hornhaut erhaltene „Knorpelleim"; auch im Mantel der Weichthiere angetroffen. Es liefert mit Schwefelsäure gekocht Leucin, mit Salzsäure und bei der Verdauung Chondroglycose *(Meissner)*; es gehört also zu den N-haltigen Glycosiden. Chondrin vermag unter Einwirkung oxydirender Mittel in Gelatine überzugehen *(Brame)*. Die Chondrin gebende Substanz, das Chondrigen, ist vielleicht das Anhydrit des Chondrins. Durch Mineralsäuren oder Natronlauge wird aus dem Chondrin eine reducirende Substanz abgespalten, nämlich eine linksdrehende N-haltige Kohlehydratsäure: die „Chondroitsäure". Sie stellt ein intermediäres Product zwischen Eiweissstoffen und Kohlehydrat dar *(Krukenberg)*.

Folgende Eigenschaften des Glutins und Chondrins sind bemerkenswerth:

Das Glutin wird gefällt durch Gerbsäure, Quecksilberchlorid, Chlorwasser, Platinchlorid, Alkohol, jedoch nicht durch Säuren, Alaun, Silber,- Eisen-, Kupfer- und Blei-Salze; seine spec. Drehung ist $= -130^0$. — Chondrin wird gefällt durch Essig- und verdünnte Salz- und Schwefel-Säure, durch Alaun, Silber-, Eisen-, Kupfer- und Blei-Salze; seine spec. Drehung beträgt $= -213^0$. — *A. Danilewsky* hat aus Caseïn und Syntonin ähnliche Körper: das Chondrinoid und Glutinoid darstellen können.

Die hydrolytischen Fermente. 9. Die hydrolytischen Fermente, — neuerdings Enzyme *(W. Kühne)* genannt, (um sie von den organisirten Fermenten, z. B. Hefe, Spaltpilzen, zu unterscheiden). Der Charakter aller organischen Fermente ist der, dass sie nur bei Gegenwart von Wasser wirken, und zwar so, dass sie eine Spaltung des, von ihnen zu verändernden Körpers hervorrufen, wobei letzterer Wasser aufnimmt. Die Fermente zerlegen sämmtlich auch Wasserstoffsuperoxyd in Wasser und O; sie wirken am intensivsten zwischen $30-35^0$ C.; Sieden zerstört sie; (trocken können sie ohne Schwächung eine Hitze von 100^0 ertragen). Während längerer Unthätigkeit unterliegen ihre Lösungen mehr oder weniger der Zerstörung.

a) Zuckerbildende: im Speichel (§. 153), Pancreassaft (§. 174), Darmsaft (§. 185. 1), Galle (§. 183. B.), Blut (§. 27), Chylus (§. 199. 2.), Leber (§. 177, 2), Harn (§. 264), Milch (§. 233). — Invertin im Darmsaft (§. 185. 5) *(Cl. Bernard)*.

Fast alle todten Gewebe, Organflüssigkeiten und selbst Eiweisskörper können, wenn auch nur schwach, diastatisch wirken. Im Pflanzenreiche sind diastatische Enzyme ebenso allgemein vertreten, wie das Stärkemehl; sie stellen eine Art von Gummi dar *(Hirschfeld)*.

b) Eiweissspaltende: im Magensaft, Muskeln (Pepsin §. 167. I. und §. 295), [auch in gekeimten Samen, z. B. Wicken, gekeimter Gerste (vgl. auch §. 189) *(Gorup-Besanez)* und in den Myxomyceten *(Krukenberg)*], — Pancreassaft (Trypsin §. 174. II.), — Darmsaft (§. 185. 3), — Harn (§. 264).

c) Fettzerlegende: im Pancreassaft (§. 174. III), im Magen (§. 170. II).

d) Milchcoagulirende: im Magen (§. 170. II.), Pancreassaft (§. 174. IV.), Harn (§. 264).

10. Den Albuminoiden kann man auch zurechnen das eisenhaltige, gefärbte Hämoglobin (§. 17).

3) N-haltige Glycoside.

Ausser dem Chondrin sind noch folgende N-haltige Glycoside zu beachten, die sich bei hydrolytischer Behandlung in Zucker und andere Atomgruppen unter Wasseraufnahme spalten:

Cerebrin. Cerebrin (§. 324) = $C_{57}\ H_{110}\ N_2\ O_{25}$ *(Geoghegan)*.

Protagon im Nervenmark $C_{66\cdot30}$; $H_{10\cdot69}$, $N_{2\cdot39}$, $P_{1\cdot068}$ %) (§. 324).

Chitin. Chitin, 2 ($C_{15}\ H_{26}\ N_2\ O_{10}$), N-haltiges Glycosid im Panzer aller Gliederthiere, auch im Darm und den Tracheen derselben, in concentrirter Salz- oder Salpeter-Säure löslich. — Dem Chitin nahe steht das Hyalin der Blasenwürmer. (Zu den Glycosiden des Pflanzenreiches gehören noch das Solanin, Amygdalin (§. 203), Salicin u. A.)

4) N-haltige Farbstoffe.

N-haltige Farbstoffe. Dieselben sind von unbekannter Constitution und kommen allein bei Thieren vor. Mit grosser Wahrscheinlichkeit sind sie alle Abkömmlinge des Hämoglobins; es sind: — 1. Das Hämatin (§. 23. A.) und Hämatoidin (§. 25). — 2. Die Gallenfarbstoffe (§. 179. 3.). — 3. Die Harnfarbstoffe (ausser Indican). — 4. Das Melanin $C_{44\cdot2}$, H_3, $N_{9\cdot9}$, $O_{42\cdot6}$ *(Hosaeus)* oder das schwarze Pigment, theils in Epithelien (Chorioidea, Iris, tiefe Epidermiszellen der farbigen Rassen), theils in Bindegewebskörpern (Lamina fusca der Chorioidea).

II. Organische N-freie Säuren.

Fette Säuren. 1. **Die Fettsäuren,** — nach der Formel $C_n\ H_{2n-1}O\ (OH)$ gebaut, finden sich im Körper theils frei, theils gebunden. Frei trifft man flüchtige Fettsäuren in sich zersetzenden Hautabsonderungen (Schweiss). Gebunden erscheint die Essigsäure und Capronsäure als Amidoverbindung in Glycin (= Amidoessigsäure) und Leucin (= Amidocapronsäure). Vornehmlich aber finden sich die Fettsäuren mit Glycerin zu neutralen Fetten vereint, aus denen bei der Pancreasverdauung die Fettsäuren wieder abgespaltet werden (§. 174. III.).

Oelsäure. 2. **Die Säuren der Acrylsäure-Reihe** — nach der Formel $C_n\ H_{2n-3}\ (HO)$ gebaut, geben dem thierischen Organismus allein nur eine Säure, nämlich die Oelsäure. Auch diese bildet mit Glycerin das neutrale Fett: Olein. — Wir besprechen an dieser Stelle nun zweckmässig die neutralen Fette, zu deren Bildung sowohl die Fettsäuren, als auch die Oelsäure verwendet werden.

253. Fette.

Die neutralen Fette. Die Fette kommen vorzugsweise reichlich im Thierkörper, aber auch wohl in allen Pflanzen vor, bei letzteren vornehmlich in den Samen (Nuss, Mantel, Cocus, Mohn), seltener in Fruchtfleisch (Olive), oder in der Wurzel. Sie werden durch Auspressen, Ausschmelzen oder durch Ausziehen mit Aether oder

kochendem Alkohol gewonnen. Sie besitzen einen geringeren Gehalt an O als die Kohlehydrate. Auf Papier bewirken sie charakteristische Fettflecken; mit Colloidsubstanzen geschüttelt liefern sie eine Emulsion. Werden neutrale Fette mit Wasser überhitzt oder mit gewissen Fermenten (pg. 482. c.) behandelt oder der Fäulniss überlassen (§. 186. II.), so zerlegen sie sich unter Aufnahme von

Constitution derselben.

H_2O in Glycerin und freie Fettsäure, von denen die letztere, falls sie flüchtig ist, einen ranzigen Geruch verbreitet. Mit kaustischen Alkalien behandelt, nehmen sie gleichfalls H_2O auf und werden in Glycerin und fette Säure zerlegt: die Fettsäure bildet mit dem Alkali eine salzartige Verbindung (Seife), das Glycerin wird frei. Die Seifenlösungen lösen ihrerseits Fette auf. — Das Glycerin, ein 3atomiger Alkohol C_3H_5 $(OH)_3$ verbindet sich — 1. mit folgenden einbasischen Fettsäuren:

Fettsäuren.

1. Ameisensäure: CH_2O_2.
2. Essigsäure: $C_2H_4O_2$.
3. Propionsäure: $C_3H_6O_2$.
4. Buttersäure: $C_4H_8O_2$.
   [Isobuttersäure: $C_4H_8O_2$.]
5. Baldriansäure: $C_5H_{10}O_2$.
6. Capronsäure: $C_6H_{12}O_2$.
7. Oenanthylsäure: $C_7H_{14}O_2$.
8. Caprylsäure: $C_8H_{16}C_2$.
9. Pelargonsäure: $C_9H_{18}O_2$.
10. Caprinsäure: $C_{10}H_{20}O_2$.
11. Laurostearinsäure: $C_{12}H_{24}O_2$.
12. Myristinsäure: $C_{14}H_{28}O_2$.
13. Palmitinsäure: $C_{16}H_{32}O_2$.
    [Margarinsäure: $C_{17}H_{34}O_2$, ist ein Gemenge von 13 und 14.]
14. Stearinsäure: $C_{18}H_{36}O_2$.
15. Arachinsäure: $C_{20}H_{40}O_2$.
16. Hyänasäure: $C_{25}H_{50}O_2$.
17. Cerotinsäure: $C_{27}H_{54}O_2$.

Die Säuren bilden eine homologe Reihe nach der Formel $C_n H_{2n-1} O (OH)$. Mit jedem hinzutretenden CH_2 nimmt ihr Siedepunkt um 19° zu. Die C-reicheren sind consistent und verflüchtigen sich nicht; die C-ärmeren (bis inclusive 10) sind ölig-flüssig und flüchtig, schmecken brennend sauer, riechen ranzig.

Durch Oxydation können die ersteren aus den folgenden hervorgehen, indem CH_2 (Bildung von CO_2 und H_2O) heraustritt: so entsteht z. B. Buttersäure aus Propionsäure.

Im menschlichen und thierischen Fett finden sich 13 und 14, spärlich und inconstant 12, 11, 6, 8, 10, 4. Einige sind im Schweisse (§. 289, 3) und in der Milch (pg. 444). Viele entstehen bei der Fäulniss von Eiweiss und Leim. Im Dickdarminhalte finden sich (ausser 15—17) die meisten (§. 186).

2. Ausserdem verbindet sich das Glycerin mit den einbasischen Oelsäuren, die ebenfalls eine Reihe bilden und in inniger Beziehung zu den Fettsäuren stehen. Ihre allgemeine Formel ist: $C_n H_{2n-3} O (OH)$; sie besitzen also alle 2H weniger, als die correspondirenden Glieder der Fettsäurereihe. Durch passende Proceduren kann man aus den Oelsäuren die correspondirenden fetten Säuren erhalten, und auch umgekehrt entstehen Oelsäuren aus correspondirenden Fettsäuren. Im Organismus findet sich von allen die Oelsäure (Olein-, Elainsäure) $C_{18}H_{34}O_2$, mit Glycerin verbunden liefert sie das flüssige Olein *(Gottlieb* 1846). Das Fett Neugeborener enthält mehr Glyceride der Palmitin- und Stearin-Säure, als das der Erwachsenen, welches mehr Glycerid der Oelsäure besitzt *(L. Langer)*. — Ausserdem kommt Oelsäure an Alkalien (in Seifen) gebunden

Lecithine.

vor, und (wie auch einige Fettsäuren) in den Lecithinen (§. 28). — Lecithin wird als glycerinphosphorsaures Neurin betrachtet, in welchem im Radicale der Glycerinphosphorsäure 2 Atome H durch 2 Stearinsäure, Palmitinsäure oder Oelsäure ersetzt sind. Werden Lecithine mit Barythydrat zersetzt, so treten nämlich unlösliches stearinsaures, oder ölsaures oder auch palmitinsaures + ölsaures Baryum auf neben gelöstem Neurin (§. 324. 2. b) und glycerinphosphorsaurem Baryum. Es scheint nämlich verschiedene Lecithine zu geben, von denen die mit dem Stearinsäure- und die mit dem Palmitin- + Oelsäure-Radical am häufigsten sind *(Diakonow)*. [Man findet Lecithin in den Blutkörperchen (§. 28), im Samen, in der Nervensubstanz (§. 324). Neurin ist auch constanter Bestandtheil der Pilze.]

Die neutralen Fette, die Glyceride der Fettsäuren und der Oelsäure, sind 3fache Aether des 3atomigen Alkohols Glycerin. — An die neutralen Fette schliesst sich die Glycerinphosphorsäure, ein saurer Glycerinäther durch Vereinigung von Glycerin mit Phosphorsäure unter Abgabe von 1 Mol. Wasser entstanden ($C_3H_9PO_6$); sie ist ein Zersetzungsproduct des Lecithins (siehe oben). — Im Walrath (Cetaceum) (vor der Kopfhöhle einiger Wale) findet sich vornehmlich Palmitinsäure-Cetyläther.

3. **Die Glycolsäuren** — (Säuren der Milchsäure-Reihe), nach der Formel $C_n H_{2n-2} O (OH)_2$ gebaut. Sie gehen aus den Fettsäuren durch Oxydation hervor, wenn man 1 Atom H der Fettsäuren durch OH (Hydroxyl) ersetzt. Auch umgekehrt lassen sich aus den Glycolsäuren wieder Fettsäuren gewinnen. Diejenigen Fettsäuren, welche (von der Propionsäure abwärts) mehr als 2 Atome C enthalten, können verschiedene isomere Glycolsäuren bilden, je nach dem C-Atom, in welches die andere Hydroxylgruppe eintritt. Im Körper kommen vor: *Glycolsäuren.*

a) Kohlensäure (Oxy-Ameisensäure) $CO (OH)_2$; in dieser Form jedoch nur salzbildend. Die freie Kohlensäure ist das Anhydrit derselben, nämlich CO_2. *Kohlensäure.*

b) Glycolsäure (Oxy-Essigsäure) $C_2H_2O (OH)_2$ kommt im Körper nicht frei vor. Eine Verbindung derselben, das Glycin (Glycocol, Amidoëssigsäure, Leimzucker), findet sich als gepaarte Säure, nämlich als Glycocholalsäure (= Glycocholsäure) in der Galle (§ 179. 2.), und Hippursäure im Harne (§. 262). In complicirter Verbindung existirt das Glycin im Leim. (Siehe auch pag. 321.) *Glycolsäure.*

c) Milchsäure (Oxy-Propionsäure) $C_3H_4O (OH)_2$ trifft man im Körper in 2 Isomeren: — 1. Die Aethylidenmilchsäure; sie kommt in 2 Modificationen vor, nämlich als rechts-drehende Fleischmilchsäure (Paramilchsäure), ein Stoffwechselproduct des Muskels, (auch in Thymus und Thyreoidea *(Gorup-Besanez, Moscatelli)* — und als gewöhnliche, optisch inactive oder Gährungs-Milchsäure, die sich im Magensaft, in saurer Milch (Sauerkraut, sauren Gurken) findet und aus Zucker durch Gährung gewonnen werden kann (§. 187. I.). — 2. Die isomere Aethylenmilchsäure findet sich ebenfalls im Muskel (§. 295). *Milchsäure.*

d) Leucinsäure (Oxy-Capronsäure) $C_6H_{12}O_3$ kommt nicht für sich, sondern nur das Derivat derselben, das Leucin (Amidocapronsäure), als Stoffwechselproduct in manchen Geweben vor, sowie als Erzeugniss der Pancreasverdauung (§. 174. II.). — Durch Behandlung mit salpetriger Säure lässt sich aus Leucin die Leucinsäure und aus Glycin die Glycolsäure darstellen. *Leucinsäure.*

4. **Säuren der Oxalsäure- oder Bernsteinsäure-Reihe** — nach der Formel $C_n H_{2n-4} (OH)_2$, zwei-basische Säuren, welche als vollendete Oxydationsproducte durch O-Aufnahme aus Fettsäuren und Glycolsäuren unter Abgabe von Wasser sich bilden; ihre Entstehung aus C-reichen Körpern, namentlich Fetten, Kohlehydraten und Eiweisskörpern, ist daher bemerkenswerth. *Säuren der Oxalsäure-Reihe.*

a) Oxalsäure — $C_2O_2 (OH)_2$ (entsteht durch Oxydation von Glycol, Glycin, Cellulose, Zucker, Amylum, Glycerin, vieler Pflanzensäuren), sie kommt normal mit Kalk verbunden im Harne vor (§. 262). *Oxalsäure.*

b) Bernsteinsäure — $C_4H_4O_2(OH)_2$ ist von Einigen in kleinen Mengen in thierischen Geweben und Flüssigkeiten angetroffen: Harn, Milz, Leber, Thymus, Thyreoidea; in der Flüssigkeit der Echinococcen, des Hydrocephalus, der Hydrocele. Im Hundeharn nach Fett- und Fleischkost reichlicher; im Kaninchenharn bei Fütterung mit gelben Rüben. — Etwas entsteht bei der Alkoholgährung (§. 155. I.). *Bernsteinsäure.*

5. **Die Cholalsäuren** — in der Galle (§. 179), im Darm (§. 184). *Cholalsäuren.*

6. **Aromatische Säuren,** welche den Benzolkern enthalten: — die Benzoësäure (= Phenyl-Ameisensäure) im Harn mit Glycin gepaart als Hippursäure (§. 262). *Aromatische Säuren.*

III. Die Alkohole.

Alkohole nennt man solche Körper, welche aus Kohlenwasserstoffen entstehen, indem an die Stelle von einem oder mehreren Atomen H sich Hydroxyl (HO) einfügt. Man kann dieselben auch als Wasser $\left.\begin{matrix}H\\H\end{matrix}\right\} O$ auffassen, in welchem die Hälfte von H durch eine CH-Verbindung ersetzt ist. So geht z. B. $C_2 H_6$ (Aethylwasserstoff) über in $\left.\begin{matrix}C_2 H_5\\H\end{matrix}\right\} O$ (Aethylalkohol). *Charakter der Alkohole.*

a) Das Cholesterin $\left.\begin{matrix}C_{26}H_{43}\\H\end{matrix}\right\} O$ ist ein linksdrehender Alkohol und findet sich im Blute, Dotter, Hirn, Galle (§. 179. 4.), ausserdem ganz allgemein in den Pflanzenzellen *(Beneke, Hoppe-Seyler).* *Cholesterin.*

Cholesterin findet sich auch in keratinhaltigen Gebilden des Menschen und der Thiere. *Liebreich* hält das Cholesterin für ein necrobiotisches Fett. —

Durch Oxydation entsteht aus Cholesterin die Cholesterinsäure ($C_8H_{10}O_5$), welche auch als Oxydationsproduct der Cholalsäure auftritt.

Glycerin. b) Das Glycerin — $C_3H_5 \begin{cases} OH \\ OH \\ OH \end{cases}$ wird als dreiwerthiger Alkohol betrachtet. Es findet sich mit Fettsäuren und Oelsäuren vereinigt in den neutralen Fetten (siehe oben); bei der Pancreasverdauung entsteht es durch Spaltung der neutralen Fette (§. 174. III.). Etwas entsteht bei der Gährung der Fette im Darm (§. 186. II.), sowie bei der Alkoholgährung (§. 155. I.).

Phenol. c) Phenol (= Phenylsäure, Carbolsäure, Oxybenzol) §. 186. III.

Brenzkatechin. *d) Brenzkatechin (= Dioxybenzol) [c und d siehe §. 254 am Schluss].

Zuckerarten. e) Den Alkoholen kann man zweckmässig die Zuckerarten anfügen, die sich wie mehrwerthige Alkohole verhalten. Sie sind in ihrer Constitution noch unbekannt. Mit einer Reihe nahestehender Körper bilden die Zuckerarten zusammen die grosse Gruppe der Kohlehydrate, die wir hier im Zusammenhange besprechen wollen. Wenngleich viele unter ihnen nicht im Thierkörper vorkommen, so rechtfertigt sich dennoch ihre Aufführung schon deshalb, weil sie vielfältig als Theile der pflanzlichen Nahrungsmittel auftreten.

254. Die Kohlehydrate.

Charakter der Kohlehydrate. Diese, im Thier- und Pflanzenreiche vorkommenden Körper haben daher ihre Bezeichnung erhalten, dass dieselben in ihren Molekülen neben (wenigstens 6 Atomen) C die Atome von H und O stets in dem Verhältnisse, wie es im Wassermolekül gegeben ist, also wie H_2O enthalten. Alle sind fest, chemisch indifferent, ohne Geruch. Sie sind entweder süss schmeckend (Zuckerarten), oder können doch leicht durch verdünnte Säuren in Zucker übergeführt werden. Sie drehen das polarisirte Licht entweder nach rechts oder nach links. Ihrer Constitution nach kann man sie als fette Körper betrachten, als sechswerthige Alkohole, in welchen 2 H fehlen. — In geringeren Mengen sind die Kohlehydrate Bestandtheile fast aller thierischen Gewebe. — Unter besonderen Ernährungsstörungen scheint es zu einer Spaltung complicirter organischer Organbestandtheile zu kommen. Ebenso wie bei der Fettentartung werden von den Albuminaten N-haltige, leicht in Harnstoff übergehende Producte abgespalten, und neben dieser tritt der N-lose Bestand als Kohlehydrat oder als Fett auf *(Paschutin)*. Die Bildung von Kohlehydraten (Zucker) aus Fett findet sich beim Keimen ölhaltiger Samen unter O-Aufnahme. Nach *Seegen* soll auch in der Leber Glycogen aus Fett hervorgehen (§. 178).

Die Kohlehydrate zerfallen in folgende Gruppen:

Die Glycosen: Traubenzucker. **I. Abtheilung,** die Glycosen ($C_6H_{12}O_6$). — 1. Der Traubenzucker (= Glycose, Dextrose; Krümel-, Stärke-, Leber- oder Harn-Zucker): im thierischen Körper in geringen Mengen im Blute, Chylus, Muskel, (? Leber), Harn vorkommend; in grossen Mengen im Harne bei Diabetes mellitus (§. 178). Er bildet sich beim Verdauungsprocesse durch diastatische Fermente aus anderen Kohlehydraten. — Im Pflanzenreiche ist er verbreitet in den süssen Säften mancher Früchte und Blüthen, (von dort in den Honig). Aus Rohrzucker, Maltose, Dextrin, Glycogen, Amylum (auch Trehalose, Melezitose) entsteht er durch Kochen mit verdünnten Säuren. Er krystallisirt in blumenkohlartigen Warzen mit 1 Molekül Krystallwasser; verbindet sich mit Basen, Salzen, Säuren und Alkoholen, wird aber von Basen leicht zersetzt; auf viele Metalloxyde wirkt er reducirend (§. 154). Frische Lösung hat ein Drehungsvermögen von $+ 106^0$ (das auf $+ 56^0$ sinkt). Durch Gährung zerfällt er mit Hefe in Alkohol und CO_2 (§. 155); durch zersetzende Spaltpilze zerlegt er sich in zwei Moleküle Milchsäure (§. 186. I.); die Milchsäure zerfällt wieder unter analogen Umständen in alkalischer Lösung in Buttersäure, CO_2 und H. — Die qualitative und quantitative Bestimmung des Traubenzuckers siehe §. 154, §. 155 und §. 269. In alkoholischer Lösung geht er schwer lösliche Verbindungen mit Kalk, Baryum oder Kalium ein; auch mit Kochsalz krystallisirt er zu einer Verbindung.

Eigenschaften.

Galactose. 2. Die Galactose, — durch Kochen der Lactose (Milchzucker) mit verdünnten Mineralsäuren erhalten; sie ist leicht krystallisirbar, sehr gährungsfähig, giebt alle Reactionen der Glycose. Sie hat ein specifisches Drehungsvermögen $= + 88{,}08^0$. Mit Salpetersäure oxydirt geht sie in Schleimsäure über.

3. Die Laevulose — (Links-Frucht-, Invert- oder Schleim-Zucker aus Inulin durch Säuren neben dem (dem Dextrin analogen) Laevulin entstehend; in sauren Säften einiger Früchte und im Honig als farbloser Syrup, unkrystallisirbar, unlöslich in Alkohol; Rotationsvermögen = — 106°. Normal im Darm sich bildend (§. 185. 5), selten krankhaft im Harn. *Laevulose.*

II. Abtheilung enthält Kohlehydrate, welche mit der Formel $C_{12}H_{22}O_{11}$ als die Anhydrite der ersten Abtheilung betrachtet werden können. — 1. Der Milchzucker (Lactose) nur in der Milch, krystallisirt in Krusten (mit 1 Molekül Wasser) aus der syrupsdick eingedampften Molke; ist rechtsdrehend = + 59,3°, ferner in Wasser und namentlich in Alkohol schwerer löslich als Traubenzucker. Durch Kochen mit verdünnten Mineralsäuren geht er in Galactose über; er ist direct nur durch Gährung in Milchsäure überführbar, die aus ihm hervorgehende Galactose ist jedoch mit Hefe der alkoholischen Gährung fähig (Kumysbereitung, §. 233. 2). Seine quantitative Bestimmung siehe §. 233. Selten im Harn (§. 269). *Glycosen-Anhydrite. Milchzucker.*

2. Maltose, — $C_{12}H_{22}O_{11}$) + H_2O *(O. Sullivan)*, hat 1 Molekül Wasser weniger als der Traubenzucker ($C_{12}H_{24}O_{12}$), entsteht bei der diastatischen Umsetzung des Stärkemehls (§. 153); löslich in Alkohol, rechtsdrehend = 138,4°, krystallisirbar, 100 Theile reduciren ebenso stark wie 66 Dextrose. *Maltose.*

[3. Saccharose — (Rohr- oder Rübenzucker) im Zuckerrohr und einigen Pflanzen, Kupfer nicht reducirend, schwer löslich in Alkohol, rechtsdrehend, nicht gährungsfähig. Im Darme (auch mit verdünnten Säuren gekocht) geht er in ein Gemenge von rechts drehender, leicht gährender Glycose und linksdrehender, schwerer gährender Laevulose über (§. 185. 5 und §. 186. I. 7). Mit Salpetersäure oxydirt geht er in Zuckersäure und Oxalsäure über.] *Rohrzucker.*

III. Abtheilung enthält Kohlehydrate, die mit der Formel $C_6H_{10}O_5$ als Anhydrite der zweiten Abtheilung betrachtet werden können.

1. Das Glycogen — mit einem Drehungsvermögen von 211° *(Böhm & Hoffmann, Külz)*, nicht reducirend wirkend: in der Leber (§. 177), den Muskeln (§. 235), vielen embryonalen Geweben, der Embryonalanlage des Hühnchens *(Külz)*, zum Theil in normalen und pathologischen Epithelien *(Schiele)*. In sehr geringen Mengen findet es sich in vielen Organen: Hoden, Lunge, Haut, Eiter, in entzündlichen Herden (? Milz, Niere). Ausgedehnter traf man es im Körper des Diabetikers, wo es auch im Hirn, Pancreas, Knorpel gefunden ist. [Es kommt auch in Austern und anderen Mollusken vor *Bizio*, kann aber in den Zellen sogar aller Gewebe und aller Thierclassen sich finden *(Barfurth)*. *Glycogen.*

2. Das Dextrin — ist rechtsdrehend = + 138°, im Wasser stark klebend löslich, durch Alkohol oder Essig daraus fällbar, wird von Jod schwach roth gefärbt. Es entsteht aus geröstetem Stärkemehl (daher reichlich in der Brodrinde, §. 236) durch verdünnte Säuren, im Körper durch Fermente (pg. 487 a). Aus Cellulose geht es durch Behandlung mit wässeriger Schwefelsäure hervor. Kommt auch im Biere vor. Im Pflanzenreiche findet es sich in den meisten Pflanzensäften. *Dextrin.*

[3. Amylum — (Stärke) theils in den „mehligen“ Theilen vieler Pflanzen, aus organisirten, innerhalb der Pflanzenzellen sich bildenden, geschichteten Körnchen mit meist excentrischem Kerne bestehend (§. 153), theils und zwar seltener ungeformt in den Pflanzen vorkommend. Der Durchmesser der Stärkekörnchen wechselt bei verschiedenen Pflanzen erheblich: er ist z. B. bei der Kartoffel 0,14 bis 0,18 Mm., im Runkelrübensamen nur 0.004 Mm. In 72° C. heissem Wasser quillt es als Kleister; Jod färbt es nur in der Kälte blau. Die Stärkekörnchen enthalten ferner stets bald mehr, bald weniger Cellulose, sowie eine durch Jod sich roth färbende Substanz (Erythrogranulose). Die Umwandlung von Amylum und Glycogen durch Speichel, Pancreas, Darmsaft siehe an den bezüglichen Stellen; Kochen mit verdünnter Schwefelsäure verwandelt beide in Dextrose.] *Amylum.*

4. Gummi — ($C_{10}H_{20}O_{10}$) findet sich in schleimhaltigen Organen des Menschen: Speicheldrüsen, Schleimgewebe, Lungen, Galle, etwas im Harn. Es ist gährungsfähig und verwandelt sich durch Kochen mit verdünnten Säuren in einen Kupferoxyd reducirenden Körper. Nach *Landwehr* ist Mucin eine Verbindung von Gummi und Globulin. — Im Pflanzenreiche trifft man Gummi in den Säften besonders der Acazien und Mimosen, theils im Wasser sich lösend (Arabin), theils schleimig quellend (Bassorin). Alkohol fällt es. *Gummi.*

[5. Inulin — krystallinisches Pulver, in der Wurzel der Cichorie, des Löwenzahnes, besonders in den Knollen der Georginen (Dahlia variabilis), wird *Inulin.*

durch Jod nicht gebläut. — 6. Lichenin, Flechtenstärke, aufquellende Intercellularsubstanz von Flechten [besonders des isländischen Mooses, (Cetraria islandica)] und Algen; durch verdünnte Schwefelsäure in Glycose überführbar. — 7. Paramylum, Körnchen, dem Amylum ähnlich, in dem Infusorium Euglena viridis.]

Cellulose. [8. Cellulose, — der Zellstoff aller Pflanzen (auch in dem Arthropodenpanzer und der Schlangenhaut gefunden) nur in Kupferoxyd-Ammoniak löslich; durch Schwefelsäure und Jod gebläut. Durch Kochen mit verdünnter Schwefelsäure bildet sich Dextrin und Glycose. Concentrirte Salpetersäure mit Schwefelsäure gemengt, verwandelt sie (Baumwolle) in Nitrocellulose (Schiessbaumwolle) $C_6H_7(NO_2)_3O_5$, welche in einem Gemische von Aether und Alkohol gelöst das Collodium bildet. — *Tunicin.* Tunicin, eine der Cellulose ähnliche Substanz, in dem Mantel der Tunicaten (Weichthiere).]

IV. Abtheilung enthält die nicht gährungsfähigen Kohlehydrate.

Inosit. 1. Inosit — (Muskelzucker, Phaseomannit, Bohnenzucker) in Muskeln *(Scherer)*, in Lunge, Leber, Milz, Niere, Hirn vom Ochs, Niere des Menschen; pathologisch im Harn und Echinococcenflüssigkeit. Im Pflanzenreiche verbreitet, namentlich in Bohnen (Leguminosen) und im Traubensaft. Er ist isomer mit Traubenzucker, optisch inactiv, krystallisirt meist blumenkohlartig mit 2 Molekülen Wasser in langen monoklinischen Krystallen, schmeckt süss, in Alkohol unlöslich, giebt nicht die *Trommer*'sche Probe, ist nur der Fleisch-Milchsäuregährung fähig. [Verwandt sind: — *Sorbit.* 2. Sorbit aus Vogelbeersaft, — *Scyllit.* 3. Scyllit aus Eingeweiden vom Hai und Rochen.]

IV. Ammoniakderivate und ihre Verbindungen.

Die Ammoniakderivate sind Abkömmlinge der Eiweisskörper, Umsatzproducte der Stoffmetamorphose derselben.

Amine. **I. Amine**, — d. h. zusammengesetzte Ammoniake, die vom Ammoniak (H_3N) oder von Ammoniumhydroxyd (H N—OH) dadurch abgeleitet werden können, dass man in denselben einzelne oder alle Atome H durch Kohlenwasserstoffgruppen (Alkoholradicale) ersetzt. Die von einem Moleküle Ammoniak ableitbaren Amine heissen Monamine. Unter diesen sind das $\left.\begin{matrix}H\\H\\CH_3\end{matrix}\right\}N$ Methylamin und das Trimethylamin $\left.\begin{matrix}CH_3\\CH_3\\CH_3\end{matrix}\right\}N$ nur als Zersetzungsproducte des Cholins (Neurins) und des Kreatins bekannt. Das Neurin kommt in Lecithin in sehr complicirter Verbindung vor (siehe Lecithine, pg. 488)

Amide. **2. Amide**, — d. h. Abkömmlinge von Säuren, die statt Hydroxyl (HO) *Harnstoff.* der Säuren NH_2 eingetauscht enthalten. Der Harnstoff $CO(NH_2)_2$, das Biamid der CO_2, ist das hauptsächlichste Endproduct der Stoffmetamorphose der N-haltigen Körperbestandtheile (Harn, §. 253). — Die wasserhaltige Kohlensäure ist $= CO(OH)_2$; in ihr sind beide OH durch NH_2 ersetzt: also $CO(NH_2)_2$ Harnstoff.

Amidosäuren. **3. Amidosäuren**, — (§. 174. II.) d. h. N-haltige Verbindungen, die theils den Charakter einer Säure, theils den einer schwachen Basis zeigen, in denen H-Atome des Säure-Radicals durch NH_2 oder substituirte Ammoniakgruppen ausgetauscht sind.

Glycin. a) Glycin — (§. 179. 2) (= Amidoëssigsäure, Glycocoll, Leimzucker) entsteht durch Kochen von Leim mit verdünnter Schwefelsäure (auch künstlich dargestellt). Es ist auch in der Cornea [die sonst Chondrin (§. 252. 8) enthält] *(Horbaczewski)*. Es schmeckt süss (Leimzucker), verhält sich wie eine schwache Säure, verbindet sich aber auch als Aminbase mit Säuren. Es findet sich: — als Glycin + Benzoësäure = Hippursäure im Harn (§. 262) (auch künstlich dargestellt), — und als Glycin + Cholalsäure = Glycocholsäure in der Galle (§. 179. 2.).

Leucin. Serin. Asparagin-S. Glutamin-S. — b) Leucin (§. 174. 2) = Amidocapronsäure. — c) Serin (= ? Amidomilchsäure) aus Seidenleim erhalten. — d) Asparaginsäure (Amidobernsteinsäure) und — e) Glutaminsäure durch Spaltung der Albuminate erhalten (§. 174. II.). Asparaginsäure ist durch Kochen mit Säuren unter Abspaltung von NH_3 aus Asparagin zu gewinnen. Letzteres entsteht vielfach im Pflanzenreich aus Eiweiss, es ist künstlich dargestellt *(Schall)*, im Thierkörper geht es in Harn-

stoff und Harnsäure über. — Weitere Amidosäuren sind: — f) Cystin = (Amidomilchsäure), in welcher O durch S ersetzt ist, stark linksdrehend (Harn, §. 270). — g) Taurin (§. 179. 2), (Amido-Aethylschwefelsäure) kommt (ausser in einigen Drüsen) vornehmlich in Verbindung mit Cholalsäure als Taurocholsäure in der Galle vor (auch künstlich dargestellt). — Tyrosin (Parahydrooxyphenylamidopropionsäure, künstlich dargestellt) tritt neben Leucin bei der Pancreasverdauung auf (§. 174. II.), ist ein Zersetzungsproduct der Albuminate, reichlich pathologisch bei der sogenannten acuten gelben Leberatrophie im Harn (§. 271).

Cystin. *Taurin.* *Tyrosin.*

An die Amidosäuren lehnen sich ferner noch an: — a) das Kreatin (im Muskel, Hirn, Blut, Harn), aufzufassen als Methyl-uramido-Essigsäure ($C_4H_9N_3O_2$), ist auch künstlich dargestellt. Mit Barytwasser gekocht zerfällt es unter Aufnahme von H_2O in Harnstoff und — b) Sarkosin ($C_3H_7NO_2$) = Methyl-amido-Essigsäure. Durch Kochen mit Wasser, Erhitzen mit starken Säuren, bei Gegenwart faulender Substanzen verwandelt sich das Kreatin unter Wasserabgabe in Kreatinin $C_4H_7N_3O$. Diese starke Basis kann durch Alkalien wieder in Kreatin übergeführt werden.

Kreatin. *Sarkosin.* *Kreatinin.*

4. Ammoniakderivate von unbekannter Constitution: — Harnsäure (§. 260); — Allantoin (§. 262) entsteht durch Oxydation der Harnsäure mittelst übermangansaurem Kali, [neben Guanin und Sarkin auch in den Knospen der Platanen gefunden *(E. Schulze)*]; — Kynurensäure im Hundeharn; — Inosinsäure im Muskel; — Guanin ($C_5H_5N_5O$), neben Adenin, Xanthin und Hypoxanthin ein Spaltungsproduct des Nucleïns, findet sich in Spuren im normalen Blute, mehr im leukämischen, ebenso ziemlich viel im embryonalen Muskel, sowie in Leber, Milz, Pancreas. Pathologisch in schnell wachsenden kernreichen Geschwülsten *(Kossel)* und in den Muskeln der Schweine bei der Guanin-Gicht *(Virchow)*. Untersalpetersäure führt es in Xanthin, Oxydation in Harnstoff über, verfüttert steigert es die Harnstoffausscheidung. Es findet sich ferner im Guano, in den Excrementen der Spinnen, in der Haut von Amphibien und Reptilien, im Silberglanze mancher Fische (z. B. Hering) *(A. Ewald & Krukenberg)*. — Hypoxanthin oder Sarkin (§. 262) in Begleitung von Xanthin in manchen Organen und im Harn. *Kossel* konnte durch anhaltendes Kochen Hypoxanthin aus Nucleïn darstellen. Aus Fibrin kann es durch Fäulniss, Magen- und Pancreas-Saft gewonnen werden *(Salomon, H. Krause, Chittenden)*; — Xanthin aus Hypoxanthin durch Oxydation darstellbar, selten Harnsteine bildend (§§. 262. 274), in Coffeïn (§. 237) überführbar *(E. Fischer)*. [Xanthin und Guanidin hat *Gautier* künstlich dargestellt.] — Paraxanthin *(Salomon)* im Harn (§. 262); — das ihm ähnliche Carnin *(Weidel)* im Fleische (§. 235). — Eine Zwischenstufe zwischen Nucleïn und Hypoxanthin ist *Kossel's* Adenin ($C_5H_5N_5$), in Milz, Pancreas (im Thee und in der Hefe) gefunden; es scheint als Spaltungsproduct des Nucleïns in allen thierischen und pflanzlichen Zellgeweben vorzukommen.

Ammoniak-derivate unbekannter Constitution.

Aromatische Substanzen:

1. Einatomige Phenole: a) das Phenol (Hydroxyl des Benzols) im Darm (§. 174 II, §. 186. 6); die Phenylschwefelsäure im Harne (§. 264). — b) Kresol, und zwar das Orthokresol und Parakresol mit Schwefelsäure verbunden im Harn. — 2. Zweiatomige Phenole: a) das Brenzkatechin mit Schwefelsäure verbunden im Harne (§. 264). — 3. Aromatische Oxysäuren: a) Hydroparacumarsäure; b) Paraoxyphenylessigsäure im Harn (§. 264). — 4. Substituirte Kohlenwasserstoffe: a) Indol (auch künstlich dargestellt) und b) Skatol, beide im Darm (§. 174. II, §. 186. 6) und mit Schwefelsäure gepaart im Harn (§. 264). [*Stoehr* hat Skatol durch Destillation von Strychnin mit Kalk künstlich dargestellt.]

Aromatische Körper.

255. Historisches zur Stoffwechsellehre.

Nach *Aristoteles* bedarf der Körper der Aufnahme der Nährstoffe zu drei Zwecken: nämlich zum Wachsthum, zur Wärmeerzeugung und zur Deckung der Ausgaben aus dem Körper. Die Erzeugung der Wärme findet im Herzen durch eine Aufkochung statt, und sie ergiesst sich mit dem Blute zu allen Körpertheilen, während die Athmung als ein Act der Abkühlung für die zu grosse Verbrennungswärme angesehen wird. — In etwas modificirter Form hat auch *Galenus* noch

diese Anschauung: nach ihm ist der Stoffwechsel dem Bilde einer Lampe vergleichbar: das Blut stellt gewissermaassen das Oel, das Herz dem Docht, endlich die Lunge das anfächelnde Werkzeug dar. — Nach der Anschauung der iatrochemischen Schule *(van Helmont)* geht der Stoffwechsel im Körper in Form von Gährungen vor sich, in welche die eingeführten Substanzen im Verein mit den Körpersäften versetzt werden: so entstehen geläuterte, verwerthbare Säfte und zum Auswurfe bestimmte Gährungsschlacken. — Seit der Mitte des 17. Jahrhunderts *(Boyle)* ist die Erkenntniss in den Vorgängen des Stoffwechsels der Entwickelung der Chemie gefolgt. *A. v. Haller* lässt die Wärme aus chemischen Processen entstehen; die Nahrung soll die fortwährenden Verluste decken, welche durch die Auswurfsstoffe dem Körper erwachsen. Die Anbildung erfolgt durch einen lymphatischen Saft, der sich zur Reconstruction der abgenutzten thierischen Fasern zwischen die letzteren ergiesst. — Nach Entdeckung des O (1774 durch *Priestley* und *Scheel)* stellte *Lavoisier* die Verbrennungstheorie der Stoffe in den L u n g e n auf, in denen CO_2 und H_2O sich bilden sollten. Er verglich die relativ langsam verlaufende physiologische Verbrennung mit der, bei niedriger Temperatur stattfindenden Erhitzung des Düngers. *Mitscherlich* stellte die Umsetzungsvorgänge im lebendigen Körper geradezu den Fäulnisserscheinungen gleich. — *Magendie* betonte zuerst den Unterschied der N-haltigen und N-freien Nährstoffe und zeigte, dass letztere allein das Leben nicht zu erhalten vermöchten. Auch der Leim allein sei hierzu unvermögend. Weniger präcis waren seine Ergebnisse über den Nahrungswerth der Albuminate, denen er zwar die höchste Stufe einräumt, unter denen er aber nur das Fleisch als allein ausreichendes Ernährungsmaterial anerkennen konnte.

Den grössten Fortschritt in der Ernährungslehre verdanken wir *J. v. Liebig*, der den Grundstock unserer heutigen Kenntnisse gelegt hat. Er zeigte unter Anderem namentlich, dass aus Albuminaten im Thierkörper sich Fett bilden müsse. Nach ihm dienen die Nährstoffe vornehmlich zweien Anforderungen, nämlich als „p l a s t i s c h e“ dem Aufbau der Organe und als „r e s p i r a t o r i s c h e“ der Wärmeerzeugung: erstere sind vornehmlich die Albuminate, letztere besonders die N-freien Kohlehydrate und Fette.

Unter den neueren Forschern (die in der Darstellung selbst genannt sind) verdienen vor Allen die M ü n c h e n e r Experimentatoren als Förderer der Wissenschaft besonders genannt zu werden: *v. Bischoff, v. Pettenkofer, v. Voit.*

Die Absonderung des Harnes.

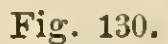
256. Bau der Niere.

Die Nieren gehören zu den zusammengesetzten schlauchförmigen Drüsen (Fig. 130).

Drüsensubstanz der Niere. I. D i e H a r n c a n ä l c h e n — entstehen sämmtlich innerhalb der Corticalsubstanz der Niere mittelst einer 200—300μ messenden, kugelförmigen K a p s e l (in II vergrössert), der *Bowman*'schen K a p s e l, *Kapsel.* die sich aus endothelartigen Zellen (k) zusammensetzt *(M. Roth)*, und deren Innenfläche mit einem flachen, einschichtigen Plattenepithel ausgekleidet ist. Im Innern der Kapsel liegt das später zu besprechende G e f ä s s k n ä u e l: G l o m e r u l u s M a l p i g h i a n u s. Jede Kapsel *Gewundenes Harncanälchen.* geht vermittelst einer dünneren Stelle in das g e w u n d e n e H a r n c a n ä l c h e n (x) über *(Bowman)*. Dieses besitzt eine Breite von 45μ, hat eine structurlose Membrana propria und durchzieht in vielfachen Windungen die Rindensubstanz. In seinem Innern trägt dasselbe ein charakteristisches Epithel: die Zellen desselben (III, 1 und 2) besitzen ein trübes, sehr quellbares, nicht selten von Fetttröpfchen durchsetztes Protoplasma, das in seinem, dem relativ engen Lumen des Canales zugewendeten, Theile einen kugelförmigen, deutlichen Kern einschliesst, während die, der Membrana propria anliegende (auch chemisch

differente), Partie wie zerfasert, oder wie aus „Stäbchen“ *(Heidenhain)* zusammengesetzt erscheint. Dort, wo die Stäbchen die Membran

Fig. 130.



Bau der Niere. — *I* Die Gefässe und Harncanälchen in halbschematischer Zusammenstellung; *A* Capillaren der Rinde; — *B* Capillaren des Markes; — *a* Arteria interlobularis; 1 Vas afferens; — 2 Vas efferens; — *r . e* Arteriolae rectae; *c* Venulae rectae: — *v . v* Vena interlobularis; — *S* Beginn einer Vena stellata. — — *i . i* Kapsel, den Glomerulus einschliessend; — *X . X* Tubuli contorti; — *t . t* *Henle*'sche Schleifen; — *n . n* Schaltstücke; — *o* . Sammelröhren; — *O* Ausflussrohr. — — *II* Kapsel und Glomerulus; *a* Vas afferens; — *e* Vas efferens; — *c* Capillarnnetz der Rinde; *k* endothelartiger Bau der Kapsel; — *h* Anfang des gewundenen Canälchens. — — *III* „Stäbchenzellen“ aus den gewundenen Canälchen: — *2* von der Seite (*g* innerer, kernhaltiger Bezirk), *1* von der Fläche. — — *IV* Zellenauskleidung der *Henle*'schen Schleife. — — *V* Zellen im Sammelrohr. — *VI* Durchschnitt des Ausflussrohres.

direct berühren, weichen dieselben (wie die Borsten eines, auf eine Fläche niedergedrückten Haarpinsels) auseinander. Die benachbarten

Zellen greifen mit ihren Stäbchen an ihren freien Enden in einander, so dass die aufsitzende Grundfläche der Zelle somit ein unregelmässig gespreiztes Aussehen gewinnt (III, 1) *(R. Heidenhain, Schachowa).* Während der Secretion trägt die freie Fläche einen „Bürstenbesatz“ (vgl. pag. 309, *Tornier).*

Henle'sche Schleife. An der Grenze der Mark- und Rinden-Substanz verjüngt sich plötzlich das gewundene Canälchen *(Isaacs)* und geht nun als „*Henle*'sche Schleife“ in langgestrecktem Bogen in die Marksubstanz hinein (t, t). Man unterscheidet an der Schleife den schmäleren (14 μ) absteigenden Schenkel mit relativ weitem Lumen und den hellen, alternirend liegenden, flachen, in der Mitte durch ihren Kern hervorgebauchten Epithelien (IV, S), und den breiteren aufsteigenden Schenkel. Der Uebergang beider in einander liegt beim Menschen in der Regel im untersten Theile des absteigenden Schenkels. Der aufsteigende Schenkel verbreitet sich zu 20—26 μ, sein Lumen ist relativ weit, sein Epithel stimmt wesentlich mit dem der Tubuli contorti überein, nur sind die Stäbchen kürzer. — Dort, wo der aufsteigende Schenkel in die Rindensubstanz hinaufreicht, wird der Canal zuerst wieder schmäler; dann aber geht er in das „Schaltstück“ (n, n) *(Schweigger-Seydel)* über, welches in seinem Bau dem gewundenen Canälchen am ähnlichsten ist (40 μ breit), nur kürzer als jenes, aber mit ähnlichen Zellen ausgekleidet. *Schaltstück.* Vermittelst einer abermaligen Verjüngung gehen nun die Schaltstücke in die „Sammelröhre“ (o) über. Innerhalb der, in die Rinde hineinragenden Markstrahlen belegen, sind diese gegen 45 μ breit. Bei ihrem weiteren Verlaufe abwärts in die Papille treten benachbarte Sammelröhren zusammen und liefern *Sammelröhre.* durch ihren Zusammentritt schliesslich ein 200—300 μ dickes Rohr, den Ductus papillaris oder das Ausflussrohr (O), von denen 24—80 *(Paul Müller)* auf der Spitze jeder der 12—15 Papillen ihre freie Ausmündung besitzen: (Foramina papillaria sive Cribrum benedictum). *Ausflussrohr.* Im untersten und breitesten Theile ist die Membrana propria des Ductus von einem Stratum zarter Bindegewebszüge umlagert und verstärkt; die Zellen sind grosse, helle Cylinderepithelien mit scharf markirtem, kugelrunden Kern (VI). Weiter aufwärts trägt das sich verjüngende Sammelrohr niedrige, cylindrische, mehr kubische, grossgekernte Zellen (V) auf der structurlosen Membrana propria; im Bereiche der Rindensubstanz nehmen die Zellen eine geneigte Stellung an, so dass sie sich dachziegelförmig über einander lagern.

Blutgefässe. II. Die Blutgefässe der Niere. — Die Arteria renalis gelangt mit ihren Zweigen unter wiederholter Theilung bis zur Grenze der Mark- und Rinden-Substanz. Von hier aus treten, senkrecht die Rinde durchsetzend, die Arteriae interlobulares (a) in gleichmässigen Abständen hervor, die in ihrem ganzen Verlaufe seitlich *Vas afferens.* die Vasa afferentia (1) abgeben, welche je in eine Kapsel des Harncanälchens eintreten, genau an der, dem abgehenden Canälchen polar entgegengesetzten Seite. Durch Zerlegung in vielfältige capillare Gefässschlingen entsteht im Innern der Kapsel „das Gefässknäuel“ *Glomerulus.* (Glomerulus). Der Glomerulus trägt für sich gegen die Kapselwand hin einen Ueberzug platter, gekernter Zellen (siehe in II), die sich auch zwischen die Capillarschlingen des Knäuels einschieben *(Heidenhain,*

Runeberg). Aus den Schlingen geht, und zwar aus dem Centrum des Knäuels sich bildend, das stets dünnere Vas efferens (2) wieder hervor, welches dicht neben dem Vas afferens aus der Kapsel heraustritt und sich im Bau und weiteren Verlaufe als kleine Arterie verhält. Im ganzen Bereiche der Rinde lösen sich nunmehr alle Vasa efferentia zu einem engmaschigen Capillarnetze auf (A und II, c), welches die darmartig verschlungenen Harncanälchen umspinnt. Im Bereiche der Markstrahlen der Rinde sind die Maschen (entsprechend dem geraderen Verlaufe der Harncanälchen) mehr länglich, im ganzen übrigen Rindenbezirke polygonal genetzt. Aus diesem Capillarnetze der Rinde bilden sich venöse Stämmchen, welche in die Venae interlobulares (v) eintreten. Diese beginnen dicht unter der Sehnenhülle der Niere durch sternförmig angeordneten Zusammentritt kleinster Venenanfänge (Stellulae Verheynii sive Venae stellatae) und laufen dann je in Begleitung einer Arteria interlobularis bis zur Grenze der Mark- und Rinden-Substanz.

Vas efferens. *Capillarnetz der Rinde.* *Venae interlobulares.*

Die Gefässe der Marksubstanz — entstammen den Arteriolae rectae. Diese beginnen an der Grenze der beiden Substanzen der Niere, und zwar entweder als vereinzelte, directe (noch muskelhaltige) Stämmchen (r) der Arteriae interlobulares *(Arnold, Virchow)*, oder sie werden aus denjenigen Vasa efferentia (e) gebildet, welche der Marksubstanz der Niere zunächst liegen. Letztere sollen ohne Muskeln sein. Endlich sollen sich sogar einige dieser Gefässe formiren aus dem Zusammentritt der Capillaren der Markstrahlen *(Huschke)*. Sämmtliche Arteriolae rectae gehen den geraden Harncanälchen folgend in langgezogene, pinselförmige Capillarbündel über, welche gestreckt die Harncanälchen umflechten. Aus diesen Capillaren sammeln sich im ganzen Bereiche des Markes um- und aufwärts biegende Schlingen, als die Anfänge der Venen. Letztere laufen gegen die Grenze der Mark- und Rinden-Substanz zurück und setzen allmählich die Venulae rectae zusammen (c), welche in den unteren Theil der Venae interlobulares einmünden. An den Papillen stehen die Capillaren des Markes in Verbindung mit kranzartig angelegten Gefässverzweigungen, welche die Ductus papillares umgeben (bei I).

Arteriolae rectae. *Capillaren des Markes.* *Venulae rectae.*

Die Gefässe der Sehnenhülle — der Niere stammen theils aus durchtretenden Aestchen der Spitzen der Arteriae interlobulares, theils aus Zweigen der Aa. suprarenalis, phrenica und lumbalis, zwischen denen Anastomosen vorhanden sind. Das Capillarnetz ist einfach maschenförmig. Die hervortretenden Venenanfänge gehen theils in die Venae stellatae über, theils in die, den genannten Arterien gleichnamigen Venen. Es dringen auch aus der Rinde einzelne Venenstämmchen hervor *(Steinach)*. Die Verbindung des Gebietes der Arteria renalis mit den anderen Arterien in der Kapsel erklärt es, dass nach Unterbindung der Arteria renalis innerhalb der Niere der Blutstrom von der Kapsel aus eintreten kann *(C. Ludwig, M. Herrmann)*; es wird der Niere noch arterielles Blut zugeführt, welches selbst sogar eine geringe Absonderung veranlassen kann *(Litten, Pautynski)*.

Gefässe der Hüllen.

III. Lymphgefässe — finden sich innerhalb der Sehnenhülle als weitmaschiges Netzwerk; unter derselben in Form grösserer Räume *(Heidenhain)*. Im Parenchym der Niere selber soll sich die Lymphe in wandungslosen Gewebsspalten zwischen den Harncanälchen und Blutgefässen bewegen, welche zahlreicher um die gewundenen Canälchen herum angetroffen werden, als um die geraden. Die Spalten dringen bis zur Oberfläche der Niere vor und verbreiten

Lymphgefässe.

sich ausgedehnt unter der Kapsel. Starke Füllung der Lymphspalten wirkt comprimirend auf die Harncanälchen und die Gefässe *(C. Ludwig & Zawarykin)*. Nach *Ryndowsky* umstricken jedoch wahre Lymphgefässe mit Endothelwandung die Harncanälchen und dringen sogar mit dem Vas afferens in die Kapsel *Bowman's* ein. Aus dem Hilus der Niere treten klappenführende, grössere Lymphgefässe frei zu Tage, andere durch die Sehnenhülle hindurch; beide stehen mit den Lymphräumen der Nierenkapsel in Verbindung *(A. Budge)*.

Nerven. IV. Unter den Nerven — erkennt man zunächst mit Ganglien besetzte Stämmchen, welche die eintretenden Gefässe begleiten. Marklose Fasern verfolgte *W. Krause* bis in die Spitze der Papillen. Die Endigungen der Nerven sind unbekannt. — Physiologisch steht fest, dass sowohl Vasomotoren, als auch sensible Aestchen vorhanden sind; wahrscheinlich ist aber auch die Existenz vasodilatatorischer und secretorischer Fasern.

Bindesubstanz. V. Die Bindesubstanz der Niere — bildet in den Papillen faserige, concentrische Lagen um die Ausflussröhren herum (VI); weiter aufwärts wird der fibrilläre Charakter undeutlicher, zugleich treten aber sternförmige Zellen reticulären Gewebes auf *(Beer)*, (welches in der Rinde allein angetroffen wird), und hier mit ihren Ausläufern untereinander in Verbindung stehen.

Sehnenhülle. — Die äusseren Schichten der Sehnenhülle sind aus derben Fibrillenbündeln zusammengeflochten, die inneren sind lockerer und senden einzelne Fortsätze in die Rindenschicht hinein. — Die Fettkapsel der Niere steht theils durch Gefässe, theils durch Bindegewebszüge mit der Niere in Verbindung.

Glatte Muskeln. VI. Glatte Muskeln — besitzt die Niere in dreifacher Art: — 1) eine sphincterartige Lage um eine jede Papille herum *(Henle)*, — 2) ein weitmaschiges Netz auf der Oberfläche der Niere *(Eberth)*, — 3) Fasern, welche sich von der Tiefe des Nierenbeckens loslösen und längs den Pyramiden hinziehen entlang den Blutgefässen *(Jardet)*. — 4) *Kostjurin* fand an der Grenze der Rinden- und Marksubstanz (Hund) eine Lage von Muskeln, von welcher in beide Substanzen abgehende Züge ausstrahlen.

257. Der Harn.*)

I. Die physikalischen Eigenschaften des Harnes.

Der Harn ist dasjenige Excret, dessen Kenntniss seitens des Arztes die grösste Wichtigkeit beizumessen ist.

Harnmenge. 1. Die Menge des Harnes — beträgt beim erwachsenen Manne zwischen 1000—1500 Ccmtr. in 24 Stunden, beim Weibe 900—1200. In der Nacht zwischen 2—4 Uhr ist ein Minimum, Nachmittags von 2—4 Uhr ein Maximum der Absonderung *(Weigelin)*.

Vermindert — wird die Menge durch starke Schweisse, Durchfälle, Durst, vorwiegend N-lose Nahrung, Abnahme des gesammten Blutdruckes, etwa nach starken Blutverlusten, (und verschiedene Erkrankungen des Nierengewebes). Das noch als normal geltende Minimum mag 400—500 Ccmtr. betragen. — Vermehrt wird die Menge durch Steigerung des Blutdruckes im Allgemeinen oder im Gebiete der Nierenarterie allein, durch starkes Trinken, Contraction der Hautgefässe durch Abkühlung, reichlichen Uebergang löslicher, „harnfähiger" Stoffe (Harnstoff, Salze, Zucker) in den Harn, reiche N-haltige Nahrung, sodann durch verschiedene Medicamente (Digitalis, Wachholder, Scilla, Alkohol u. A.). CO_2-haltige Getränke vermehren den Harn in der nächsten Stunde *(Quincke)*.

Auch directe Einflüsse des Nervensystemes — auf die Harnmenge sind bekannt. Hierher gehört die, nach Nervenerregung plötzlich auftretende Polyurie (z. B. bei Hysterischen), nach epileptischen Anfällen, ebenso nach freudigen Aufregungen *(Bencke)*, schliesslich die eintretende merkwürdige Harnvermehrung nach Verletzung des Bodens der vierten Hirnhöhle *(Cl. Bernard)* [vgl. §. 278].

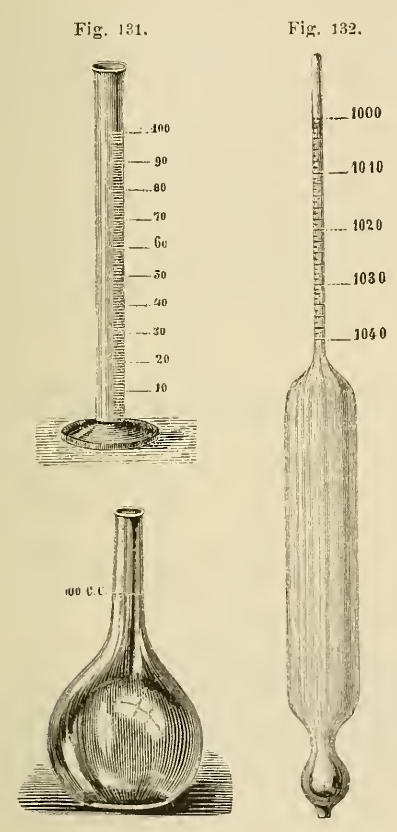
---

*) Die Abbildungen theilweise nach *Ultzmann* und *Hofmann*, Atlas der Harnsedimente.

Die Messung wird vorgenommen in passenden graduirten Messcylindern oder Messflaschen (Fig. 131).

Specifisches Gewicht.

2. Das specifische Gewicht — schwankt im Mittel zwischen 1,015 bis 1,025 [Minimum nach reichlichem Wassergenuss 1,002; Maximum nach starkem Schweisse und lebhaftem Durst 1,040]. Beim Neugeborenen sinkt in den ersten 3 Tagen nach der Geburt (entsprechend der erst allmählich reichlicher genossenen Nahrung) das specifische Gewicht des Harnes sehr erheblich *(Martin & Ruge)*. Der Erwachsene entleert im Mittel auf je 1 Kilo Körpergewicht 1 Gramm fester Stoffe durch den Harn *(Lohnstein)*.



Messcylinder und Messflasche zur Harnmessung.

Aräometer.

Die Bestimmung des specifischen Gewichtes geschieht (bei 16° C. Harnwärme) mittelst des Aräometers (Fig. 132).

Berechnung der Fixa durch Trapp-Haeser's Formel.

Ist nur wenig Harn vorhanden, der den Aräometercylinder nicht hinreichend füllen würde, so verdünnt man den Harn auf das zweifache oder dreifache Volumen mit destillirtem Wasser und hat dann die 2 letzten Zahlen am Aräometer mit 2 oder 3 zu multipliciren. — Vermittelst der Formel von *Trapp* oder *Haeser* lässt sich aus der gefundenen Zahl des specifischen Gewichtes annähernd die, in 1000 Theilen Harn vorhandene Menge fester Bestandtheile berechnen. Man nehme von der Zahl, welche das specifische Gewicht angiebt (z. B. 1,018) die beiden letzten Ziffern (also hier 18) und multiplicire diese mit 2,33. — Zuverlässlicher geschieht die Bestimmung aller festen Bestandtheile durch Verdampfen von etwa 15 Ccmtr. Harn in einem gewogenen Tiegel im Wasserbade und nachheriges völliges Eintrocknen im Luftbade bei 100° C. und Abkühlen über concentrirter Schwefelsäure. Hierbei zersetzt sich etwas Harnstoff in CO_2 und entweichendes Ammoniak, wodurch der Werth etwas zu gering ausfällt. — Die Höhe des specifischen Gewichtes richtet sich selbstverständlich nach der Menge des Wassers im Harne. Am concentrirtesten (schwersten) ist der Morgenharn (Urina noctis), zumal in der Blase nach langem Verweilen (im Schlafe) Wasser zurück resorbirt, und so der Harn eingedickt wird (§. 282); der diluirteste Urin wird nach starkem Trinken angetroffen (Urina potus). Hunger, Abführmittel vermindern, körperliche Anstrengung steigert die Fixa *(Lohnstein)*. — Unter krankhaften Verhältnissen findet man sehr concentrirten und sehr reichlichen Harn (bis 10.000 Ccmtr.) bei Diabetes mellitus (§. 178), wo er ein specifisches Gewicht von 1030—1060 hat. — Concentrirte spärliche Harne treffen wir im Fieber. — Die einfache (z. B. nervöse) Polyurie ist durch sehr diluirten und sehr reichen Harn (bis auf 1001 spec. Gewicht) charakterisirt.

Directe Bestimmung der Fixa.

Farbe des Harnes. Die **Farbe des Harnes** — schwankt, und zwar vornehmlich in Folge des grossen Wassergehaltes, in vielfachen Abstufungen. Stark diluirte Harne pflegen **blassgelb** zu sein; ja man sah völlig wasserklare Harne bei plötzlicher Polyurie (Urina spastica der Hysterischen). — Concentrirte Harne, zumal nach reichlicher Mahlzeit, sind dunkelgelb bis braunroth; ähnlich tingirte Harne im Fieber pflegt man als „**hochgestellte**" zu bezeichnen.

Fötaler Harn, sowie der erste nach der Geburt, ist wasserhell. — Blutbeimischungen bewirken je nach dem Grade der Zersetzung des Hämoglobins rothe bis tief braunrothe Farbe, Gallenfarbstoffe eine gesättigt gelbbraune (mit intensiv gelbem Schaum); eingenommene Senna macht den Harn intensiv roth, Rhabarber braungelb, Carbolsäure schwarz. — Ammoniakalisch zersetzter Harn kann durch Indigobildung (siehe §. 264) schmutzig blau aussehen. — Zu einer einheitlichen Bestimmung der Harnfarben hat man empirisch eine „Harnfarbentafel" entworfen *(Neubauer & Vogel)*.

Fluorescenz. Der Harn, zumal ammoniakalisch zersetzter, zeigt Fluorescenz; diese vergeht nach Säure-, erscheint wieder nach Alkali-Zusatz *(Schönbein, Schleiss, v. Löwenfeld)*. — Der normale Harn scheidet nach einigen Stunden ein langsam sich senkendes Wölkchen (Nubecula) von Blasenschleim ab. Der Schaum des normalen Harnes ist weiss und ziemlich bald zergehend (beim Eiweissharn länger stehend). Nicht selten sind dem Harne einige Epithelien beigemengt.

Schleimwolke und Epithel.

Consistenz. Der normale Harn ist wie Wasser **leicht fliessend** beweglich.

Grössere Zucker-, Eiweiss- oder Schleim-Mengen machen ihn etwas schwerfliessender; (sogenannter „chylöser" Harn erkrankter Tropenbewohner kann selbst weiss-gallertig erscheinen).

Geschmack. Geruch. Der **Geschmack** ist salzig bitterlich, — der **Geruch** charakteristisch aromatisch, annähernd (zumal nach Bratengenuss) fleischsuppenartig.

Ammoniakalisch zersetzter Harn riecht nach Ammoniak. Von genossenen Substanzen bewirkt Terpentin Veilchengeruch, Copaiva und Cubeben einen stark aromatischen, Spargel einen sehr widrigen Duft. Auch Baldrian, Knoblauch und Castoreum geben in den Harn von ihrem Riechstoff ab.

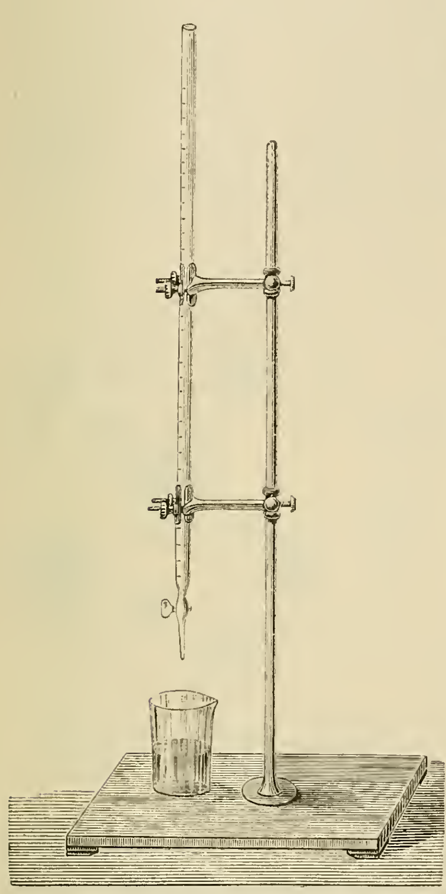
Reaction. Die **Reaction** — des normalen Harnes ist **sauer** durch das Vorhandensein **saurer** Salze, vornehmlich des **sauren phosphorsauren Natrons**. Letzteres entsteht aus dem basisch-phosphorsauren Natron dadurch, dass Harnsäure, Hippursäure, Schwefelsäure und CO_2 für sich einen Theil des Natrons nehmen, so dass nun die Phosphorsäure sich zur Bildung eines sauren Salzes umlagern muss. Nach Fleischkost bewirkt namentlich saures phosphorsaures Kali die saure Reaction. Dass der Harn keine freie Säure enthält, zeigt sich daran, dass er mit unterschwefligsaurem Natron keinen Niederschlag giebt *(v. Voit, Huppert)*.

Stärker wird die saure Reaction nach Genuss von Säuren (z. B. Salzsäure, Phosphorsäure, ebenso von Ammoniaksalzen, welche im Körper zu Salpetersäure verbrannt werden; endlich nach starker Muskelaction *(Klüpfel, Fustier)*. — Im Nachtharn ist der stärkste, im Morgenharn der kleinste Säuregrad; nicht selten reagirt der Vormittagsharn alkalisch *(Quincke)*.

Weniger sauer bis alkalisch wird der Harn: — 1. durch Genuss von kaustischen, kohlensauren oder pflanzensauren Alkalien (letztere werden im Körper zu kohlensauren oxydirt); — 2. oder durch vorhandenen kohlensauren Kalk oder Magnesia; — 3. durch Beimischung alkalisch reagirenden Blutes oder Eiters; — 4. ferner durch Ableiten des sauren Magensaftes durch eine Fistel

nach aussen (§. 168) *(Maly)*; ferner gegen 1—3 Stunden nach der Verdauung wegen der Säurebildung im Magen *(Bence Jones, Maly, Görges)*; — 5. durch Resorption alkalischer Transsudate (Serum, Blut) *(Quincke)*; — 6. durch starke Schweissabsonderung *(Jos. Hoffmann)*. Wird die Körperoberfläche bei 31° C. und 30% relativer Feuchtigkeit erhalten, so erfolgt in den Vormittagsstunden die Ausscheidung alkalischen Harnes (durch fixe kohlensaure Alkalien), während der Abendharn stark sauer reagirt *(Wurster)*. — 7. Selten sah man bei Anämischen den Harn wegen Mangel an Phosphorsäure und Schwefelsäure alkalisch werden.

Fig. 133.



Graduirte Bürette.

Prüfung der Reaction.

Die Reaction prüft man durch violette Lackmusschreibpapierstreifen, die in saurem Harne roth, im alkalischen blau werden.

Bestimmung des Säuregrades.

Um den Säuregrad — des Harnes zu bestimmen, ermittelt man, wie viel Natronlauge nothwendig ist, um 100 Ccmtr. Harn genau auf neutrale Reaction zu bringen. Man nimmt hierzu Natronlauge, welche in 1 Ccmtr. 0,0031 Gr. Natron enthält; 1 Ccmtr. dieser Lauge neutralisirt genau 0,0063 Gr. Oxalsäure. Aus einer graduirten Bürette (Fig. 133) lässt man in das, die 100 Ccmtr. Harn enthaltende Becherglas unter Umrühren so lange von der Natronlösung eintröpfeln, bis das violette Lackmuspapier weder mehr roth, noch mehr blau wird. Man liest nun an der Scala der Bürette die verbrauchten Ccmtr. ab; da jedem Ccmtr. 0,0063 Gr. Oxalsäure entspricht, so berechnet man leicht, einer wie grossen Menge Oxalsäure die, in den 100 Ccmtr. Harn enthaltene Säuremenge äquivalent ist. Man drückt also den Grad der Säuerung des Harnes aus durch die äquivalente Menge von Oxalsäure, die durch dieselbe Menge Natronlauge völlig neutralisirt wird.

Harn der Säugethiere.

Der Harn der Fleischfresser ist blass bis gold-gelb, hat hohes specifisches Gewicht und reagirt stark sauer. — Der Harn der Pflanzenfresser reagirt alkalisch, zeigt daher Niederschläge von kohlensauren Erden (daher braust er nach Säurezusatz auf) und von basisch phosphorsauren Erden. Im Hungerzustande nimmt derselbe den Charakter des Carnivorenharnes an, da das Thier in demselben gewissermaassen von seinem eigenen Fleische lebt.

I. Die organischen Bestandtheile des Harnes.

258. Der Harnstoff = $CO(NH_2)_2$.

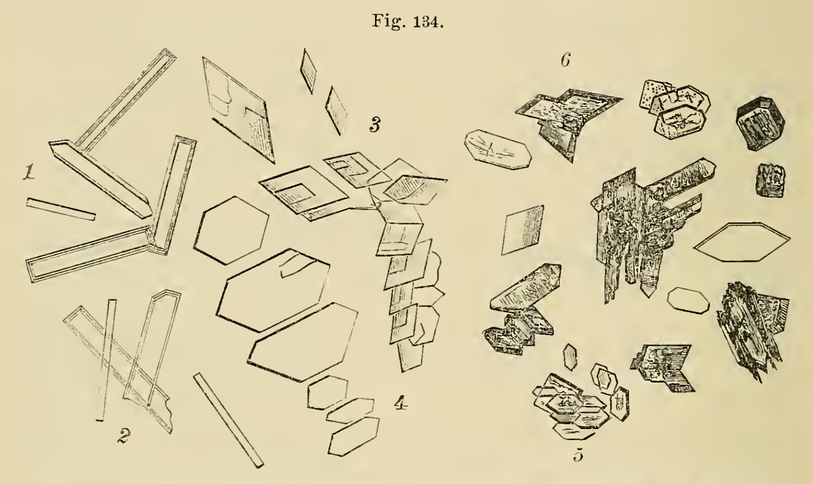
Zusammensetzung.

Der Harnstoff, das Biamid der CO_2 oder Carbamid, (pg. 492) muss als hauptsächlichstes Endproduct der Oxydation der

N-haltigen Bestandtheile des Körpers aufgefasst werden; derselbe hat die höchst einfache Zusammensetzung: 1 Kohlensäure + 2 Ammoniak — 1 Wasser. — Er krystallisirt in seidenglänzenden, vierseitigen Prismen mit schief gestutzten Endflächen (rhombisches System) (Figur 134. 1, 2) ohne Krystallwasser, bei schneller Krystallisation in zarten weissen Nadeln. Er wirkt nicht auf Lackmus, ist geruchlos, von schwach bitterlich-kühlendem, salpeterartigen Geschmack. Er ist leicht in Wasser und in Alkohol löslich; in Aether fast unlöslich. Er ist isomer mit cyansaurem Ammonium, aus welchem er beim Eindampfen durch Umlagerung der Atome entsteht (*Wöhler*, 1828). [Man kennt noch viele andere künstliche Darstellungsweisen.]

Physikalische Eigenschaften.

Fig. 134.



1, 2 Prismen von reinem Harnstoff. — *3* rhombische Plättchen, — *4* hexagonale Tafeln, — *5, 6* unregelmässige Schüppchen und Plättchen von salpetersaurem Harnstoff.

Zersetzungen.

Ueber 120° erhitzt, zersetzt er sich unter Entwickelung von Ammoniakdämpfen unter Zurücklassung einer glasigen Masse von Biuret und Cyanursäure. — Bei der ammoniakalischen Fäulnissgährung (siehe §. 265), ferner durch Behandlung mit starken Mineralsäuren, durch Kochen mit den Hydraten der Alkalien, durch Ueberhitzen mit Wasser (240° C.) nimmt er 2 Wasser auf und liefert kohlensaures Ammonium: $CO(NH_2)_2 + 2\ H_2O = CO(ONH_4)_2$. — Mit salpetriger Säure zusammengebracht, zerfällt er in Wasser, CO_2 und N. [Die beiden letzten Zersetzungen hat man zu quantitativen Bestimmungen des Harnstoffes verwerthet.]

Menge.

Im normalen Harne beträgt der Harnstoff 2,5—3,2%. Erwachsene scheiden täglich gegen 30—40 Gr. ab, Frauen weniger, Kinder relativ mehr: dem regeren Stoffwechsel letzterer entsprechend verhält sich die Harnstoffmenge, welche die Gewichtseinheit des kindlichen Körpers liefert, zu der des Erwachsenen wie 1,7 : 1. — Befindet sich der Körper im Gleichgewichte des Stoffwechsels (§. 238), so wird im Harnstoff beinahe eben so viel N ausgeschieden, als N in den Nahrungsmitteln dem Körper zugeführt wird (pg. 457).

Mit der Menge der zugeführten Albuminate in der Nahrung steigt der Harnstoff, ebenso mit dem Umfange des Zerfalles der N-haltigen Gewebe im Körper. — Da letzterer durch O-Behinderung *(Fränkel, Penzoldt & Fleischer)* und Blutverluste *(Bauer)* (§. 48. 1) zunimmt, so bewirken erstere eine Steigerung des Harnstoffes. Vermehrend wirken auch reiche Zufuhr von Wasser, [wirksam durch besseres Auslaugen der Gewebe *(J. Mayer)*], ferner von Salzen, häufiges Uriniren und der Aufenthalt in comprimirter Luft. Beim Diabetiker (der colossale Mengen von Speisen verzehrt) steigt er mitunter über 100 Gr. pro die, im Hunger sinkt er bis auf 6,1 Gr. *(Seegen)*. Im Inanitionszustande sah man ein Maximum der Ausscheidung gegen Nachmittag, ein Minimum gegen Morgen. Tägliche Schwankungen der Harnstoffmengen gehen mit der Harnmenge parallel: 3 bis 4 Stunden nach der Verdauung steigt die Harnstoffbildung zum Maximum, nach derselben sinkt sie wieder und erreicht in der Nacht das Minimum. — Die Ausgabe des Harnstoffes (und im gleichen Verhältnisse des gesammten N) durch den Harn ist in Folge gesteigerter Muskelthätigkeit ganz wesentlich erhöht *(Pflüger* mit *Bleibtreu & Argutinsky)*. (Vgl. §. 296. II. 7.)

Schwankungen der Menge.

Pathologisches. — Bei acuten fieberhaften Entzündungen und im Fieber überhaupt (§. 221. 3.) steigt die Harnstoffausscheidung bis zur Höhe des Verlaufes und sinkt mit ihr wieder ab *(Vogel)*. Nach dem Erlöschen des Processes ist die Ausscheidung oft subnormal. Mitunter kann im hohen Fieber die Bildung des Harnstoffes zwar vermehrt sein, allein die Ausscheidung kann stocken: es findet Harnstoffretention statt *(Naunyn)*; im weiteren Verlaufe kann es dann zu einer sehr vermehrten Ausscheidung kommen. — In chronischen Krankheiten richtet sich die Harnstoffmenge nach dem Ernährungszustande, dem Stoffwechsel des Kranken und daneben wesentlich nach der Höhe etwa begleitender Fieber. Degenerative Erkrankungen der Leber (z. B. bei Phosphorvergiftungen) können mit verminderter Harnstoff- (und vermehrter Ammoniak-) Ausscheidung einhergehen; (siehe unten) *(Stadelmann)*.

Harnstoff in Krankheiten.

Substanzen, welche den Eiweisszerfall im Körper steigern, z. B. Arsenik *(Gäthgens)*, Antimonverbindungen und kleine Phosphordosen *(Bauer)*, vermehren die Harnstoffbildung, — solche, welche Eiweiss sparen, z. B. Chinin, vermindern dieselbe. Eine gesteigerte Gallenbildung in der Leber führt zugleich vermehrte Harnstoffbildung herbei *(Noel Paton)*.

Der Harnstoff stellt das Endproduct des Stoffwechsels der Eiweisskörper dar. Ihm zunächst stehen als geringere Oxydationsstufen: Harnsäure, Guanin, Xanthin, Hypoxanthin, Alloxan, Allantoin. Verfütterte Harnsäure erscheint als Harnstoff im Harne wieder; Alloxan und Hypoxanthin können in Harnstoff direct übergeführt werden. — Nach Verfütterung von Leucin, Glycin, Asparaginsäure, oder von Ammoniaksalzen tritt eine Vermehrung der Harnstoffausscheidung ein *(v. Schulzen, Nencki, v. Knieriem* u. A.).

Harnstoff, die höchste Oxydationsstufe der N-haltigen Auswürflinge.

Die Leber ist der Hauptbildungsherd des Harnstoffes. Die Richtigkeit der Vermuthung *Schmiedeberg's*, dass der Harnstoff aus kohlensaurem Ammonium entstehe durch Austritt von Wasser, bewies *v. Schröder* dadurch, dass er reichlich Harnstoff im Blute fand, welches er mit kohlensaurem Ammonium versetzt durch eine frische, „überlebende" Leber strömen liess.

Bei Vögeln producirt die Leber so die meiste Harnsäure aus zugeführtem Ammoniak. Da sich bei Vögeln die Leber leicht eliminiren lässt, so sah

Minkowski nach dieser Operation Abnahme der Harnsäure und Zunahme der Ammoniaksalze im Vogelharn.

Vorkommen in Körpertheilen.

Der Harnstoff ist in folgenden Körpertheilen angetroffen: Blut (1 : 10000), Lymphe, Chylus (2 : 1000). Leber, Lymphdrüsen, Milz, Lungen, Gehirn, Auge, Galle, Speichel, Amniosflüssigkeit, (ausserdem pathologisch im Schweisse, z. B. bei Cholera, sowie bei Urämischen im Erbrochenen und in den hydropischen Flüssigkeiten).

Directe Darstellung aus Harn.

Die **Darstellung des Harnstoffes** — gelingt direct aus Hundeharn (nach reichlicher Fleischfütterung), indem man letzteren zur Syrupsdicke eindampft, mit Alkohol extrahirt, dieses abfiltrirte Extract abermals abdampft, die nun sich ausscheidenden Krystalle von den anhaftenden Extractivstoffen mit Alkohol abspült und sie dann in absolutem Alkohol löst; hierauf filtrirt man und lässt zum Krystallisiren langsam verdunsten.

Darstellung aus salpetersaurem Harnstoff.

Den auf $^1/_6$ seines Volumens eingedampften Menschenharn kühlt man auf 0° ab, setzt starke reine Salpetersäure im Ueberschuss zu. Es fällt salpetersaurer Harnstoff nieder mit Farbstoff verunreinigt. Dieser Niederschlag wird abfiltrirt, ausgepresst, in wenig kochendem Wasser gelöst, mit Thierkohle (zur Beseitigung des Farbstoffes) vermengt und heiss filtrirt. Beim Erkalten scheidet das Filtrat entfärbte Krystalle von salpetersaurem Harnstoff aus. Diese löst man abermals in heissem Wasser, setzt kohlensaures Baryum so lange zu, als noch Aufbrausen erfolgt: es bildet sich hierbei salpetersaures Baryum und freier Harnstoff. Nun verdampft man bis zum Trocknen, erschöpft mit absolutem Alkohol, filtrirt und lässt verdunsten, wobei sich Harnstoff ausscheidet.

Verbindungen des Harnstoffs.

Verbindungen des Harnstoffes. — Der Harnstoff vermag sich mit Säuren, (z. B. Salpeter-, Oxal- oder Phosphor-Säure), oder Basen, oder Salzen (z. B. Chlornatrium, Quecksilbernitrat) zu verbinden. Die wichtigsten Verbindungen sind:

Salpetersaurer Harnstoff ist wichtig zum mikrochemischen Harnstoff-Nachweis.

1. Salpetersaurer Harnstoff: $CH_4N_2O \cdot NO_3H$. — [Seine Darstellung aus Harn siehe vorstehend.] Man bedient sich der Darstellung desselben mit Vortheil zum mikrochemischen Nachweis des Harnstoffes. Hat man nur einige Tropfen von wässeriger Flüssigkeit, in welcher Harnstoff vermuthet wird [dieselbe muss so bereitet sein, dass der Harnstoff eventuell darin in concentrirter wässeriger Lösung sich befindet], so giebt man 1 Tropfen davon auf ein Objectglas, legt durch die Mitte des Tropfens einen dünnen Faden, bedeckt mit dem Deckglas und lässt nun von dem Ende des Fadens ein Tröpfchen concentrirter Salpetersäure unter das Deckglas einziehen. Es schiessen dann zu beiden Seiten des Fadens die charakteristischen Krystalle an (Fig. 134; 3. 4. 5. 6.). Salpetersaurer Harnstoff ist leicht in Wasser, schwerer in salpetersäurehaltigem Wasser löslich. — Seltener, bei langsamer Krystallisation, liefert er sechsseitige Prismen.

Salpeters.-Hg-oxyd-H.

2. Salpetersaurer Quecksilberoxyd-Harnstoff — wird in Form eines käsigen, weissen Niederschlages erhalten, wenn in eine Harnstofflösung salpetersaures Quecksilberoxyd eingetragen wird. Wenn man beim Entstehen des Niederschlages die freiwerdende Salpetersäure durch Natriumcarbonat neutralisirt, so tritt schliesslich aller Harnstoff mit dem Quecksilbersalz zusammen. Ist dieser Punkt erreicht, so bewirkt jeder Ueberschuss von salpetersaurem Quecksilberoxyd in der Harnstofflösung, dass nunmehr auf Zusatz von Natriumcarbonat salpetersaures Natrium und gelbes basisch kohlensaures Quecksilberoxyd entsteht. Auf dieser Reaction beruht die *J. v. Liebig*'sche Titrirmethode des Harnstoffes (siehe §. 259. II.).

259. Qualitative und quantitative Bestimmung des Harnstoffes.

I. Die **qualitative** Bestimmung des Harnstoffes zielt

1. zunächst darauf hin, denselben direct als solchen darzustellen. Vermuthet man ihn in einer eiweisshaltigen, mit Blut oder Eiter vermischten Flüssigkeit, so verfährt man also: Zusatz des 3—4fachen Volumens Alkohol zur Flüssigkeit, nach einigen Stunden wird filtrirt: Verdunstung des Filtrats im Wasserbade, Lösung des Rückstandes in einigen Tropfen Wasser.

Mikrochemischer Nachweis.

2. Diese wässerige Lösung wird benutzt zur mikrochemischen Darstellung des diagnostisch wichtigen salpetersauren Harnstoffes. (Siehe oben.)

3. Durch gelöstes unterbromigsaures Natron wird der, in der zu untersuchenden Flüssigkeit befindliche Harnstoff in CO_2, H_2O und N zerlegt: der N steigt in der vermischten Flüssigkeit in Form sehr kleiner Bläschen in die Höhe. (Hierauf beruht *Knop-Hüfner's* Methode der quantitativen Bestimmung.)

Fig. 135.



Graduirte Pipette.

4. Ein Krystall von Harnstoff wird im trockenen Reagenzglase vorsichtig geschmolzen (Ammoniakgeruch!). Nach dem Erkalten löst man in wenig Wasser, setzt Natronlauge und 1 Tropfen sehr verdünntes Kupfersulfat zu, es entsteht eine rothe Färbung (Biuret-Reaction, vgl. pg. 314).

II. Quantitative Bestimmung des Harnstoffes im Harne durch Titrirung nach *J. v. Liebig*.

Liebig's Titrirmethode des Harnstoffs.

Vermittelst einer graduirten Pipette (Fig. 135) misst man 40 Ccmtr. Harn ab und giebt sie in ein kleines Becherglas. Zur Entfernung der Schwefel- und Phosphor-Säure setzt man hinzu 20 Ccmtr. einer Barytmischung, (welche besteht aus 1 Vol. kaltgesättigter Lösung von salpetersaurem Baryum und 2 Vol. kalt gesättigter Lösung von Aetz-Baryt). Es wird (durch ein trockenes Filter) filtrirt, und von dem klaren Filtrate werden 15 Ccmtr. (enthaltend 10 Ccmtr. Harn) in ein kleines Becherglas gegeben.

Nun lässt man aus einer Bürette unter Umrühren anfangs schneller, später tropfenweise eine titrirte Lösung von salpetersaurem Quecksilberoxyd zulaufen [von welcher 1 Ccmtr. 10 Milligramm Harnstoff bindet] so lange, als man noch Fällung bemerken kann. Ohne zu neutralisiren, bringt man nun von Zeit zu Zeit 1 Tropfen des Gemisches auf eine unten geschwärzte Glasplatte zusammen mit 1 Tropfen von Natriumbicarbonat-Brei. Verschwindet beim Ineinanderrühren beider Tropfen die zuerst entstandene gelbe Färbung wieder, so lässt man weiter aus der Bürette zufliessen, bis der Tropfen gelb bleibt. Jetzt neutralisirt man genau das ganze Gemisch mit Sodalösung (53 Gramm in 1 Liter) und ist nun nur noch um wenige Zehntel eines Ccmtr. von dem erforderlichen Maasse der Hg-Lösung entfernt, welches man durch weiteren Zusatz und endlicher Neutralisirung erreicht. [Hat die ganze Bestimmung lange gedauert, so soll man dieselbe nochmals, und zwar möglichst in einem Gusse, wiederholen, wobei man ein genaueres Ergebniss findet.] Man liest die Menge der verbrauchten Titrirflüssigkeit ab; da jedem Ccmtr. derselben 10 Milligramm Harnstoff entsprechen, so findet man durch Multipliciren leicht die Harnstoffmenge in den verwendeten 10 Ccmtr. Harn *(Pflüger)*.

Correctionen.

1. Ist in der Flüssigkeit über 2% Harnstoff vorhanden (wenn also von der Quecksilberlösung das Doppelte des Harn-Barytgemisches verbraucht worden ist), so setzt man von letzterem Punkte an auf je 1 CC. Hg-Lösung 1/2 CC. dest. Wasser hinzu. —

Ist in der Flüssigkeit unter 2% Harnstoff enthalten, so corrigirt man also: Addire die Zahl der CC. Harn-Barytgemisch zu den CC. Sodalösung, von der Summe subtrahire die CC. der Quecksilberlösung, multiplicire die Differenz mit 0,08. Das erzielte Product giebt die Zahl CC. an, welche von der verbrauchten CC. Quecksilberlösung abzuziehen sind *(Pflüger)*.

2. Sehr phosphorreiche Harne mische man mit gleichem Volumen des Barytgemisches. — Sehr stark saure Harne, oder solche, die kohlensaure Alkalien enthalten, erfordern 3 Vol. Barytgemisch auf 4 Vol. Harn. Von dem Filtrat nimmt man stets ein Quantum, in welchem 10 Vol. Harn vorhanden.

3. Eiweiss- oder Blut-haltige Harne werden stets vorher durch Aufkochen (möglichst ohne Verdampfung) nach Zusatz einiger Tropfen Essigsäure hiervon befreit und dann filtrirt verwendet.

4. Das Kochsalz des Harnes stört die genaue Bestimmung, da nämlich nach Zusatz von Quecksilbernitrat zum Harn sich Quecksilberchlorid und Natriumnitrat bildet. Es kann also nicht eher Harnstoff gebunden werden, als bis das Kochsalz zersetzt ist. Enthält der Harn, wie gewöhnlich, 1—$1^1/_2$% Kochsalz, so zieht man von den (zu den 10 Ccmtr. Harn) verwendeten Ccmtrn. Quecksilbernitrat 2 Ccmtr. ab. Will man ganz genau verfahren, so ist das Kochsalz vorher zu entfernen durch eine Silbernitratlösung, welche man vorher als hinreichend für die Entfernung bestimmt hat. Es ist hierbei genau nach der im §. 264. II dargelegten Methode zu verfahren.

Genaue Methode zur N-Bestimmung.

Zur Bestimmung des gesammten N im Harne — empfehlen *Pflüger, Bohland & Argutinsky* folgende Modification der Methode von *Kjeldahl.* — 5 CC. Harn mittlerer Concentration werden aus einer Bürette in einen ca. 200 CC. haltenden Kochkolben abgemessen, mit 25 CC. englischer, reiner Schwefelsäure (welcher auf 1 Liter 200 Gr. Phosphorsäureanhydrit zugesetzt sind) versetzt und so lange gekocht, bis das Wasser und die sich bildenden Gase verjagt sind. Das Erhitzen nimmt ca. 1 Stunde in Anspruch, und die Flüssigkeit wird zuletzt entfärbt. Zusatz von 0,1 CC. Quecksilber ist empfehlenswerth *(Wilfahrt).*

Nunmehr entfernt man die Flamme und lässt abkühlen, verdünnt dann mit Wasser auf ca. 200 CC., kühlt abermals ab und bringt das Ganze in eine ca. $^3/_4$ Liter fassende Kochflasche. Nachdem man 80 CC. Natronlauge (1,3 spec. Gew.) hinzugefügt hat, verschliesst man rasch mit dem Stopfen und destillirt (nicht zu stürmisch!). Die vorzulegende titrirte Schwefelsäure (z. B. 150 CC. $^1/_{20}$ Normal-Schwefelsäure) misst man am besten in eine ungefähr 400 CC. fassende Kochflasche ab und sorgt dafür, dass das NH_3 zuführende Rohr stets möglichst nahe dem Niveau der Säure in der Vorlage ausmündet. [Sicherer noch ist es, mittelst eines Glasrohres die Vorlage noch mit einer kleineren, ebenfalls die titrirte Schwefelsäure enthaltenden Kochflasche zu verbinden und erst aus dieser ein Rohr in die atmosphärische Luft ausmünden zu lassen.] Um zu erfahren, ob alles NH_3 sich in der Vorlage befindet, lüftet man vorsichtig den Stopfen der Vorlage, bringt mittelst einer Pincette einen Streifen Lackmuspapier an das NH_3 führende Rohr und beachtet, ob das abfliessende Destillat den Streifen bläut. Die Menge der durch NH_3 nicht gesättigten Schwefelsäure in der Vorlage wird durch Titrirung mit einer äquivalenten Natronlauge gefunden.

Einfache Methode.

Nach *Pflüger & Bohland* lässt sich durch folgende einfache Methode annähernd der N-Gehalt des Harns bestimmen: 10 CC. Harn versetzt man aus der Bürette mit *Liebig*'scher Harnstoff-Titrirlösung und prüft auf schwarzer Glasplatte tropfenweise mit Natriumcarbonatbrei (gerade wie bei der Harnstoffbestimmung): bleibt der zusammengerührte Fleck gelb, so multiplicirt man die Zahl der verwendeten CC. der Titrirlösung mit 0,04 und erhält so den Procentgehalt an N. Der gesammte N im Harn verhält sich zum N im Harnstoff wie 5 : 4 *(Gley & Richet).*

260. Die Harnsäure = $C_5H_4N_4O_3$.

Formel.

Die Harnsäure stellt dasjenige N-haltige Umsatzproduct dar, in welchem nächst dem Harnstoff der meiste N abgeführt wird: in 24 Stunden 0,5 Gr. (im Hunger 0,24 Gr., nach starker Fleischnahrung 2,11 Gr.). Die Menge geht meist mit der des Harnstoffes parallel: beide verhalten sich wie 1 : 45.

Menge.

Bei Vögeln, Reptilien, Insecten ist sie der vornehmste N-haltige Auswürfling, — im Herbivorenharne fehlt sie.

Die in der überlebenden Milzpulpa sich findenden Zersetzungsproducte der Leukocyten (Nucleïne, Xanthinkörper, pg. 493. 4) liefern

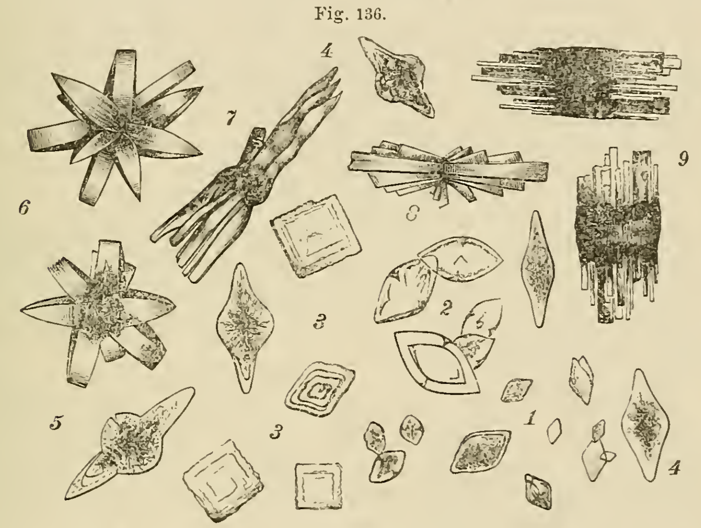
mit frischem körperwarmen Blute behandelt, reichlich Harnsäure *(Horbaczewski)*.

Verfütterte Harnsäure geht bei Säugern zum Theile als Harnstoff höher oxydirt in den Harn neben Zunahme der Oxalsäure (pg. 511) *(Wöhler, v. Frerichs)*; bei Hühnern findet sich vermehrte Harnsäure nach Verfüttern von Leucin, Glycin, Asparaginsäure *(v. Knierim)*, Hypoxanthin *(v. Mach)*, oder von kohlensaurem Ammoniak *(v. Schröder)*. — Hühnern eingegebener Harnstoff wird jedoch vornehmlich zu Harnsäure reducirt ausgeschieden *(Cech, H. Mayer, Jaffé)*.

Chemische Eigenschaften.

Die Harnsäure ist 2-basisch, geschmack- und geruchlos, farblos, sehr schwer in Wasser löslich (in 18000 Theilen warmen oder 15000 Theilen kalten Wassers), in Alkohol oder Aether unlöslich. Sie krystallisirt in verschiedenen Formen (Fig. 136),

Fig. 136.



Die Formen der Harnsäure: *1* rhombische Plättchen, *2* Wetzsteinform, *3* mehr quadratische, *4*, *5* in zwei Spitzen verlängerte Formen, *6*, *8* Anordnung mehrerer Krystalle zu Rosetten, *7* spiessig ausgezogene Krystalle, *9* sogenannte Tönnchenform durch Salzsäure aus Menschenharn ausgeschieden, theilweise dunkel gefärbt.

deren Grundtypus die rhombische Tafel bildet (1). Abstumpfung der gegenüberliegenden grösseren Winkel bewirkt die häufigere Wetzsteinform (2); werden die längeren Seiten letzterer abgeflacht, so entstehen sechsseitige Tafeln. Aus diabetischem Harn scheiden sich oft spontan grosse, goldgelbe Krystallrosetten (6, 8) aus. Aus Harn durch Zusatz von (20 Ccmtr.) Salzsäure zu (1 Liter) Harn oder von Essigsäure ausgeschieden, nehmen die Krystalle meist die Form von Tönnchen (9) oder spiessigen Drusen an, die durch anhaftenden Harnfarbstoff in der Mitte braunviolett tingirt sind (§. 263. 4).

In kohlen-, bor-, phosphor-, milch- und essig-sauren Alkalien löst sie sich leicht, indem sie diesen Salzen einen Theil der Base entzieht: so entstehen einerseits saure harnsaure Salze, andererseits aus den neutralen Salzen saure Salze. Sie löst sich in concentrirter Schwefelsäure, aus welcher sie durch Wasser wieder gefällt wird. — Durch trockene Destillation zerfällt sie in Harnstoff, Cyanursäure

Zersetzungen.

Cyanwasserstoffsäure und kohlensaures Ammonium. Bleisuperoxyd führt sie über in Harnstoff, Allantoin, Oxalsäure und CO_2; durch Ozon entstehen dieselben Stoffe, dazu Alloxan. — Durch H in statu nascendi reducirt entsteht Xanthin und Sarkin. — *Horbaczewski* hat sie (1882) synthetisch dargestellt durch Zusammenschmelzen von 1 Glycin und 7 Harnstoff.

Vorkommen im Harne.

Im Harne ist die Harnsäure meist in Form von saurem harnsaurem Natrium und Kalium gelöst. Dieselben Salze finden sich auch in Harnsedimenten, Harngries und Harnsteinen. Harnsaures Ammonium ist in dem Sedimentum lateritium nur sehr wenig enthalten, es bildet sich reichlich erst durch die ammoniakalische Harnzersetzung (Fig. 140). Freie Harnsäure kommt im normalen Harne nur zum kleinsten Theile vor. Sie fällt jedoch beim Stehen später nicht selten aus (siehe saure Harngährung, Fig. 139); sie findet sich ferner auch im Harngries und in Steinen.

Vermehrung der Harnsäure.

Reich an Harnsäure ist der Harn der Neugeborenen (harnsaure Infarcte der Nieren). — Vermehrt wird die Harnsäure nebst ihren Salzen durch starke Muskelarbeit mit Transspiration, ferner bei katarrhalischen und rheumatischen Fiebern und solchen, die mit Störungen der Athemthätigkeit einhergehen, dann bei Leukämie und Milztumoren, granulirter Leber, endlich ganz gewöhnlich bei Magen- und Darm-Katarrhen nach reichem Alkoholgenusse und nach Glyceringaben (*Horbaczewski & Kanera*). — Beim Vogel wird verfüttertes Hypoxanthin zum Theil zu Harnsäure umgewandelt ausgeschieden (*v. Mach*).

Verminderung der Harnsäure.

Eine Verminderung findet sich: nach grossen Chinindosen, Coffeïn, Jodkalium, Kochsalz, Natriumcarbonat, Lithiumcarbonat, Natriumsulfat, O-Inhalationen, leichter Muskelarbeit, jedoch nicht nach starkem Wassertrinken (*Schöndorff*). Bei der Gicht (bei welcher in den Gichtknoten sich Harnsäure ablagert) ist ihre Ausscheidung im Harne gering. Bei chronischem Milztumor, Anämie und Chlorose ist sie, wenn namentlich keine Athembeschwerden zugleich vorhanden sind, gleichfalls vermindert.

Die harnsauren Salze.

Die harnsauren Salze. — Mit verschiedenen Basen bildet die Harnsäure meist saure harnsaure Salze, welche in kaltem Wasser schwer, in heissem leicht löslich sind. Neutrale Urate werden schon durch CO_2 zu sauren Salzen umgewandelt. Salzsäure und Essigsäure lösen die Verbindungen, und die Harnsäure scheidet sich in Krystallen aus.

Saures harnsaures Natrium.

1. Das saure harnsaure Natrium — erscheint als meist durch Uroërythrin (nach *Hoppe-Seyler* durch Urobilin) ziegelroth gefärbtes „Urat-Sediment" (Sedimentum lateritium) [seltener hellgrau bis weisslich] bei katarrhalischen Verdauungsstörungen, bei rheumatischen und fieberhaften Affectionen. — Mikroskopisch zeigt es amorphe, moosförmig gruppirte Körnchen (Fig. 139, b). Erwärmung des Harns löst das Sediment auf. (Nicht selten ist im Sedimente auch das völlig ähnliche Kaliumsalz.)

Saures harnsaures Ammonium.

2. Das saure harnsaure Ammonium — schwer löslich in Wasser, stets im ammoniakalischen Harn (als Sediment), erscheint bei auffallendem Lichte in Form gelblicher (bei durchfallendem Lichte dunkler) Kugeln von Stechapfel- oder Morgenstern-Form, häufig von Tripelphosphat begleitet (Fig. 140, a); — 1. und 2. werden daran erkannt, dass im mikroskopischen Präparate nach Zusatz von 1 Tröpfchen Salzsäure freie Harnsäure-Krystalle sich ausscheiden.

Saurer harnsaurer Kalk.

3. Saurer harnsaurer Kalk — mitunter in Harnsteinen, ein weisses, amorphes, in Wasser schwer lösliches Pulver. Auf dem Platinblech geglüht hinterlasst es Calciumcarbonat. (Selten kommt harnsaure Magnesia in Harnsteinen vor.)

261. Qualitative und quantitative Bestimmung der Harnsäure.

I. Qualitative Bestimmung: 1. Der mikroskopische Nachweis — der Harnsäure und der Urate gründet sich auf ihre beschriebenen Kennzeichen. Aus Harn scheidet sich Harnsäure nach Zusatz von Essig- oder Salz-Säure aus.

Mikroskopische Prüfung.

2. Die Murexidprobe. — Harnsäure oder Urate werden im flachen Schälchen bei gelinder Wärme mit Salpetersäure erhitzt. Es entsteht Zersetzung unter gelber Färbung: N und CO_2 entweichen, Harnstoff und Alloxan ($C_4 H_2 N_2 O_4$) bleiben zurück. Es wird nun weiter vorsichtig verdunstet und der gelbrothe Fleck erkalten lassen. Zusatz eines Tröpfchens von verdünntem Ammoniak bringt purpurrothe Farbe hervor: (Murexid = purpursaures Ammonium = Alloxantinamid). Diese rothe Farbe wird durch weiteren Zusatz von Kalilauge blau. Setzt man statt Ammoniak von vornherein Kali oder Natron-Lauge zu dem Fleck, so entsteht violette Farbe.

Murexid-Probe.

3. Tropft man auf ein, mit Silbernitratlösung durchfeuchtetes Fliesspapier etwas in kohlensauem Alkali gelöste Harnsäure oder Urat, so entsteht sofort durch Reduction des Silbers ein schwarzer Fleck *(H. Schiff)*.

Prüfung mit Silbernitrat.

II. Die ältere **quantitative Bestimmung** — besteht darin, dass man 100 Ccmtr. Harn mit 5 Ccmtr. concentrirter Salzsäure vermischt und die, nach 48 Stunden im Dunkeln ausgeschiedene Harnsäure auf einem vorher gewogenen Filtrum sammelt, mit Wasser wäscht und schliesslich getrocknet wiegt. Für je 100 Ccmtr. Filtrat rechne man 0·0045 Gr. Harnsäure hinzu *(Schwanert)*.

Aeltere Bestimmung.

Genauere Resultate giebt die von *Salkowski* modificirte *Fokker*'sche Methode: 200 Ccmtr. Harn werden mit Natriumcarbonat stark alkalisch gemacht, nach einer Stunde setzt man 20 Ccmtr. concentrirter Lösung von Chlorammonium hinzu, wodurch sich saures harnsaures Ammonium abscheidet. Die Mischung bleibt kühl 48 Stunden stehen; dann wird durch ein kleines gewogenes Filter filtrirt, und letzteres 2—3mal gewaschen. Nun wird das Filter mit verdünnter Salzsäure gefüllt, und das Filtrat wird in einem reinen Glase aufgefangen. Es wird noch so oft Salzsäure durch das Filter nachgegossen, bis augenscheinlich alles harnsaure Ammonium auf dem Filter gelöst ist. Das sämmtliche Filtrat bleibt 6 Stunden stehen; in ihm scheidet sich alle Harnsäure ab, die nun auf dasselbe Filter gegeben wird. Nun wäscht man das Filter noch zweimal mit Wasser, dann mit Alkohol bis zum Verschwinden der sauren Reaction, trocknet bei 100° C. und wiegt. Zu dem (das ursprüngliche Filtergewicht übersteigenden) Gewicht addirt man noch 0,030 Gr. Sehr diluirte Harne engt man vor der ganzen Procedur zuerst auf 1017—1020 specifisches Gewicht ein.

Methode nach Fokker und Salkowski.

262. Kreatinin, Xanthin, Sarkin, Oxalur-, Oxal- und Hippur-Säure.

Das **Kreatinin** = $C_4 H_9 N_3 O_2$ *(J. v. Liebig)* geht theils aus dem, im Muskel vorkommenden Kreatin durch Wasserabgabe hervor (vgl. pg. 493), theils stammt es aus der Fleischnahrung. Seine Menge beträgt täglich 0,6—1,3 Gr.

Menge.

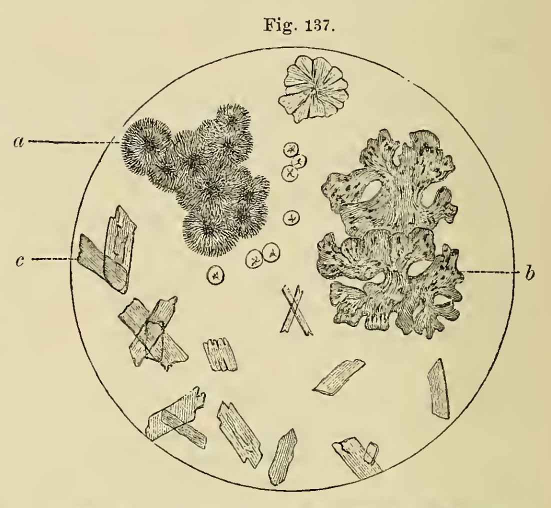
Vermindert ist es bei progressiver Muskelatrophie *(M. Rosenthal)*, im Tetanus *(Senator)* und bei marastischen, anämischen oder paralytischen Zuständen der Muskulatur; — vermehrt namentlich durch starke Muskelthätigkeit *(Grocco)* nach reicher N-haltiger Kost *(K. B. Hoffmann)*; — im Säuglingsharne fehlt es.

Kreatinin reagirt alkalisch, ist leicht in Wasser und heissem Alkohol löslich; es bildet farblose, schiefe, rhombische Säulen. Es verbindet sich mit Säuren,

Chemische Eigenschaften.

aber auch mit Salzen: das Kreatinin-Chlorzink (Fig. 137), wird zur Erkennung des Kreatinins dargestelt. — **Nachweis:** Einige Tropfen schwach bräunlicher wässeriger Lösung von Nitroprussid-Natrium und dann verdünnte Natronlauge zu 5 Ccmtr. Harn hinzugesetzt, bewirken eine bald wieder verschwindende burgunder-rothe Farbe *(Th. Weyl)*. Zusatz von Essigsäure lässt zu Gelb abblassen. [Aceton zeigt eine ähnliche Reaction *(Legal)*, doch wird hier nach Essigsäurezusatz die rothe Farbe noch dunkler bis purpurfarbig. Aceton kann auch durch Kochen aus dem Harn zuvor verjagt werden, alsdann ist die Reaction auf Kreatinin sicher.]

Fig. 137.



Kreatinin-Chlorzink: *a* Kugelige Drusen mit radiärer Streifung. — *b* Rasenförmige Gruppen nach Umkrystallisiren aus Wasser. — *c* Seltenere Form aus alkoholischem Extract.

Xanthin.

Xanthin = $C_5H_4N_4O_2$. Das Xanthin *(Marcet)* findet sich im Harn nur auf 300 Kilo 1 Gr. *(Neubauer)*; es ist ein amorphes, gelblich-weisses Pulver, in kochendem Wasser ziemlich leicht löslich. (Man fand es in Spuren auch in Muskeln, Hirn, Leber, Milz, Pancreas, Thymus.) Nach Schwefelcuren, bei Leukämischen *(Mosler)* und bei Nephritis der Kinder *(Baginsky)* soll es etwas reicher im Harne sein. Sehr selten bildet es Harnsteine. Es stellt ein Mittelglied zwischen Sarkin und Harnsäure dar; Guanin und Hypoxanthin lassen sich in Xanthin überführen; in Berührung mit Wasser und Fermenten geht Xanthin in Harnsäure über. — Mit Salpetersäure eingedampft hinterlässt es einen gelben Fleck, der mit Kali gelbroth, bei weiterem Erhitzen violettroth wird. Neben dem Xanthin findet sich im Harne in Spuren das krystallisirbare Paraxanthin (Dimethylxanthin) und das amorphe Heteroxanthin (Methylxanthin) *(Salomon)*. (Vgl. pg. 493.)

Sarkin.

Sarkin (= Hypoxanthin) = $C_5H_4N_4O$. [Vgl. pg. 493. 4.]

Bis jetzt nur im Harn bei Leukämie gefunden *(Jakubasch)*, sonst in Form von Nadeln oder abblätternden Schuppen dargestellt *(Scherer)* aus Fleisch, Milz, Knochenmark, Leber, Blut der Leichen *(Salomon)*. Im normalen Harne findet sich ein, dem Hypoxanthin nahe stehender *(E. Salkowski)*, vielleicht identischer Körper *(Salomon)* in geringer Menge. Hypoxanthin zeigt mit Xanthin grosse Aehnlichkeit, in welches es durch Oxydation übergeführt werden kann. Wasserstoff in statu nascendi reducirt umgekehrt Harnsäure in Xanthin und Hypoxanthin. — Mit Salpetersäure verdunstet giebt es einen lichtgelben Fleck, der durch Natronlauge etwas gesättigter, aber nicht rothgelb wird. Es ist leichter löslich in Wasser als Xanthin; hierdurch ist ein Trennungsmittel beider gegeben. (Guanin ist in Wasser ganz unlöslich.)

Oxalursäure.

Oxalursäure = $C_3H_4N_2O_4$.

Diese, in sehr geringen Mengen im Harne (als Ammoniumsalz) vorkommende Säure *(Schunck)* ist in Wasser wenig löslich und stellt ein lockeres weisses Pulver dar. Aus Harnsäure lässt sich oxalursaures Ammoniak darstellen; vielleicht besteht eine physiologische Beziehung der Harnsäure zur Oxalursäure *(Schunck)*.

Oxalsäure.

Oxalsäure = $C_2H_2O_4$. (Vgl. pg. 489.)

Sie kommt (nicht constant) bis zu 20 Milligr. pro Tag in oxalsaurem Kalke vor, kenntlich an seinen, in „Briefcouvert-

form" (Fig. 139 d) auftretenden, in Essigsäure unlöslichen, hellen Quadratoctaëdern; seltener ist die Bisquit- oder Sanduhr-Form (Fig. 148. c).

Die genetische Beziehung der Oxalsäure zur Harnsäure scheint dadurch erwiesen, dass Hunde nach Fütterung von Harnsäure viel oxalsauren Kalk entleeren (*v. Frerichs, Wöhler*). Es muss jedoch noch betont werden, dass die Oxalsäure auch als Oxydationsproduct von Derivaten aus der Fettsäurenreihe (pg. 489. 4. a.) hergeleitet werden kann. — Aus Oxalursäure bildet sich Oxalsäure unter Aufnahme von H_2O neben Bildung von Harnstoff.

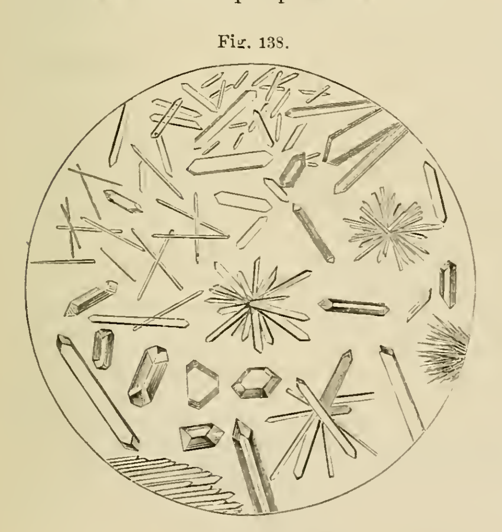
Genuss von Substanzen, welche oxalsauren Kalk enthalten (z. B. Sauerampfer) vermehrt die Ausscheidung. Citronensäure, mit Ozon behandelt, liefert CO_2 und Oxalsäure (*v. Gorup-Besanez*); daher erklärt sich auch das Vorkommen des oxalsauren Kalkes im Harne nach Citronengenuss.

Vermehrte Ausscheidung von Oxalsäure im Harn wird als Oxalurie bezeichnet und als Zeichen retardirten Stoffwechsels angesehen (*Beneke*); sie kann wegen eintretender Steinbildung gefährlich werden. Bei der Oxalurie fand man oft die Harnsäure vermehrt. Im Harne Icterischer zeigt Oxalsäure eine Zunahme (*Schultzen, Fürbringer*). — Nach *Neubauer* soll im Harne auch gelöster oxalsaurer Kalk, und zwar durch saures phosphorsaures Natrium in Lösung gehalten, vorkommen. Die Ausscheidung dieses erfolgt (in Krystallen) um so vollständiger, je mehr der Harn sich der neutralen Reaction nähert.

Hippursäure = $C_9H_9NO_3$ (Benzoylamidoessigsäure, pg. 492). *Hippursäure.*

Diese, im Harne der Herbivoren reichlich (*J. v. Liebig*), und zwar als der Hauptrepräsentant der N-haltigen Umsatzproducte des Stoffwechsels, im Menschenharn nur in geringen (0.3 bis 3,8 Gr. pro Tag) Mengen auftretende, geruchlose, bitterlich schmeckende, einbasische Säure, krystallisirt in farblosen, vierseitigen Prismen, ist in Alkohol leicht, in Wasser nur in 600 Theilen löslich.

Fig. 138.



Hippursäure.

Entstehung. Sie ist eine gepaarte Säure und entsteht im Körper aus Benzoësäure (oder aus der ihr chemisch sehr nahe stehenden Cuticularsubstanz der Pflanzen, oder aus Bittermandelöl, Zimmtsäure, Chinasäure [im Heu (*Lautemann, Löwy*)], welche leicht durch Reduction (Chinasäure) oder Oxydation (Zimmtsäure) in Benzoësäure übergehen, zu welcher sich Glycin hinzupaart unter Wasserabgabe (vgl. pg. 332):

$$C_7H_6O_2 + C_2H_5NO_2 = C_9H_9NO_3 + H_2O$$

Benzoësäure + Glycin = Hippursäure + Wasser.

Hiernach ist ihre Bildung also ganz vornehmlich von der Nahrung abhängig (*Weismann, Meissner & Shepard*). Daher fehlt sie im Harne saugender Kälber,

sowie auch nach Genuss solcher Pflanzentheile, welche keine Cuticula besitzen (z. B. unterirdische Knollen, geschälte Vegetabilien). — [Aehnliche Synthesen des Glycins kommen im Organismus übrigens auch noch nach der Einverleibung vieler anderer Substanzen vor, z. B. nach Genuss substituirter Benzoësäuren oder von aromatischen Säuren.]

Da auch die Albuminate durch Oxydationsmittel Benzoësäure und Bittermandelöl zu liefern im Stande sind, so kann auch aus zerfallenden Albuminaten Hippursäure sich im Körper bilden. So erklärt es sich, dass man sie auch im Harne des Hungernden antrifft. (Vgl. pg. 349.)

Beim Hunde erfolgt die Paarung der Hippursäure in der Niere (*Schmiedeberg & Bunge*), bei Fröschen auch ausserhalb dieser. *Kühne & Hallwachs* verlegten die Bildung in die Leber, *Jaarsfeld & Stokvis* in die Niere, Leber und in den Darm. Die Beobachtung *Salomon's*, dass auch bei nephrotomirten Kaninchen nach Einspritzung von Benzoësäure in das Blut sich Hippursäure in den Muskeln, in dem Blute und in der Leber fand, spricht für die nicht ausschliessliche Bildung in den Nieren. (Vgl. §. 276.)

Uebrigens kann die gebildete Hippursäure beim Menschen unter pathologischen Verhältnissen, nämlich bei alkalischer Reaction und Eiweissgehalt des Harnes in Folge eines Fermentprocesses im Urin wieder zerlegt werden (*van de Velde & Stokvis*). Ob die gebildete Hippursäure auch bereits innerhalb des Blutes und der Gewebe des Menschen zerlegt wird, ist zweifelhaft. [In den Nieren des Schweines (*Schmiedeberg*) und des Hundes findet eine fermentative Zerlegung der Hippursäure statt (*Minkowski*)].

Nach Genuss von Birnen, Pflaumen, Preisselbeeren (*Lücke*), Aepfeln mit den Schalen nimmt sie sehr zu. Auch bei Icterus, Leberkrankheiten und Diabetes ist sie vermehrt. — Sind grössere Mengen im Menschenharn, so tritt sie im Sedimente auf, aus welchem man sie durch Auskochen mit Alkohol isolirt. — Gekocht in starken Säuren oder Alkalien, oder in Verbindung mit faulenden Substanzen oder dem Micrococcus ureae (*van Tighem*) zerfällt sie unter H_2O-Aufnahme wieder in Benzoësäure und Glycin.

Kynurensäure.

Im Harne des Hundes findet sich noch neben Harnsäure die **Kynurensäure** $C_{20}H_{14}N_2O_6 + H_2O$ (*J. v. Liebig*).

Allantoin.

Allantoin = $C_4 H_6 N_4 O_3$.

Dieser Körper (ein Bestandtheil der Amniosflüssigkeit der Kuh, weniger der des Menschen) findet sich in Spuren, zumal nach Fleischgenuss, normal im Harne (*Gusserow, Hermann*), reichlicher in der ersten Lebenswoche und bei Schwangeren.

Nach Einnehmen grösserer Mengen Gerbsäure steigt die Menge (*Schottin*), beim Hunde durch Oxydation verfütterter Harnsäure (*Salkowski*).

Es bildet glänzende, prismatische Krystalle; aus dem Harne saugender Kälber krystallisirt es in durchsichtigen Prismen schon beim Eindampfen bis zum Syrup und tagelangem ruhigen Stehen aus. Durch Fermente wird es in Harnstoff, oxalsaures und kohlensaures Ammonium und eine nicht näher bekannte Säure zerlegt. In Wasser ist es leicht, in Alkohol schwer, in Aether gar nicht löslich. — Zur Darstellung wird der Harn durch basisch essigsaures Blei ausgefällt, das Filtrat entbleit durch Schwefelwasserstoff, dann eingedampft zum Syrup, aus welchen sich die Krystalle nach Tagen ausscheiden, die man mit Wasser wäscht und aus heissem Wasser umkrystallisirt (*Salkowski*).

263. Farbstoffe des Harnes.

Urobilin.

1. Das Urobilin (*Jaffé*), — besonders reichlich in stark gefärbten Fieberharnen, oft auch im normalen Harne, ist ein Abkömmling des Hämatins (§. 24), beziehungsweise des, aus diesem hervorgehenden Gallenfarbstoffes, und zwar identisch mit *Maly's* Hydrobilirubin (§. 179. 3. g.). Es giebt dem Harne rothes oder rothgelbes Colorit, das nach Vermischung mit Ammoniak in Gelb übergeht.

Bereitet man durch Schütteln aus Urobilin-haltigem Harne einen Chloroformauszug, setzt dann zu diesem Jod hinzu und bindet letzteres wieder durch Schütteln mit verdünnter Kalilösung (unter Bildung von Jodkalium), so nimmt die Kalilösung eine gelbe bis braungelbe Färbung an mit prachtvoller Fluorescenz in Grün. Diese Reaction lässt sich an jedem Urobilin-haltigen Harn auch direct anstellen *(Gerhardt)*. *Reaction.*

Das Urobilin ist aus manchen Harnen durch Aether extrahirbar. — Mitunter geht beim Stehenlassen das Urobilin in eine Modification über, in welcher die gangbaren Reactionen im Stiche lassen *(Salkowski)*.

Durch Anwendung von Reductionsmitteln (Natriumamalgam) wird aus Urobilin ein farbloses Reductionsproduct gebildet, das jedoch beim Stehen an der Luft unter Aufnahme von O wieder in Urobilin übergeht. Der farblose Körper ist identisch mit dem Chromogen, das *Jaffé* im Harn fand *(Disqué)*.

Wird der Harn mit Natron oder Kali versetzt, so geht der zwischen b F liegende charakteristische Absorptionsstreif näher an b heran und wird viel dunkler und schärfer begrenzt. Mitunter (nach *Hoppe-Seyler* stets) entsteht Urobilin im Harn erst nach der Entleerung durch O-Aufnahme seitens eines anderen Urobilin-bildenden Körpers *(Jaffe's* Chromogen). Wird der, mit Ammoniak alkalisch gemachte Urobilin-haltige Harn mit Chlorzink versetzt, so zeigt er eine ganz bedeutende Fluorescenz: starken grünen Schimmer zumal bei auffallenden Sonnenstrahlen (das isolirte Urobilin fluorescirt auch ohne Chlorzink-Zusatz). — In vielen Fällen von Icterus (§. 182), in denen mitunter die *Gmelin*'sche Gallenfarbstoffprobe ausbleibt *(v. Frerichs, v. Bamberger)*, findet sich Urobilin *(Gerhardt, Loebisch)* namentlich bei nur unvollkommener Gallenstauung *(Quincke)*. Dieser „Urobilin-Icterus" *(Gerhardt)* findet sich namentlich nach Resorption grösserer Blutextravasate. Nach *Cazeneuve* ist bei allen Krankheiten, die mit vermehrter Einschmelzung rother Blutkörperchen einhergehen, das Urobilin vermehrt.

2. Das Urochrom — wird von *Thudichum* als der eigenthümliche gelbe Farbstoff des Harnes angesehen. Es lässt sich in gelben Krusten isoliren, die in Wasser, sowie in verdünnten Säuren und Alkalien löslich sind. Die wässerige Lösung oxydirt sich an der Luft unter Röthung durch Bildung von Uroërythrin. Mit Säuren behandelt treten weitere Spaltungsproducte auf, unter ihnen das Uromelanin *(Thudichum)*. Das Uroërythrin färbt die Urate oft schön roth (vgl. §. 260). Das Urochrom wird jedoch von Vielen nicht als wohlcharakterisirter chemischer Körper angesehen. *Urochrom.*

3. Mit Salzsäure gekochter Harn giebt (neben Indigo) in das Aetherextract einen granatrothen rhombisch krystallisirenden Farbstoff ab, das Urorubin, — das erst durch Oxydation aus einem unbekannten Chromogen entwickelt wird. Seine Menge hängt von denselben Bedingungen ab, wie die des Indicans. — Der so extrahirte Harn giebt an Amylalkohol einen braunschwarzen Farbstoff ab: welches Uromelanin *(Plósz)*. — Alle Harnfarbstoffe, welche unter Einwirkung von Säure dargestellt sind, sind mit dunkel gefärbten Häminsubstanzen verunreinigt, welche sich aus den Kohlehydraten des Harnes zu bilden scheinen *(v. Udránsky)*. *Urorubin.*

Bei melanotischen Geschwülsten wurde von Zeit zu Zeit sich schwärzender Harn beobachtet, von Melanin (§. 252) oder von einem eisenhaltigen Farbstoff herrührend *(Kunkel)*. *Melanin.*

4. Ein brauner, eisenhaltiger Farbstoff wird von der (durch Salzsäurezusatz ausgeschiedenen) Harnsäure niedergerissen (§. 260). Durch wiederholten Zusatz von harnsaurem Natron zum Harn und Fällung der Harnsäure durch Salzsäure lässt er sich reichlicher gewinnen *(Kunkel)*. *Dunkler Fe-haltiger Farbstoff.*

264. Indigo-, Phenol-, Kresol-, Brenzkatechin- und Skatol-bildende Substanzen; — sonstige Stoffe.

1. Das Indican — oder die indigobildende Substanz *(Schunk)* leitet ihren Ursprung ab von dem Indol C_8H_7N *(Jaffé)*, dem Kernstoffe des Indigo's *(v. Bayer)*, welches im Darme durch die Pancreasverdauung der Eiweisskörper (§. 174. II). *Indican.*

und zwar als ein Fäulniss-Product entsteht (§. 186. 6). Das Indol, mit dem Schwefelsäurerest SO_3H gepaart und mit Kalium verbunden, stellt das sogenannte Indigogen oder Indican des Harnes dar *(Baumann, Brieger & Tiemann)*. Dasselbe ($C_8H_6NSO_4K$ = Indoxylschwefelsaures Kalium) bildet weisse, glänzende Tafeln und Blättchen, leicht in Wasser, wenig in Alkohol löslich; durch Oxydation bildet es Indigoblau: 2 Indican + O_2 = $C_{16}H_{10}N_2O_2$ (Indigoblau + 2 $HKSO_4$ (saures schwefelsaures Kali). Es ist reichlicher im Harne der Tropenbewohner, fehlt aber im Harn der Neugeborenen *(Senator)*.

Jaffé fand in 1500 Ccmtr. normalen Menschenharnes 4,5—19,5 Milligramm Indigo; der Pferdeharn enthält 23mal mehr. Subcutane Injectionen von Indol vermehren das Indican im Harn *(Jaffé)*. — [*E. Ludwig* erhielt Indican durch Erhitzen von Hämatin oder Bilirubin mit Aetzkali und Zinnstaub. — Man fand es auch im Schweisse (§. 291) *(Bizio)*].

Nachweis des Indicans.

Nachweis. — 1. Man versetzt 40 Tropfen Harn mit 3—4 Ccmtr. stark rauchender Salzsäure und 2—3 Tropfen Salpetersäure. Erhitzt gegen 70° bildet sich eine violettrothe Färbung unter Abscheidung von krystallinischem (rhombischem) Indigoblau und Indigoroth. Schüttelt man nun mit Chloroform, so geht das Indigo in Lösung (erkannt durch einen Absorptionsstreif vor D *(Hoppe-Seyler)*). — [Auch durch Fäulniss wird das Indican ähnlich zerlegt: daher beobachtet man auf faulem Harne nicht selten ein blauroth schillerndes Häutchen von mikroskopischen Indigoblau-Krystallen oder einen Bodensatz derselben (*Hil Hassal* 1853, *Heller's* Uroglaucin).] — 2. Man mische 1/2 Reagenzglas voll Harn mit ebensoviel Chlorwasserstoffsäure und setze zwei Tropfen frisch bereiteter Chlorkalklösung zu: die Mischung wird erst hell, dann graublau *(Jaffé)*. Nun setzt man etwas Chloroform zu und schüttelt anhaltend, wodurch der Farbstoff vom letzteren aufgelöst wird. Lässt man nunmehr stehen, so setzt sich die blaue Chloroformschicht am Boden ab *(Senator, Salkowski)*. — 3. Zur Reaction auf Indigoroth verfährt man so: Ein viertel Reagenzglas voll Harn wird unter tropfenweisem Zusatz von Salpetersäure erhitzt bis zur rothen Farbe, dann gekühlt und mit Ammoniak alkalisch gemacht. Wird hierauf mit 2 Ccmtr. Aether leicht durchgeschüttelt, so geht Indigoroth in den Aether gelöst über *(O. Rosenbach, Rosin)*.

Pathologisches.

Pathologisches. — Das Indican ist im Harn vermehrt bei verstärkter Indolbildung im Darm (§. 174. II), z. B. bei Typhus, Bleikolik, Trichinose, Magen-Darm-Katarrh und -Blutung, Dünndarmkrankheiten, Cholera nostras, Carcinom der Leber und des Magens, Brucheinklemmung, Peritonitis *(Hennige)*.

Phenol.

2. Das Phenol C_6H_6O — (Carbolsäure, §. 254 am Schluss) wurde von *Städeler* als Bestandtheil des Menschenharnes nachgewiesen (reichlich im Pferdeharn). Doch kommt dasselbe nicht isolirt, sondern in einer Substanz vor, aus welcher es erst durch Destillation mit verdünnten Mineralsäuren ausgetrieben wird. Diese phenolbildende Substanz ist nach *Baumann* die Phenolschwefelsäure C_6H_5O SO_3H; sie ist im Harne als Kali gebunden.

Das Phenol entsteht aus den Zersetzungen der Albuminate durch die Pancreasverdauung (§. 174, II), und zwar durch Fäulnissprocesse (§. 186, b); die Muttersubstanz ist das Tyrosin. Die Bildung der Phenolschwefelsäure verhält sich daher ganz analog der Bildung des Indicans.

Wird Phenol innerlich oder äusserlich angewendet, so nimmt die Phenolschwefelsäure im Harne sehr zu *(Almén, Salkowski)*. Es muss also Schwefelsäure an sie herantreten; deshalb wird Alkalisulphat im Körper zerlegt, so dass letzteres dann im Harne sogar völlig fehlen kann *(Baumann)*. — [Lebende Muskelsubstanz oder Leber mit Blut unter Zusatz von Phenol und schwefelsaurem Natron im Luftstrom 7 Stunden digerirt bildete Phenolschwefelsäure; ebenso bildete unter diesen Verhältnissen Brenzkatechin die Aetherschwefelsäure *(Kochs)*.]

Die, nach innerlicher oder äusserlicher Anwendung von Phenol beim Menschen oft beobachtete tiefdunkle Farbe des Harns beruht auf der Oxydirung des Phenols in Hydrochinon (Orthobioxylbenzol = $C_6H_6O_2$), welches im Harne grösstentheils als Aetherschwefelsäure erscheint *(Baumann, Herter, Preusse, v. Mering).*

„Carbolharn.“

3. Neben dem Phenol trifft man reichlicher Parakresol (Hydroxyltoluol C_7H_8O), daneben die isomeren Ortho- und Metakresol, letzteres in Spuren *(Baumann, Preusse).* Auch diese finden sich mit Schwefelsäure gepaart als Kresolschwefelsäuren im Harne *(Baumann, Brieger).*

Zum **Nachweis** — von Phenol (auch Kresol) wird 150 Ccmtr. Harn mit verdünnter Schwefelsäure destillirt. Das Destillat giebt mit Bromwasser einen bald krystallinisch werdenden Niederschlag von Tribromphenol, sowie Röthung durch *Millon's* Reagenz.

Auch die Hydroxylbenzole (Brenzkatechin, Hydrochinon) werden nach längerem Erwärmen des, mit Salzsäure versetzten Harnes abgegeben.

[Das mit dem Hydrochinon isomere Resorcin verlässt, wenn es eingegeben ist, ebenfalls als Aetherschwefelsäure im Harne den Körper. Analog verhält sich Toluol und Naphthalin. Verabreichtes Benzol wird zunächst zu Phenol oxydirt.]

Brenzkatechin.

4. **Brenzkatechin** (= $C_6H_6O_2$ Metabihydroxylbenzol) — entsteht neben Hydrochinon aus Phenol *(Nencki & Giacosa)*, und zwar ist dasselbe ebenfalls mit Hydrochinon isomer. Es verhält sich dem Indol und Phenol ganz analog, indem dasselbe, gleichfalls mit Schwefelsäure gepaart, die brenzkatechinbildende Substanz darstellt *(Baumann, Herter).* Kleine Mengen kommen im Menschenharne vor: reichlich sahen es *Ebstein & Müller* im Harne eines Kindes; man erkennt es durch das Dunkelwerden des Harnes durch Fäulniss.

Vielleicht entwickelt sich Brenzkatechin im Körper aus zersetzten Kohlehydraten, aus denen *Hoppe-Seyler* dasselbe durch Erhitzen mit Wasser unter hohem Druck, sowie durch Behandlung mit Alkalien entstehen sah.

Skatol.

5. Das, bei der Fäulniss im Darm entstehende krystallinische **Skatol** — (§. 254 am Schluss) tritt ebenfalls als Schwefelsäure-Verbindung im Harne auf. So fand *Brieger* nach Fütterung von Skatol beim Hunde skatoloxylschwefelsaures Kali.

Nachweis: — Man erkennt die Skatolverbindung durch Zusatz von verdünnter Salpetersäure, wodurch Violettfärbung entsteht, oder von rauchender Salpetersäure, wodurch rothe Flocken niederfallen *(Nencki).* Sein Reichthum richtet sich nach denselben Ursachen wie der des Indicans.

Auch die, zu den **aromatischen Oxysäuren** gehörenden — Hydroparacumarsäure — und Paraoxyphenylessigsäure — [erstere ein Fäulnissproduct des Fleisches, letztere von *E. & G. Salkowski* aus faulendem Eiweiss erhalten], trifft man im Harne *(Baumann)*, (§. 254 am Schluss). — **Nachweis:** — Schüttelt man den, mit Mineralsäure versetzten Harn mit Aether aus, verdunstet letzteren und nimmt den Rest mit Wasser auf, so giebt dies mit *Millon's* Reagenz eine rothe Farbe. Es ist dies die Reaction auf die aromatischen Oxysäuren.

Baumann hat folgende Reihe von Körpern aufgestellt, welche aus Tyrosin durch Spaltung und Oxydation entstehen, und deren meiste Glieder sowohl bei der Fäulniss des Eiweiss, als auch im Darme entstehen und von da in den Harn übertreten. Tyrosin $C_9H_{11}NO_3 + H_2 = C_9H_{10}O_3$ (Hydroparacumarsäure) + NH_3. — $B_9H_{10}O_3 = C_8H_{10}O$ (Paräthylphenol, noch nicht nachgewiesen) + CO_2. — $C_8H_{10}O + O_3 = C_8H_8O_3$ (Paraoxyphenylessigsäure) + H_2O. — $C_8H_8O_3 = C_7H_8O$ (Parakresol) + CO_2. — $C_7H_8O + O_3 = C_7H_6O_3$ (Paraoxybenzoësäure, noch nicht nachgewiesen + H_2O. — $C_7H_6O_3 = C_6H_6O$ (Phenol) + CO_2.

Rhodankalium.

Rhodankalium — *(Gscheidlen, Külz)* aus dem Speichel stammend, welches nach Ansäuern mit Salzsäure durch die im §. 151. a.

angegebene Eisenchloridprobe erkannt wird. In 1 Liter Menschenharn kommen 0,02—0,08 Gr. Schwefelcyansäure (an Alkali gebunden) vor *(Gscheidlen, J. Munk)*, (? mehr bei Rauchern).

Bernsteinsäure.

Bernsteinsäure $C_4H_6O_4$ — *(Meissner & Shepard)* findet sich namentlich nach Fleisch- und Fett-Kost, bis zum Verschwinden wenig nach Pflanzenkost. Als Zersetzungsproduct des Asparagins ist sie reichlich im Harne nach Spargelgenuss; auch als Product der alkoholischen Gährung (vgl. §. 155, I) gelangt sie beim Gebrauch von Spirituosen in den Körper: denn sie geht innerlich verabreicht unzersetzt in den Harn *(Neubauer)*.

Milchsäure.

Milchsäure $C_3H_6O_3$ — ist ein constanter Bestandtheil des Harnes *(Lehmann, Brücke)*; Gährungsmilchsäure fand man in diabetischem Harne, Fleischmilchsäure bei Phosphorvergiftung und Trichinose.

Unbeständig sind Spuren flüchtiger Fettsäuren: sie finden sich namentlich bei destructiven Leberkrankheiten *(v. Jaksch, Rokitansky)*.

Nephrozymose.

Es findet sich etwas — **thierisches Gummi** — im Harne (§. 254, III. 4); aus Gummi besteht auch grösstentheils *Bechamp's* „Nephrozymose" *(Landwehr)*. Diese Substanz wird durch Fällen des Harnes mit der dreifachen Menge 90⁰/₀. Alkohols dargestellt. Es ist kein einfacher Körper *(Leube)*, der bei 60 bis 70° C. Stärke in Zucker verwandelt *(v. Vintschgau)*.

Fermente.

Fermente: — Diastatisches, peptisches [Pepsin *(Brücke)*] und Lab-Ferment fand *Grützner* zumal in specifisch schweren Harnen. Trypsin findet sich normal nicht *(Leo, H. Hoffmann, Stadelmann)*.

Zucker.

Spuren von Zucker — *(Brücke, Abeles, Bence Jones)* bis 0,01—0,05⁰/₀. Nach Genuss von Milch-, Rohr- oder Trauben-Zucker (50 Gr. und mehr) treten diese Zuckerarten in geringen Mengen (unmodificirt) in den Harn *(Worm-Müller)*. Vgl. §. 269.

Reducirende Stoffe.

Es kommen im Harne stets reducirende (die *Trommer*'sche Probe gebende) Körper vor; der normale Menschenharn reducirt wie eine 0,15—0,25⁰/₀. Traubenzuckerlösung (im Fieber mehr). Gegen $^5/_6$ dieser Substanzen sind wahrscheinlich Verbindungen der Glycuronsäure (vgl. §. 277), $^1/_6$ kommt auf Harnsäure und Kreatinin *(M. Flückiger)*.

Kryptophansäure.

Nach *Thudichum* soll noch im Harne eine Säure: — **Kryptophansäure** $C_3H_9NO_5$ vorkommen, welche die normale freie Säure des Harnes sein soll. Sie ist jedoch nach *Landwehr* ganz vorzugsweise thierisches Gummi.

Aceton.

Wird normaler Harn (mit Kalibichromat und Schwefelsäure) oxydirt, so bildet sich **Aceton** (C_3H_6O), — welches aus einer, im normalen Harne vorkommenden reducirenden Substanz (die in letzter Instanz aus dem Traubenzucker des Blutes abstammt) entsteht. In Spuren ist Aceton zumal bei Kindern normaler (?) Harnbestandtheil (§. 178), in Zuständen vermehrten Gewebszerfalles (z. B. bei Carcinom und Inanitionszuständen) steigend (§. 269). Man fand Aceton auch im Blute Fiebernder *(v. Jaksch)*. — **Nachweis**: — Man säuert $^1/_2$ Liter Harn mit HCl an und destillirt: mit Jodtinctur und Ammoniak bildet sich als Trübung Jodoform *(Lieben, Gunning)* (vgl. pg. 510).

II. Die anorganischen Bestandtheile des Harnes.

Die anorganischen Bestandtheile werden entweder bereits als solche dem Körper mit der Nahrung einverleibt und gelangen unverändert in den Harn, oder sie werden neugebildet, indem der S und der P der Nahrungsmittel verbrannt werden und sich nun mit Basen zu Salzen vereinigen.

Es werden täglich 9 bis 25 Gr. Salze durch den Harn entleert.

Während des Schlafes sind Chlor, Kalium und Natrium stark, Schwefelsäure (und feste Bestandtheile des Harnes überhaupt) etwas vermindert, die Acidität desselben beträchtlich erhöht *(Laehr)*.

Kochsalz.

1. Das Chlornatrium (Kochsalz), — 12 (10—13) Gr. täglich, erscheint bald vermehrt: nach der Mahlzeit, durch Bewegungen, durch starkes Wassertrinken, durch Steigerung der Harnmenge überhaupt, durch reichere Zufuhr von Kochsalz, aber auch von Kaliumsalzen; — bald vermindert, zumal unter den entgegengesetzten Bedingungen.

Ausscheidung in Krankheiten.

Unter krankhaften Verhältnissen ist die Kochsalzabsonderung sehr herabgesetzt: bei der Lungenentzündung und anderen, mit entzündlichen Ergüssen einhergehenden Affectionen. Aehnliches beobachtet man bei anhaltenden Durchfällen und Schweissen, constant auch bei Eiweissharnen und bei Wassersuchten. Zerstörung rother Blutkörperchen steigert die Harnchloride *(Kast)*.

In sonstigen chronischen Krankheiten hält die Ausscheidung der Menge des Kochsalzes ziemlich gleichen Schritt mit der Entleerung der Harnmenge überhaupt. In Excitationszuständen ist das Kochsalz vermindert, das Chlorkalium vermehrt; in Depressionszuständen umgekehrt *(Zülzer)*.

Qualitativer Nachweis.

Qualitative Bestimmung. — Harn wird im Reagenzglase mit etwas Salpetersäure angesäuert und nun mit Silbernitratlösung versetzt, wobei ein käsiger, weisser Niederschlag von Chlorsilber entsteht. (Aus eiweisshaltigem Harne muss zuvor eine Entfernung des Eiweisses durch Kochen statthaben.) — Bei mikroskopischer Untersuchung achte man auf die treppenförmig gebildeten Würfel von Kochsalz, zugleich aber auch auf die rhombischen Prismen von Chlornatrium-Harnstoff (§. 258).

Quantitative Bestimmung.

Quantitative Bestimmung — (nach *Habel & Fernholz)*: Man misst 15 Ccmtr. des Harnbarytgemisches (§. 259. II) ab, säuert diese, nach der Neutralisation, mit 10 Tropfen verdünnter Salpetersäure (spec. Gewicht 1,119) an und setzt so lange von einer Silbernitratlösung (von der 1 Ccmtr. 10 Milligramme Kochsalz = 6,065 Chlor bindet) hinzu, als man die Entstehung des Niederschlages von Chlorsilber bemerken kann. — Hierauf filtrirt man eine kleine Portion in ein Reagenzglas ab und prüft, ob durch Zusatz von 1—2 Tropfen der Silberlösung eine Trübung entsteht; ist diese stark, so giesst man das Ganze in das Becherglas zurück, setzt 0,1 Ccmtr. der Silberlösung zu und prüft von Neuem, bis die durch 2 Tropfen Silberlösung erzeugte Trübung nicht mehr besonders stark ist. Hierauf filtrirt man in ein zweites Reagenzglas eine ebenso grosse Portion ab und versetzt sie mit 2 Tropfen $1^0/_0$. Kochsalzlösung. Ist die Trübung ebenso stark wie durch 2 Tropfen der Silberlösung, so hat man den richtigen Punkt getroffen. Hierauf setzt man genau so viel Ccmtr. von der Silberlösung zu einer mit 10 Tropfen der Salpetersäure angesäuerten neuen Probe und vergleicht im Filtrate die Intensität der Trübungen durch 2 Tropfen Silberlösung und durch 2 Tropfen $1^0/_0$. Kochsalzlösung. Ist die Trübung durch Kochsalz stärker, so setzt man um 0,05 Ccmtr. der Silberlösung weniger zu und vergleicht die Trübungen im Filtrate. Man setzt dann so viel mehr oder weniger von der Silberlösung hinzu, als dem Unterschiede beider letztgefundenen Punkte entspricht, und setzt dies so lange fort, bis eine gleiche Menge von salpetersaurem Silberoxyd und Kochsalz eine gleiche Trübung im Filtrate erzeugen.

Nur ungefähre Genauigkeit gewährt die *Mohr*'sche Probe: 10 Ccmtr. Harn, verdünnt mit Wasser auf 100 Ccmtr., neutralisire durch Kalkcarbonat, setze 3 Tropfen concentrirte gelbe Kalichromatlösung zu. Nun lasse aus einer Burette Silberlösung (14,53 Gr. auf 500 Cmtr. Wasser) zufliessen, bis eine beim Umrühren nicht verschwindende Röthe entsteht. Jeder Cubikcentimeter Silber = 10 Milligramm Kochsalz oder 0,00607 Gr. Chlor.

Phosphorsäure.

2. Phosphorsäure — kommt im Harne in saurem Monokalium- und Mononatrium-Phosphat und in saurem phosphorsauren Kalk und Magnesia vor; sie beträgt etwa 2 Gr. pro Tag, ist jedoch reichlicher bei animalischer, als vegetabilischer Kost. Nach dem Mittagsmahl steigt ihre Menge bis zum Abend, sinkt dann in der Nacht bis zu dem nächsten

Vormittage. Muskelarbeit vermehrt sie. Sie stammt zum Theil aus phosphorsauren Alkalien und Erden der Nahrung, zum Theil ist sie Stoffwechselproduct des Lecithins und Nucleïns. Da nämlich der P ein wichtiger Bestandtheil des Nervensystems ist, so erklärt es sich, dass die relative Vermehrung der Phosphorsäure ihren Ursprung einer vermehrten Zersetzung der Nervensubstanz verdankt.

Bei Erregungszuständen soll die Menge demnach relativ vermindert, in Depressionszuständen, wie im Schlafe, vermehrt sein *(Zülzer, Strübing)*. — Nach *Mairet* ist bei geistiger Arbeit die Menge der phosphorsauren Alkalien im Harn vermindert, die der phosphorsauren Erden aber vermehrt.

Verhalten in Krankheiten. In Fiebern weist die vermehrte Ausscheidung von phosphorsaurem Kali auf eine Consumption von Blut und Muskel hin (vgl. §. 221, 3). Auch bei Hirnhautentzündung, Knochenerweichung, Diabetes und Oxalurie soll die Phosphor-Ausscheidung gesteigert sein, ebenso nach Milchsäure-, Morphin-, Chloral- oder Chloroform-Gaben. — Während der Schwangerschaft ist sie wegen der Knochenbildung des Fötus vermindert. Auch Aether- und Alkohol-Genuss machen sie abnehmen, ebenso Nierenentzündungen.

Qualitativer Nachweis. **Qualitative Bestimmung** — versetzt man Harn im Reagenzglase mit Kalilauge und erhitzt: so fallen die Erdphosphate flockig zu Boden (nicht das phosphorsaure Natrium).

Quantitative Bestimmung. Zur **quantitativen Bestimmung** — ist nöthig: eine titrirte Lösung von essigsaurem Uranoxyd, von welcher 1 Ccmtr. = 0,005 Gr. Phosphorsäure bindet. Ausführung: 50 Ccmtr. Harn werden mit 5 Ccmtr. einer Lösung essigsauren Natrons versetzt (enthaltend 100 Gr. letzteren Salzes und 100 Ccmtr. starker Essigsäure bis zu 1 Liter mit Wasser verdünnt), und es wird erwärmt. Nun lässt man die Titrirlösung unter Umrühren einlaufen so lange, als man noch Fällung spürt. Sobald freies Uranoxyd in der Flüssigkeit ist, giebt eine kleine Probe der Mischung in einem Uhrglase mit Kaliumeisencyanürlösung versetzt eine braunrothe Reaction.

Neben der Phosphorsäure kommt noch Phosphor in unvollständig oxydirter Form im Harne vor: Glycerinphosphorsäure (§. 253, 2) *(Sotnitzschewsky)* 15 Mllgr. auf 1 Liter Urin, mehr bei Nervenkranken *(Lépine* u. A.) und nach einer Chloroformnarcose *(Zülzer)*.

Bindung der Schwefelsäure. 3. Schwefelsäure — ist im Harne theils an Alkalimetalle, theils an Indol, Phenol, Skatol und Brenzkatechin in Form von aromatischen Aetherschwefelsäuren (§. 264) *(Baumann)* gebunden, beide in dem Verhältnisse wie 1 : 0,1045 *(van de Velde)*. Alle Momente, welche die Bildung von Indol, Phenol, Skatol oder Brenzkatechin begünstigen, vermehren die gepaarten Schwefelsäuren. — Die gesammte ausgeschiedene Schwefelsäure beträgt 2,5—3,5 Gr. pro Tag, nach Genuss von Schwefel steigt sie *(Krause)*. Die Schwefelsäure stammt ganz vornehmlich aus der Zersetzung der Albuminate, und deshalb geht ihre Menge durchweg der Menge des ausgeschiedenen Harnstoffes parallel. (Die Zufuhr schwefelsäurehaltiger Alkalien in der Nahrung ist überdies in der Regel nur sehr gering.)

Schwefelsäure in Krankheiten. Vermehrte Schwefelsäureausgabe im Fieberharne zeigt vermehrten Gewebsumsatz im Körper an. Bei Nierenentzündungen sah man einige Verminderung, bei Ekzem starke Vermehrung der Schwefelsäure im Harne. Bei Kaninchen (nicht bei Carnivoren und Menschen) bewirkt Fütterung des S-haltigen Taurins vermehrte Schwefelsäure im Harne *(Salkowski)*. Nach *Zülzer* ist bei reicher Gallenabsonderung in den Darm die relative Schwefelsäuremenge des Harns gering.

Qualitativer Nachweis. Der **qualitative Nachweis** — wird geführt durch Zusatz von Chlorbaryum zum Harn, der einen feinen, weissen, unlöslichen Niederschlag von Baryumsulphat liefert.

Zur **quantitativen Bestimmung** — nimmt man 50 Ccmtr. Harn, säuert sie stark mit Essigsäure an und setzt ein gleiches Volumen Wasser und Chlorbaryum zu. Nach $^3/_4$ Stunden Erwärmen auf dem Wasserbade hat sich der Niederschlag abgesetzt. Dieser wird auf dem Filtrum gesammelt, erst mit Wasser, dann mit warmer verdünnter Chlorwasserstoffsäure und schliesslich abermals mit Wasser ausgewaschen. Das so gereinigte schwefelsaure Baryum wird geglüht und gewogen: in ihm ist alle, an Salzen gebundene Schwefelsäure vorhanden.

Quantitative Bestimmung.

Das Filtrat und das Waschwasser enthalten noch die gepaarten Schwefelsäuren. Es wird das vereinigte Fluidum mit $^1/_8$ seines Volumens concentrirter Chlorwasserstoffsäure vermischt und längere Zeit erwärmt. Es scheidet sich schwefelsaures Baryum und eine harzige Masse ab. Man filtrirt, löst und wäscht mit heissem Alkohol die harzigen Massen vom Filter weg, wäscht mit heissem Wasser schliesslich nach, trocknet und glüht: — 1 Theil Baryumsulphat entspricht 0,3433 Schwefelsäure.

Die gepaarten Schwefelsäuren.

Neben der Schwefelsäure kommt noch Schwefel ($^1/_5$) in unvollständig oxydirter Form im Harne vor (Rhodankalium, Cystin und aus der Galle stammende schwefelführende Substanz) *(Kunkel, v. Voit, Lépine & Guerin)* (§. 179, 6).

Unterschweflige Säure — (constant bei Hunden und Katzen, *Schmiedeberg)* — kommt im normalen Menschenharn nicht vor *(Presch)*, — doch trifft man sie, wenn Schwefelwasserstoff reichlicher im Darm sich bildet *(Heffter)*.

Unterschweflige Säure.

Abnorm ist das mitunter beobachtete Schwefelwasserstoffgas — (erkennbar durch Schwärzung eines, über dem Harne mit essigsaurem Blei und etwas Ammoniak angefeuchteten Papiers), meistens durch Gährung mittels Mikrobien entstanden, selten aus dem Darm oder aus pathologischen fauligen Herden resorbirt *(Fr. Müller)*.

Schwefelwasserstoff.

4. Sehr geringe Mengen von Kieselsäure, Salpetersäure, aus dem Trinkwasser stammend, letztere zum Theil aber im Körper selbst erzeugt *(Weyl)*. Bei der Harngährung werden die salpetersauren Salze zu salpetrigsauren reducirt. — Nach Genuss von pflanzensauren Salzen erscheinen kohlensaure Salze im Harne, der dann auf Säurezusatz aufbraust *(Wöhler)*.

Andere Säuren.

Natrium ist im Harne vorwiegend an Chlor, etwas an Phosphorsäure und Harnsäure gebunden, — Kalium (bis gegen $^1/_3$ des Natriums betragend) vornehmlich an Chlor. Im Fieber wird mehr Kali als Natron ausgeschieden, umgekehrt in der Reconvalescenz. — Calcium und Magnesium finden sich in saurem normalen Harne als Chloride oder saure Phosphate. Wird der Harn neutral, so fällt neutraler phosphorsaurer Kalk und Magnesiumphosphat aus; [letzteres fand man auch im alkalischen Harne bei Magenkranken in grossen durchsichtigen, vierseitigen Prismen *(Ebstein)*]. Wird der Harn alkalisch, so scheidet sich Calciumcarbonat (Fig. 158. a) oder 3-basischphosphorsaures Calcium aus, das Magnesium aber in Form von phosphorsaurer Ammoniak-Magnesia (Tripelphosphat). Der Kalk stammt aus der Nahrung und richtet sich in seiner Menge nach der verdauenden, osmotischen und resorbirenden Fähigkeit des Nahrungscanales (§. 187. 6.) *(Schetelig)*, [bei Phthisikern ist die Kalkausscheidung vermehrt. *(Lawson, Senator)*]. — Freies Ammoniak (0,72 Gr. pro Tag) ist auch in ganz frischem Harne *(Neubauer, Heinz, Brücke)*, reichlicher bei animalischer Kost als bei Pflanzenkost *(Coranda)*. Nach Verabreichung von Mineralsäuren nimmt die Ausscheidung gebundenen Ammoniaks ebenfalls zu *(Walther, Schmiedeberg, Gäthgens)*. —

Natrium. Kalium, Calcium, Magnesium. Ammoniak.

Eisen. Eisen fehlt niemals (1—11 Milligramm im Liter). — Ferner findet sich etwas Wasserstoffsuperoxyd (*Schönbein*), erkennbar durch Entfärbung von Indigolösung auf Zusatz von etwas Eisensulphat. — In 1 Liter Harn sind 24,4 Ccmtr. Gase; 100 Volumina ausgepumpter Harngase enthalten 65,40 Volumina CO_2, — 2,74 O, — 31,86 N. Nach sehr starker Muskelaction kann die CO_2-Menge auf das Doppelte steigen; auch die Verdauung bewirkt Zunahme, vieles Trinken Abnahme (*Wurster & Schmidt*).

H_2O_2. *Gase.*

265. Spontane Veränderungen des Harnes
beim Stehenlassen: saure und ammoniakalische Harngährung.

Saure Harngährung. An einem kühlen Orte aufbewahrt, zeigt normaler Harn zunächst oft eine Bildung neu auftretender Säure: „saure Harngährung". Dieselbe entsteht während der Entwickelung eigenartiger Gährungspilze (Fig. 139. a) und wird begleitet durch Ausscheidung von Harnsäure (c), saurem harnsauren Natron (b) und oxalsaurem Kalk) (d). Nach *Scherer* sollen die Gährungspilze mit dem Blasenschleime den Harnfarbstoff zum Theil zersetzen in Milchsäure und Essigsäure. Letztere treiben dann die Harnsäure aus dem neutralen harnsauren Natron aus, so dass eben freie Harnsäure und saures harnsaures Natron sich bilden muss. Auch Buttersäure und Ameisensäure fand man als abnorme Zersetzungsproducte anderer Harnbestandtheile im Harne. Mit dem Beginne der sauren Gährung scheint der Harn O zu absorbiren (*Pasteur*). — Nach *Brücke* ist es die Milchsäure, die sich aus den geringeren Zuckermengen des normalen Harnes bildet, welche den beschriebenen Process bewirkt.

Fig. 139.



Sedimente bei der sauren Harngährung: *a* Gährungspilze. — *b* Amorphes saures harnsaures Natrium. — *c* Harnsäure. — *d* Oxalsaurer Kalk.

Nach *Röhmann*, der die saure Gährung nur ausnahmsweise entstehen lässt, rührt sie von Säuren her, die sich durch Umsetzung aus Zucker und zufällig vorhandenem Alkohol bilden. Noch während der Harn sauer reagirt, trübt er sich und zeigt einen Gehalt an salpetriger Säure, deren Herkunft noch unermittelt ist. Nach *v. Voit & Hofmann* soll vom sauren phosphorsauren Natron sich Phosphorsäure unter Bildung des basischen Salzes abspalten und Harnsäure aus harnsaurem Natron theils verdrängen, theils sie zur Umlagerung in saure Urate veranlassen.

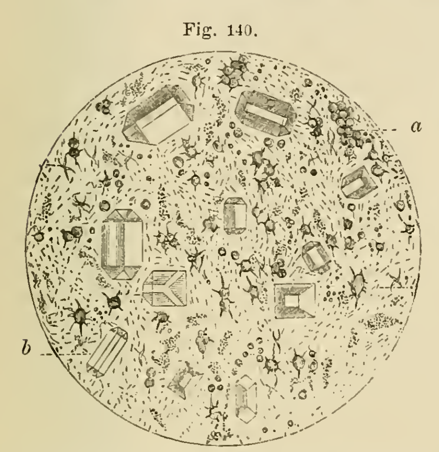
Ammoniakalische Harngährung.

Bei längerem Stehen und begünstigt durch die Wärme geht der Harn endlich in die „ammoniakalische Gährung“ über (Fig. 140), indem unter der Entwickelung namentlich des mitunter rosenkranzähnlich angeordneten Micrococcus ureae (Fig. 141) *(Pasteur, Cohn)* und von Bacterium ureae *(Leube)* der Harnstoff unter Aufnahme von Wasser sich in CO_2 und Ammoniak zerlegt (pg. 502).

Die Fähigkeit, den Harnstoff so zu zerlegen, kommt übrigens noch verschiedenen anderen Bacterien zu (im Ganzen 5, darunter die Lungen-Sarcine), deren Keime überall in der Luft schweben *(Leube)*. Diese Organismen erzeugen ein lösliches Ferment *(Muskulus)*, welches jedoch erst dann aus den Zellkörpern der Gährungserreger in die umgebende Flüssigkeit übertritt, nachdem dieselben durch Alkohol getödtet sind *(Sheridan Lea)*.

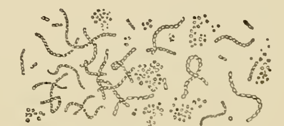
Durch die Gegenwart des gebildeten Ammoniaks im Harne trübt sich dieser, weil sich Substanzen ausscheiden, welche sich nicht mehr in Lösung zu erhalten vermögen: der amorphe dreibasisch-phosphorsaure Kalk, das saure harnsaure Ammonium (Fig. 140. a) in Form der „Stechapfel-“ oder „Morgenstern-Kugeln“, endlich die grossen, wasserklaren, „sargdeckelförmigen“ Krystalle von phosphorsaurer Ammoniak-Magnesia (b). Es bilden sich auch flüchtige Fettsäuren, zumal Essigsäure (aus den Kohlehydraten des Urins) *(Salkowski)*. — Bei Katarrhen und Entzündungen der Blase kann diese Gährung bereits innerhalb der Blase erfolgen; alsdann sind jedoch dem Harne noch Lymphoidzellen (Eiterkörperchen) (Fig. 146) und abgelöste Epithelien in grösserer Zahl beigemengt. Bei reicher Eiterbeimischung wird dann der Harn auch eiweisshaltig. Jeder Harn, mit ammoniakalischer Gährung, entwickelt, wenn ein mit Chlorwasserstoffsäure befeuchteter Stab darüber gehalten wird, weisse Chlorammon Nebel.

Fig. 140.



Sedimente bei der ammoniakalischen Harngährung: *a* Saures harnsaures Ammonium. — *b* Phosphorsaure Ammoniak-Magnesia.

Fig. 141.



Micrococcus ureae.

266. Eiweiss im Harne (Albuminurie).

Eiweiss stellt einen, für den Arzt sehr wichtigen abnormen Harnbestandtheil dar.

Serum-Eiweiss.

1. **Serumalbumin** — (dessen Eigenschaften §. 36. 1 a und §. 251 zu vergleichen sind) — kann im Harne erscheinen auch ohne anatomische Veränderungen des Nierengewebes (von *v. Bamberger* „hämatogene“, von *Leube* „physio-

Ursachen des Albumingehaltes des Harnes.

logische Albuminurie" genannt). In minimalen Spuren ist sogar Eiweiss in den meisten Fällen im Harne als normal gefunden *(Posner)*. Namentlich findet sich dies in Folge grösseren Albumingehaltes des Blutplasmas (z. B. bei unterdrückter Milchsecretion) und nach excessiver Eiweissmahlzeit. Auch im Harn der Föten und Neugeborenen ist das Eiweiss häufig. — 2. Bei gesteigerten Druckverhältnissen im Gebiete der Nierengefässe (z. B. nach einem kalten Bade oder nach sehr reichlichem Trinken) entweder für längere Zeit, oder vorübergehend, namentlich bei Stauungshyperämien in Herzleiden, Emphysem, chronischen Pleuraergüssen, Infiltrationen der Lungen — und nach Thoraxcompression, welche Stauungen im kleinen Kreislaufe und weiterhin bis in die Nierenvenen bewirkt *(Schreiber)*. — 3. Nach Durchschneidung oder Lähmung der vasomotorischen Nerven der Niere, wodurch hochgradiger Blutreichthum der Niere gesetzt wird. Hierher gehört auch die Albuminurie nach intensiven und länger dauernden schmerzhaften Affectionen der Unterleibsorgane, [z. B. bei eingeklemmten Brüchen *(Englisch)*], durch welche eine reflectorische Paralyse der Nierengefässnerven (§. 278) hervorgerufen werden kann *(Fischel)*. Nach heftigen Muskelanstrengungen (Märsche, *Leube*) oder Krampfanfällen, bei Epilepsie, Erstickungskrämpfen, nach Strychninwirkung *(Huppert)*. Die, bei Hirnerschütterung, Apoplexie und Rückenmarkslähmungen, heftigen Gemüthsbewegungen, angestrengter Geistesarbeit, Morphinismus beobachtete Albuminurie ist vielleicht auch auf eine Affection der Centra der Vasomotoren zurückzuführen. — 4. Ein Unvermögen der Epithelien, das Eiweiss zurückzubehalten, kann Albuminurie bewirken, und zwar, wie es scheint, wegen mangelhafter Ernährung und functioneller Schwächung der secretorischen Elemente. Hierher gehört die Albuminurie bei Ischämie, aber auch nach Blutungen *(Quincke)*, bei anämischen Zuständen, Scorbut, Icterus, Diabetes und in der Agone. — 5. In Begleitung vieler acuten fieberhaften Krankheiten, zumal bei acuten Exanthemen (z. B. Scharlach), ferner bei Typhus, Pneumonie, Pyämie. Möglich, dass auch hier die gesteigerte Temperatur lähmend auf die Gefässe wirkt, wahrscheinlicher ist es aber, dass der secretorische Apparat der Niere eine Veränderung erlitten hat („trübe Schwellung" der Epithelien der Harncanälchen, Entzündung der Glomeruli), welche dieselben unfähig machen, das Eiweiss zurückzubehalten. — 6. Entartung der Nieren, wie Nierenschrumpfung, amyloide Degeneration, ferner Entzündungen in den verschiedenen Stadien ziehen ganz gewöhnlich Albuminurie nach sich. — 7. Endlich können Entzündungen und Eiterungen in den ableitenden Harnwegen von den Nierenkelchen bis zum Harnröhrenende den Harn eiweisshaltig machen. Alsdann findet man jedoch stets Eiterzellen im Harne, nicht selten auch rothe Blutkörperchen oder ihre Auflösungsproducte und Fibringerinnsel. Gewisse Substanzen, welche reizend und entzündungserregend auf die Harnapparate wirken, sind endlich zu nennen: Canthariden, Carbolsäure. — 8. Merkwürdig ist das Auftreten von Eiweiss im Harn, nachdem man Kochsalz völlig aus der Nahrung entfernt hat. Nach erneuerter Zufuhr verschwindet es wieder *(Wundt, F. Rosenthal)*.

Qualitativer Eiweiss-Nachweis im Harn.

Nachweis des Albumins im Harne: — a) Zusatz von wenig Essigsäure und concentrirter Kaliumeisencyanürlösung bewirkt Niederschlag;

b) der mit $^1/_3$ seines Volumens Salpetersäure versetzte und zum Sieden erhitzte Harn zeigt Fällung;

c) der mit wenigen Tropfen Essigsäure versetzte und sodann mit gleichem Volumen concentrirter Glaubersalzlösung gemischte und gekochte Harn giebt einen Niederschlag;

d) schärfstes Eiweissreagenz: 5 Vol. conc. Magnesiumsulfat-Lösung und 1 Vol. conc. Salpetersäure *(Roberts)*.

Im alkalischen Harne kann das Kochen (durch Austreiben der CO_2 aus dem Harne) einen Niederschlag der Erdphosphate bewirken, die Eiweiss vortäuschen können. Setzt man jedoch nun etwas Essigsäure zu, so lösen sich diese wieder auf, während Eiweiss coagulirt wird. — Zu der Eiweissreaction sollen nur klare Harne verwendet werden, trübe sind daher zuvor zu filtriren.

Quantitative Eiweiss-Bestimmung durch Wägung.

Die **quantitative Bestimmung des Eiweisses** — geschieht also: 100 Ccmtr. Harn werden in einer Schale zum Kochen (eventuell nach Zusatz von etwas Essigsäure) erhitzt, wodurch das Eiweiss flockig ausfällt. Man sammelt den Niederschlag auf einem gewogenen, bei 110° getrockneten, aschenfreien Filter, wäscht

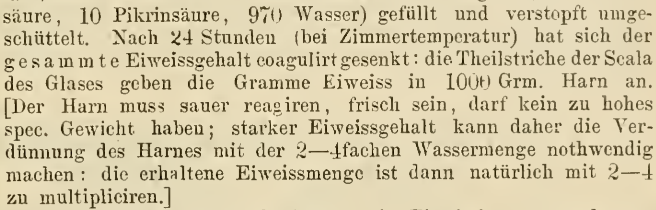
wiederholt mit heissem Wasser, dann mit Alkohol und trocknet völlig im Luftbade bei 110°. Das getrocknete Filtrum wird nun gewogen, und es wird das Gewicht des Filtrums abgezogen. Endlich wird das Filtrum mit dem Eiweiss in gewogenem Platintiegel verascht, und das Gewicht der Asche wird gleichfalls noch abgezogen.

Die Bestimmung durch den Polarisationsapparat siehe §. 155.

Das Albuminimeter.

Durch *Esbach's* Albuminimeter. — Ein Glascylinder wird bis zur Marke U mit Harn, bis zur Marke R mit dem eiweissfällenden Reagenz (20 Citronensäure, 10 Pikrinsäure, 970 Wasser) gefüllt und verstopft umgeschüttelt. Nach 24 Stunden (bei Zimmertemperatur) hat sich der gesammte Eiweissgehalt coagulirt gesenkt: die Theilstriche der Scala des Glases geben die Gramme Eiweiss in 1000 Grm. Harn an. [Der Harn muss sauer reagiren, frisch sein, darf kein zu hohes spec. Gewicht haben; starker Eiweissgehalt kann daher die Verdünnung des Harnes mit der 2—4fachen Wassermenge nothwendig machen: die erhaltene Eiweissmenge ist dann natürlich mit 2—4 zu multipliciren.]

Fig. 142.



Esbach's Albuminimeter.

Globulin.

2. **Globulin** — wurde fast nur in Eiweissharnen, und zwar in den meisten Fällen angetroffen (*Senator, Edlefsen*). — Zum Nachweise wird 50 Ccmtr. Eiweissharn mit Kalilauge schwach alkalisch gemacht und mit gepulvertem Magnesiasulfat gesättigt; es fällt dann in 24 Stunden warm gestellt alles Globulin aus (vgl. §. 36. 1. b.). Je reicher Globulin neben Albumin ist, um so schwerer ist der Fall (*F. A. Hofmann*.)

Pepton.

3. **Pepton** — (*v. Frerichs*, 1851) kommt in manchem sauren Eiweissharn, selten auch in eiweissfreiem (*Gerhardt*) vor. — *Maixner* fand Pepton constant bei allen Eiterungskrankheiten (auch bei Lungenschwindsucht, *Pacanowski*) (pycnogene Peptonurie). Es findet sich nämlich stets auch im Eiter Pepton; die Peptonurie ist ein Zeichen des Zerfalles der Eiterzellen (*Hofmeister*). Sie tritt auch auf in Folge reichlichen Zerfalles lymphatischer Zellen im Blute (hämatogene Peptonurie). Es findet sich ferner bei gesteigerten Rückbildungs- oder Zerfall-Processen eiweissreicher Gewebe, z. B. bei Carcinom. Hierher gehört wohl auch das constante Vorkommen im Wochenbette (*Fischel*), oft auch in der Schwangerschaft bei abgestorbener und sich zersetzender Frucht (*Köttnitz*) (puerperale Peptonurie). Auch wenn der Harn mit Samen vermengt ist, trifft man Pepton und Propepton (*Posner*). — Zum Nachweis wird durch Kochen unter Essigsäurezusatz das Eiweiss entfernt. Das klare Filtrat, mit 3fachem Volumen Alkohol geschüttelt, lässt das Pepton ausfallen. Im Wasser gelöst, zeigt dieses die charakteristischen Reactionen (vgl. pg. 314). Dies Verfahren ist jedoch nicht völlig genau. Zum sicheren Nachweis setzt *Hofmeister* zu $^1/_2$ Liter sauren Harn 10 Ccmtr. conc. Lösung von Natriumacetat und hierauf so lange conc. Lösung von Eisenchlorid, bis die Flüssigkeit roth bleibt. Nun stumpft er mit Alkali die Flüssigkeit bis zu ganz schwach saurer Reaction ab, kocht und filtrirt kalt. In dem eingedampften Filtrat gelingt die Peptonreaction. — Oder man sättigt den Harn mit Ammoniumsulfat, wodurch alle Eiweisskörper ausser Pepton niedergeschlagen werden (*Kühne & Wenz*), filtrirt und setzt dem klaren Filtrate Gerbsäure oder *Esbach's* Reagenz zu, wodurch das Pepton gefällt wird.

Propepton.

4. **Propepton** — (vgl. pg. 312) ist sehr selten bei Osteomalacie und Darmtuberculose (meist neben Albumin) gefunden (*Macynter & Bence Jones, W. Kühne, Ter Gregorianz, v. Jaksch*). Der, mit Kochsalz gesättigte, mit viel Essigsäure versetzte Harn wird kochend heiss filtrirt (zum Abscheiden von Albumin und Globulin). Im kalt werdenden Filtrate bildet das Propepton eine Trübung, die beim Erhitzen sich allemal wieder löst. Auch die im Filtrate durch Salzsäure und Salpetersäure in der Kälte gebildete Fällung löst sich in der Hitze (*Kühne*). — Der, durch Filtration isolirte Niederschlag wird in wenig warmen Wasser gelöst und giebt mit Salpetersäure gelbe Reaction; die Lösungen geben auch, wie die Peptone, Biuretreaction.

Eieralbumin.

5. **Eieralbumin** — tritt nach sehr reichem Genusse im Harne auf (vgl. pg. 375, 4), ebenso nach Einspritzung in die Blutbahn. [Das Eiweiss in der

Bright'schen Krankheit soll nach *Semmola* eine Molekularveränderung erlitten haben, in Folge derer es (ähnlich dem Eiereiweiss) ausgeschieden wird.]

Schleim.

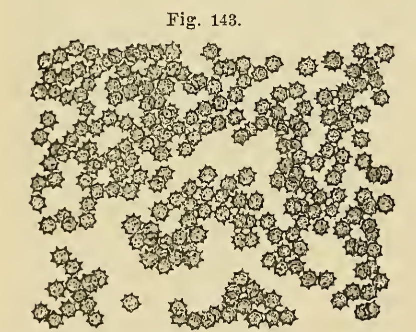
6. **Schleim** — ist in reichlicher Menge bei Katarrhen der Harnorgane, namentlich der Blase, vorhanden. Mikroskopisch ist der Befund zahlreicher Lymphoidzellen (Schleimkörperchen), welche sich von den Eiterkörperchen nicht unterscheiden, beachtenswerth. Da diese Eiweiss enthalten, so wird je nach ihrer Reichhaltigkeit auch Eiweissreaction sich zeigen. Die charakteristische Reaction auf Schleimstoff ist jedoch die Essigsäure (§. 252. 1), die auch in dem klar filtrirten Harne flockigen Niederschlag erzeugt; durch Kochen wird jedoch Mucin nicht gefällt. — Bei Blasenleiden findet sich mitunter eine eigenthümliche schleimige Degeneration, welche ein Anaërobe „Bacterium gliscrogenum" erzeugen soll *(Malerba & Sanna-Salaris)*.

267. Blut und Blutfarbstoff im Harne
(Hämaturie; — Hämoglobinurie).

Herkunft des Blutes.

I. Bei der **Hämaturie** — kann das Blut aus sämmtlichen Theilen des Harnapparates stammen. — 1. Bei Nierenblutungen ist das Blut meist wenig copiös dem Harne beigemengt und sehr vertheilt. Die Blutkörperchen zeigen hier oft eigenthümliche Formveränderungen und Theilungsvorgänge, welche von der Einwirkung des Harnstoffes hergeleitet werden können (pg. 23), von *Friedreich* aber auf eine selbstständige Amöboidbewegung bezogen worden sind (Fig. 144). Pathognostisch sind für die Nierenblutungen die, im Sedimente sich findenden „Blutcylinder", d. h. längliche mikroskopische Coagula von Blut, die als echte Abgüsse der Sammelröhren der Nieren betrachtet werden müssen und die von hier in den Harn geschwemmt sind (Fig. 152). — 2. Bei Blutungen der Ureteren sieht man mitunter lange, wurmförmige Stränge geronnenen Blutes als Abgüsse der Harnleiter im Harne. — 3. Die relativ grössten Coagula von Blut kommen bei Blasenblutungen vor.

Fig. 143.



Stechapfelförmige Blutkörperchen im Harne.

Fig. 144.



Eigenartige Formveränderungen der rothen Blutkörperchen bei renaler Hämaturie nach *Friedreich*.

Bei allen Formen des Blutharnes wird man zunächst mit dem Mikroskop auf Blutkörperchen fahnden; daneben richtet man das Augenmerk auf etwaige Fibringerinnsel.

Mikroskopische Untersuchung auf Blut.

In saurem Harne kann man noch 2—3 Tage lang rothe Blutkörperchen (niemals geldrollenartig aneinander gelagert) erkennen. — War die Blutung ziemlich reichlich erfolgt, so sieht man sie meist normal gestaltet; war der Harn sehr concentrirt, so erscheinen sie maulbeer- oder stechapfel-förmig geschrumpft (Fig. 143). [Vgl. §. 9. B. c.] Die Blutkörperchen senken sich in ruhig stehendem Harne stets allmälig zu Boden.

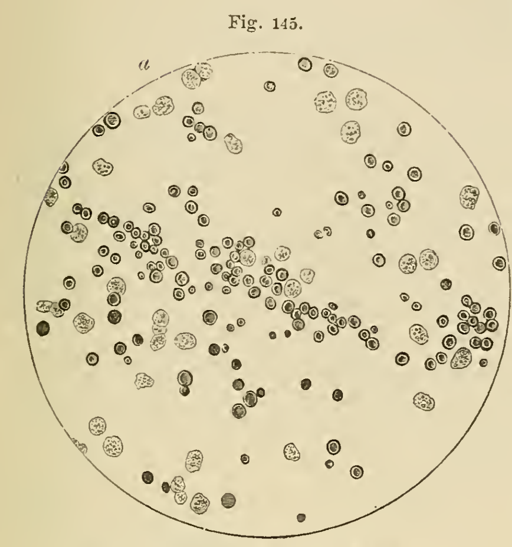
Ist das Blut dem Harne aus zerrissenen kleinen Capillaren langsam und spärlich beigemischt, so erscheinen die rothen Blutkörperchen alle von sehr ungleicher Grösse, manche von nur $^1/_2$—$^1/_8$ Grösse der normalen. Dabei ist ihr Farbstoff braungelb geworden (Fig. 145).

Lymphoidzellen.

Besteht bei Blutungen dieser Art eine katarrhalische Entzündung der Blase, so trifft man zwischen den rothen, oft stark geschrumpften Blut-

körperchen zahlreiche, auch zu Massen mit einander verklebte Leucocyten (Fig. 146), an denen man an frischen Präparaten oft schöne Amöboidbewegungen wahrnimmt (vgl. pg. 33). Ist der Harn, wie meist, alkalisch, so findet man zwischendurch Krystalle von phosphorsaurer Ammoniak-Magnesia vor (Fig. 146).

Fig. 145.



Ungleichförmige rothe — und weisse (*a*) Blutkörperchen.

Sind die rothen Blutkörperchen im Harne bereits hochgradig abgeblasst, so werden sie nicht selten durch Zusatz von einer weingelben Jodjodkaliumlösung wieder markirter (§. 10). — Blut findet sich im Harne constant als Beimengung während der Menstruation.

Hämoglobinurie.

II. Die **Hämoglobinurie** — d. h. die Ausscheidung des Hämoglobins durch die Nieren, ist von dem echten Blutharnen völlig unterschieden. Sie findet sich nur, wenn bereits innerhalb der Gefässe reichlicher Hb aus aufgelösten rothen Blutkörperchen frei geworden ist (Hämocytolyse). In reinster Weise findet sich dies nach Transfusion von Blut einer fremden Art (auch von Lammblut beim Menschen). Die fremden Blutkörperchen lösen sich in der Blutbahn des Empfängers auf, und der Blutfarbstoff erscheint im Harne (vgl. pg. 25 u. 197); ausserdem finden sich mikroskopische „Cylinder" aus den Harncanälchen von geronnener, durch Blutfarbstoff gelblich tingirter globulinartiger Substanz. Blutfarbstoff fand man auch im Harne nach umfangreichen Verbrennungen (§. 16. 3.) (*Klebs*), nach Blutzersetzungen im Körper bei Pyämie, Scorbut, Purpura, heftigen Typhen, nach Genuss von ungebrühten Morcheln (*Boström*) (und Lupinen bei Schafen) (*Arnold & Lemcke*), nach Einathmen von Arsenwasserstoff, nach Uebertritt von Azobenzol (*Baumann & Herter*), von Naphtol (*Kaposi*), Pyrogallussäure (*Wedl*), Toluydendiamin (*Stadelmann, Affanasiew*), chlorsaurem Kali (*Marchand*), von Chloral, Phosphor, Carbolsäure in die Circulation, indem diese Körper die rothen Blutkörperchen auflösen, endlich periodisch in noch nicht aufgeklärten Anfällen (auch beim Pferde), wobei es sich um eine leichtere Auf-

Fig. 146.



Rothe, stark eingeschrumpfte Blutkörperchen im Harn bei Blasenkatarrh zwischen zahlreichen Leucocyten und kleinen Krystallen von Tripelphosphat.

lösbarkeit der rothen Blutkörperchen, namentlich der von Aussen einwirkenden Kälte gegenüber (auf die Haut) zu handeln scheint. (Vgl. §§. 11, 16 u. 182.)

Blutproben. Farbe. **Nachweis von Blut im Harne:** — 1. Die Farbe des bluthaltigen Harnes ist in allen Nuancen von schwachem Roth bis zum Dunkelschwarzbraun beobachtet, je nach dem Reichthum der Beimengung. Oft ist der Harn trübe.

Eiweiss-reaction. 2. Blut- oder Blutfarbstoff-haltiger Harn muss stets alle Reactionen auf Eiweiss zeigen.

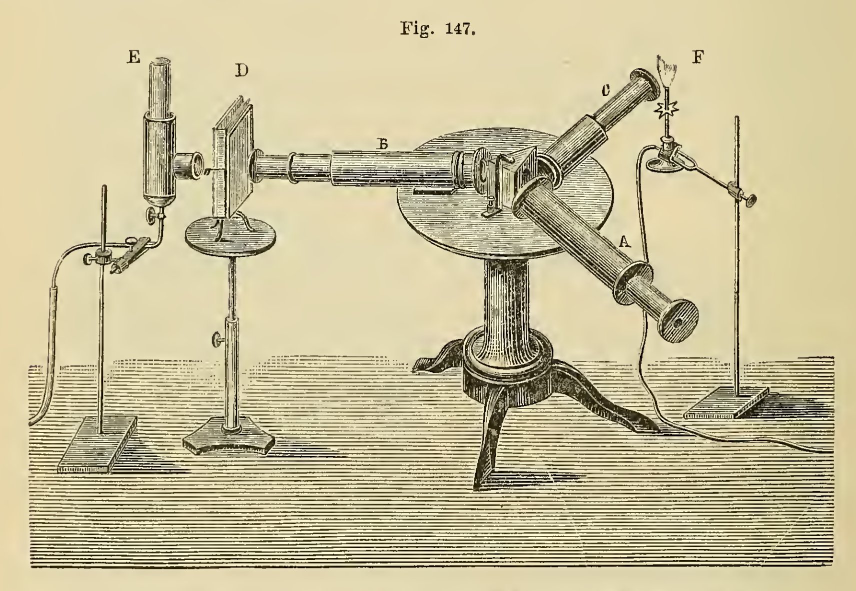
Heller's Blutprobe. 3. *Heller's* Blutprobe. — Man setzt in einem Reagenzglase dem Harne $^1/_3$ Kalilauge zu und erhitzt mässig. — Es fallen nun die Erdphosphate nieder, welche das Hämatin mit sich reissen, so dass granatrothe Flocken sich absetzen. Bei sehr schwach bluthaltigen Harnen sind letztere bei auffallendem Lichte roth, bei durchfallendem grünlich: (noch scharf bei 1 pro mille Hb-Gehalt. Sind im alkalischen Harne die Erdphosphate bereits gefällt, so erzeugt man künstlich eine Fällung durch Zusatz von einigen Tropfen Magnesiumsulphat und Chlorammonium, an welcher man dasselbe wahrnimmt.

Häminprobe. 4. Aus den so dargestellten, auf dem Filtrum gesammelten, blutfarbstoffhaltigen Erdphosphaten kann man weiterhin Häminkrystalle darstellen. — Doch kann man hierzu auch verfahren, wie pg. 48, 4. beschrieben ist.

5. Man kann auch die Reaction mit Guajactinctur und Terpentinöl machen, wobei das Blut als Ozonüberträger wirkt (§. 42. 1) *(van Deen)*. Der Harn darf die bläuende Eigenschaft durch vorheriges Kochen nicht verlieren *(Brücke)*.

Spectroskopischer Nachweis. 6. Bluthaltiger Harn bietet, mit dem Spectroskope untersucht, charakteristische Erscheinungen dar (§. 20).

Fig. 147.



Spectroskop zur Untersuchung des Harnes auf Blutfarbstoff aufgestellt.

Fig. 147 zeigt uns die Aufstellung des Apparates zur Bluntuntersuchung im Harne. Der Harn befindet sich in dem, mit planparallelen Glaswänden versehenen, 1 Cmtr. dicken Kästchen (D) („Hämatinometer"). Durch ihn sendet die Lampe E ihre Strahlen. Die Lampe F beleuchtet die Scala, während der Beobachter durch das Fernrohr A untersucht. (Vgl. pg. 41.) Die Untersuchung ergiebt nun:

Oxyhämoglobin, a) Frischer bluthaltiger Harn zeigt das Spectrum des **Oxyhämoglobins** (Fig. 12 [2], pg. 42). Hierbei ist unter Umständen für die nöthige Verdünnung des Harnes mit destillirtem Wasser, und durch Filtriren für völlige Klarheit zu sorgen. Zur Bestätigung des Befundes kann man noch auf das Oxy-

hämoglobin die (pg. 42) beschriebenen reducirenden Substanzen einwirken lassen, welche „reducirtes" Hämoglobin erzeugen.

Methämoglobin. b) Steht concentrirter Blutharn, zumal bei Blutwärme, etwas länger, so nimmt er unter saurer Reaction tief dunkelbraunschwarze Färbung (wie Kaffeesatz) an. Es verwandelt sich nämlich nun der Blutfarbstoff in **Methämoglobin** (§. 20, pg. 43). Gelöstes Methämoglobin ist (im Gegensatze zu Oxyhämoglobin) durch Bleiessig fällbar. Die so im Harne entstehende saure Lösung des Methämoglobins hat grosse Aehnlichkeit im Spectroskope mit dem Hämatin in saurer Lösung (pg. 42, Fig. 12 [5]). Wird nun der Harn alkalisch gemacht, so zeigen sich die Absorptionsstreifen des Methämoglobins in alkalischer Lösung. Man trifft auch die Spectra von O-Hb und Met-Hb vereint im Harne. — Endlich beobachtete man auch Hämatin im Harne *(Lewin & Posner)*.

Darstellung der Hämatinlösung. c) Wird bluthaltiger Harn durch Kochen coagulirt und das schwarzbraune Coagulum ausgewaschen, dann getrocknet, sodann dasselbe mit schwefelsäurehaltigem Alkohol bei gelinder Wärme extrahirt, so gewinnt man ein braunes Fluidum, welches (wenn es hinreichend concentrirt ist) sich spectroskopisch als Hämatin in saurer Lösung (Fig. 12 [5]) zu erkennen giebt.

268. Gallenbestandtheile im Harne (Cholurie).

Die physiologischen Momente, welche bei dem Auftreten von Gallenbestandtheilen im Harne wichtig sind, wurden zum Theil §. 182 besprochen.

Bildet sich aus Blutergüssen Bilirubin (§. 25) durch die Thätigkeit der Bindegewebszellen, so kann Gallenfarbstoff in den Harn übertreten, neben Gelbfärbung der Gewebe. Man hat solche Fälle als hämatogenen oder anhepatogenen *(Quincke)* Icterus bezeichnet.

I. Die Gallenfarbstoffe, werden durch die §. 179. 3 beschriebene *Gmelin-Heintz*'sche Probe nachgewiesen; der Eintritt des grünen Farbenringes (Biliverdin) ist als charakteristisch zu beachten.

Nachweis der Gallenfarbstoffe. Die Methode hat einige Modificationen erfahren: — 1. Lässt man eine grössere Menge icterischen Harnes durch Fliesspapier filtriren, so giebt ein Tropfen Salpetersäure mit salpetriger Säure auf die Innenfläche des ausgebreiteten gelbgefärbten (!) Filtrums die Farbenringe *(Rosenbach)*. — 2. Damit die Reaction nicht so sehr schnell verlaufe, kann man den Harn (im Spitzglase) mit concentrirter salpetersaurer Natronlösung versetzen, und lässt dann vorsichtig concentrirte Schwefelsäure auf den Boden des Glases laufen *(v. Fleischl)*. — 3. Schüttelt man 50 Ccmtr. mit etwas Essigsäure angesäuerten icterischen Harnes mit 10 Ccmtr. Chloroform, so tritt das Bilirubin in dasselbe über. Versetzt man dieses mit Bromwasser, so entstehen prachtvolle Farbenringe *(Maly)*. — Wird der Chloroformauszug mit ozonhaltigem Terpentinöl (§. 42) und wenig verdünnter Kalilauge versetzt, so tritt in der wässerigen Lösung Grünfärbung durch Biliverdin auf *(Gerhardt)*.

In geringeren Graden von Icterus findet man statt des Bilirubins nur Urobilin (§. 263 1) *(Gerhardt, Leube)*.

In anhaltenden hohen Fiebern enthält der Harn mitunter nur Biliprasin *(Huppert)*. Enthält derselbe nur Choletelin, so prüfe man den, mit etwas Chlorwasserstoffsäure versetzten Harn mit dem Spectroskop: es zeigt sich ein blasser Absorptionsstreif zwischen b und F (§. 179. 3. f).

Hämatoidinkrystalle im Harn. Hämatoidinkrystalle — (§. 25 und Fig. 81. b) findet man im Harne, wenn rothe Blutkörperchen in grösserer Menge in der Blutbahn zu Grunde gehen. Nachdem dieselben zuerst durch *v. Recklinghausen* und mich nach der Transfusion heterogenen Blutes gefunden wurden, sah man sie in verschiedenen Infectionskrankheiten, welche zerstörend auf die Blutkörperchen wirken: bei Scharlach, weniger beim Typhus *(Fritz)*, sodann sah ich sie mit *Strübing* im Harne bei Anfällen periodischer Hämoglobinurie. Aus dem Hämoglobin der zerstörten Körperchen leite ich die von mir nach Auflösung der rothen Blutkörperchen oft im Harne beobachteten Gallensäuren her. — Brechen alte Blutdepots in die Harnwege auf, wie bei Pyonephrose *(Ebstein)* oder bei Lösung nekrotischer Fetzen *Hofmann & Ultzmann)*, so ist das Auftreten der Krystalle dem in den Sputis in analogen Fällen zu vergleichen (§. 143). Bei Stauungsicterus (§. 182) wurde das identische Bilirubin krystallinisch gefunden.

Nachweis der Gallensäuren.

II. Gallensäuren — (die *Dragendorff* sogar in 100 Liter normalen Harnes 0,8 Gr. nachwies) erscheinen reichlicher im Resorptionsicterus, doch auch hier nie in grösseren Mengen. Ich fand sie auch beim Uebergang von Gallenbestandtheilen in Folge von reichlicher Auflösung rother Blutkörperchen (§. 182. II). Die Eigenschaften derselben und die Reaction sind §. 179, 2 beschrieben, wobei eine Rohrzuckerlösung von 0,5 Gr. auf 1 Liter Wasser verwendet wird. Bei dünnen Harnen ist eine Einengung auf dem Wasserbade zu empfehlen. Um vollkommen sicher zu gehen, wird eine Portion Harn im Wasserbade fast zur Trockene verdampft, der Rückstand mit Alkohol extrahirt. Das alkoholische Extract wird im Porcellanschälchen abermals vorsichtig verdampft, den Rückstand löst man in einigen Tropfen Wasser und macht mit diesem Fluidum die *v. Pettenkofer*'sche Reaction. Stellt man die Probe direct im Harne an, so muss man sich vorher überzeugt haben, dass kein Eiweiss im Harne ist, da dieses eine ähnliche Reaction zeigt: betreffenden Falles ist dieses durch Kochen und Filtriren auszuscheiden. — Taucht man Filtrirpapier in den, mit etwas Rohrzucker versetzten Harn, trocknet dasselbe und betupft es mit Schwefelsäure, so entsteht eine besonders im durchfallenden Lichte sehr schön violettrothe Farbe *(Strassburg)*.

Vorsicht wegen Verwechselung mit Eiweissreaction.

269. Zucker im Harn (Glycosurie).

Diabetes.

Die Spuren von Dextrose, welcher der normale Harn aufweist (pg. 516), wachsen zu einer erheblichen Menge an im Diabetes mellitus (§. 178). — Auffallend ist die grosse Menge des Harnes (bis 10.000 Ccmtr.), sowie das hohe spec. Gewicht (1030—1040). Der Diabetiker sondert durch die Nieren relativ mehr, hingegen durch Haut (und Lungen?) relativ weniger Wasser ab, als der Gesunde; auch erfolgt die Ausgabe des getrunkenen Wassers später und gleichmässiger, als beim Gesunden. Die Harnfarbe ist blassgelb, (die Menge des Farbstoffes im Ganzen aber keineswegs vermindert), die N-haltigen Bestandtheile sind vermehrt. Kohlehydratkost steigert meist die Zuckerausfuhr, Eiweisskost kann sie mindern. Harnsäure und oxalsauren Kalk findet man im Beginne der Krankheit oft vermehrt; constant entwickeln sich nach längerem Stehen Hefezellen im Urine.

Qualitative Bestimmung.

Zum **qualitativen** Nachweise — sind die §. 154 beschriebenen Zuckerproben geeignet, doch muss der Harn eiweissfrei sein, oder gemacht werden.

Am empfehlenswerthesten sind folgende Proben: — a) Man gebraucht eine 2,5⁰/₀. Kupfersulphatlösung und eine andere Lösung von 10 Theilen Kali-Natron tartaricum in 100 Theilen einer 4⁰/₀. Natronlauge. In einem Reagenzglase werden 5 Ccmtr. Harn gekocht, — in einem zweiten werden 1—3 Ccmtr. Kupferlösung und 2,5 Ccmtr. der Weinsäuresalzlösung gemischt gekocht. Das Kochen beider Fluida wird gleichzeitig unterbrochen und nach 20—25 Secunden Warten wird der Inhalt der einen Probirröhre ohne Schütteln in die andere hineingegossen. Die Reduction erfolgt weiterhin von selbst *(Worm-Müller)*.

b) Die *Böttger*'sche Probe mit *Nylander*'scher Modification. (§. 154. 2.)

c) die Gährungsprobe. Man fülle ein, über Hg abgesperrtes, umgestülptes Reagenzglas mit dem Zuckerharn und setzt ein erbsengrosses Stück Hefe und 1 Tropfen Weinsäure hinzu und stelle warm. Unter der Kuppe sammelt sich CO_2 an, welche eventuell nach Einleiten von Kalilauge verschwindet.

Quantitative Bestimmung.

Die **quantitative** Bestimmung — geschieht durch die Gährung, — oder durch die Titrirmethode (§. 155). — Die Bestimmung durch Circumpolarisation — hat nach *Worm-Müller* für die Zuckerbestimmung im diabetischen Harn fast stets keinen Werth.

Glycogen

Sehr geringe Mengen von Glycogen (aus den glycogen-entarteten Harncanälchen stammend, pg. 331) fand *Leube* in diabetischen Harnen.

Verhalten der Zuckerarten im Harn des Diabetikers.

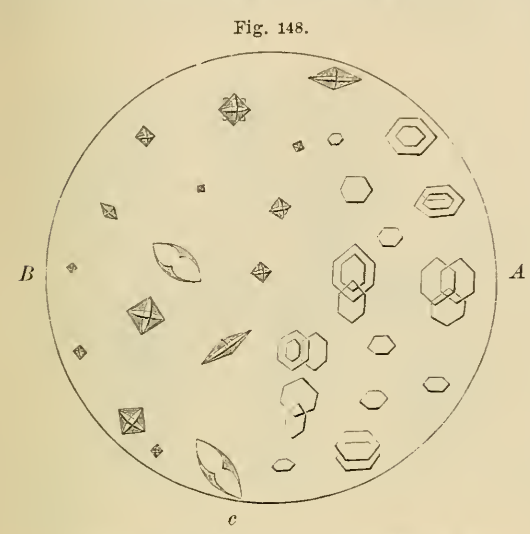
Werden in der Nahrung grössere Mengen von Dextrose verabreicht, so tritt ein Theil davon in den Harn (pg. 511), und zwar beim Diabetiker mehr, als beim Gesunden. — Genossene Laevulose steigert den Zuckergehalt des Diabetikers nicht. — Reicher Stärkegenuss bringt beim Gesunden niemals Zuckerharn hervor, wohl aber vermehrt er den Zucker bei der Zuckerharnruhr. — Stärkerer Genuss von Rohrzucker oder Milchzucker bewirkt das Uebergehen geringer Mengen dieser beiden in den Harn beim Gesunden, der Diabetiker scheidet hiernach vermehrte Dextrose aus *(Worm-Müller)*. Nach *Külz* wird beim Diabetiker der genossene Rohrzucker in Trauben- und Frucht-Zucker gespalten: letzterer

wird im Körper verarbeitet, ersterer zum Theil ausgeschieden; ähnlich beim Milchzucker.

Sonstige Befunde im Diabetesharn.

In schweren Fällen von Diabetes mellitus fand *Külz* die linksdrehende β-Oxybuttersäure (nächsthöheres Analogon der Milchsäure) im Harn, — [sie fehlt nie im Coma diabeticum *(Stadelmann)*], — aus welcher durch Oxydation die Acetessigsäure hervorgeht (§. 178), die ihrerseits leicht in CO_2 und Aceton zerfällt. Das Aceton (§§. 178 u. 264) findet sich im Harn der Diabetiker oft ziemlich reichlich. — Aus der Oxybuttersäure entsteht durch Wasserabspaltung α-Crotonsäure, die *Stadelmann* im Diabetesharn antraf. — Da durch Verabreichung von Aceton Albuminurie entsteht, so erklärt sich in manchen Fällen die Complication des Eiweissharns mit Diabetes, *(Albertoni & Pisenti)*.

Fig. 148.



A Krystalle von Cystin, — *B* von oxalsaurem Kalk, *c* Sanduhrform des letzteren.

Milchzucker.

Milchzucker — findet sich im Harne von Wöchnerinnen während der Milchstauung *(F. Hofmeister, Kaltenbach)*; es handelt sich also um Resorption von den Brüsten aus *(Kirsten, Spiegelberg)*.

Inosit.

Auf das gleichzeitige Vorkommen von Dextrin im Zuckerharn hat *Reichart* aufmerksam gemacht. — Inosit (pg. 492) fand man ausser bei Diabetes (pg. 74) auch bei Polyurie *(Mosler)* und Albuminurie. In Spuren führt es sogar der normale Harn. Mitunter hat auch bei Thieren der „Zuckerstich" (pg. 329) das Auftreten von Inosit statt Dextrose im Harne zur Folge. — Zur Erkennung des Inosits wird die Dextrose durch Gährung, Albumin durch Kochen nach Zusatz einiger Tropfen Essigsäure und schwefelsauren Natrons entfernt. Von dem Filtrat werden einige Ccmtr. in einer Porcellanschale bis auf wenige Tropfen verdampft. Dann setzt man zwei Tropfen salpetersaurer Quecksilberoxydlösung (Titrirlösung nach *J. v. Liebig)* zu: es entsteht ein gelber Niederschlag. Wird dieser ausgebreitet und weiter bis über das Trocknen hinaus vorsichtig erhitzt, so entsteht dunkelrothe Farbe, die beim Erkalten allemal wieder schwindet *(Gallois, Külz)*.

270. Cystin.

Cystin.

Dieser linksdrehende Körper $C_6H_{12}N_2S_2O_4$ *(Külz, Baumann)* kommt in Spuren normal *(Goldmann & Baumann)*, in grösseren Mengen nur selten im Harne vor. Es erscheint in Form farbloser, sechsseitiger Platten (Fig. 148 A) [bei Kindern auch als Steinbildung]. Cystin ist unlöslich in Wasser, Alkohol und Aether, leicht löslich in Ammoniak, nach dessen Verdunstung es auskrystallisirt. — Es existiren nach *Baumann* und *Preusse* intermediäre Producte des Stoffwechsels, welche das zur Bildung des Cystins nöthige Material enthalten. Bei normalem Stoffwechsel werden diese jedoch weiter verändert, der Schwefel derselben erscheint oxydirt als Schwefelsäure im Harn. In seltenen Fällen unterbleibt diese Oxydation, und dann tritt der Schwefel im Cystin im Harne auf *(Stadthagen)*. Bei Phosphorvergiftung ist Cystin vermehrt *(Goldmann & Baumann)*.

271. Leucin = $C_6H_{13}NO_2$ und Tyrosin = $C_9H_{11}NO_3$.

Beide Körper, (deren Entstehung bei der Pancreasverdauung bereits erörtert ist (§. 174. II.), kommen zusammen im Harne vor bei acuter gelber Leberatrophie und bei Phosphorvergiftung. Da meist gleichzeitig die Harnstoff-Ausscheidung vermindert ist, so kann man auch hieraus schliessen, dass die Leber der Bildungsherd des Harnstoffes ist (pg. 503).

Leucin. Das Leucin, welches sich entweder spontan im Bodensatze ausscheidet, oder erst nach Verdunstung des Alkoholauszuges des eingedickten Harnes, erscheint in Gestalt gelb-bräunlicher Kugeln (Fig. 149 a a), mitunter mit concentrischer Streifung oder mit feinen Spitzen am Rande versehen. — Leucin, (pg. 492) trocken erhitzt, sublimirt ohne zu schmelzen.

Fig. 149.

a a Leucinkugeln; — *b b* Tyrosinbüschel; — *c* Doppelkugeln von harnsaurem Ammonium.

Tyrosin. Das Tyrosin bildet seidige, farblose Nadelbüschel (Fig. 149. b b). — Kocht man eine Lösung von Tyrosin nach Zusatz einer Lösung von Quecksilbernitrat mit etwas salpetriger Säure vermischt, so entsteht zuerst schön rothe Färbung, alsbald darauf ein tief braunrother Niederschlag. — Wird Tyrosin mit einigen Tropfen concentrirter Schwefelsäure gelinde erwärmt, so löst es sich mit vorübergehender tiefrother Farbe. Verdünnt man nun mit Wasser, setzt Baryumcarbonat bis zur Neutralisation zu, kocht, filtrirt und setzt dem Filtrat verdünntes Eisenchlorid zu, so entsteht violette Färbung (*Piria*, *Städeler*). — In heissem Wasser gelöst bewirkt Zusatz von Chinon rothe Farbe (*Wurster*) (Vgl. pg. 493).

272. Sedimente im Harne.

Sowohl im normalen, als auch im pathologischen Harne können sich am Boden des Gefässes Abscheidungen finden, die man als Sedimente bezeichnet. Sie sind entweder „organisirte" oder „unorganisirte".

I. Die organisirten Sedimente.

Blut. A. Sediment von Blut — herrührend: rothe und weisse Blutkörperchen (Fig. 143, 144, 145, 146), mitunter auch Faserstofffäden.

Eiter. B. Eiterzellen — in grösserer oder geringerer Menge bei Katarrhen oder Entzündungen der Harnwege. — Die Zellen gleichen völlig den weissen Blutkörperchen (Fig. 6 und 7). — *Donné's Eiterprobe.* Giesst man den Bodenersatz ab und löst ein Stück Aetzkali in demselben auf, so zergeht der Eiter zu einer glasigen, fadenziehenden, weiterhin mehr consistenteren Masse (Alkalialbuminat, *Donné*). Schleim, auf diese Weise behandelt, löst sich zu einer dünnen Flüssigkeit mit Flocken vermischt.

Epithelien. C. Epithelien — verschiedener Form, nicht immer erkennbar, von welchen Stellen sie abstammen. Sie sind reichlicher bei Katarrhen der betreffenden Orte. Bei Frauen finden sich auch Plattenepithelien der Vagina. — Zu den Epithelialgebilden gehören auch die *Samenfäden.* Samenfäden (§. 434).

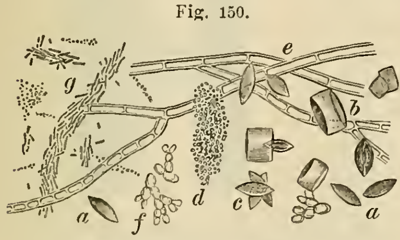
Niedere Organismen:

D. Niedere Organismen — entstehen in den Harnwegen selbst sehr selten, z. B. in der Blase, wenn Keime derselben durch unreine Katheter hineingebracht worden sind. — Man kann folgende Formen unterscheiden:

Spaltpilze,

1. Schizomyceten (Spaltpilze; vgl. §. 186). — Der normale menschliche Harn enthält weder jemals Spaltpilze, noch auch Keime derselben. In pathologischen Fällen können allerdings Pilze aus dem Blute in die Harncanälchen und den Harn gelangen *(Leube)*. — Im alkalisch gährenden Harne (pg. 521) erscheinen theils Mikrococcen, theils stäbchenförmige Bacterien oder Bacillen (Fig. 150). Zu den Schizomyceten gehört noch die Sarcine (vgl. §. 188 D).

Fig. 150.



e Schimmelpilze. — *f* Sprosspilze (Hefe). — *d g* Spaltpilze (Mikrococcen und Bacillen). — *a b c* Harnsäure, nach *v. Jaksch.*

Gährungspilze,

2. Saccharomyceten (Gährungspilze): a) Der Pilz der sauren Harngährung (Saccharomyces urinae): kleine bläschenförmige Zellen, theils in Gruppen, theils in Reihen liegend (Fig. 139 a—150 f); b) im Zuckerharn findet sich die Hefe vor (Saccharomyces fermentum) (Fig. 128).

Schimmelpilze.

3. Phycomyceten (Schimmelpilze) — zeigen sich als Schimmelbildungen im faulen Harne (Fig. 146. e); sie sind ohne Bedeutung.

Harncylinder.

E. Von grosser Bedeutung für die Diagnose mancher Nierenkrankheiten ist das Vorkommen sogenannter „Harncylinder", — d. h. von Abgüssen der Harncanälchen *(Vigla, Henle* 1837). Sind diese Gebilde relativ dick und mehr gerade, so stammen sie wahrscheinlich aus den Sammelröhren der Nieren, sind sie dünner und gewunden, so vermuthet man ihre Herkunft aus den Tubuli contorti.

Fig. 151. Fig. 152. Fig. 153.

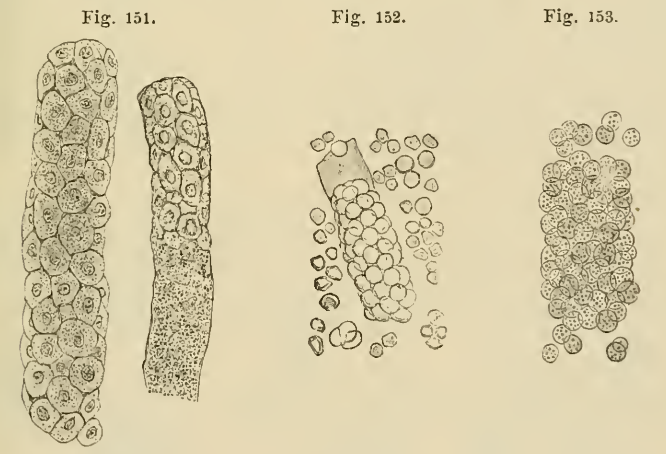


Fig. 151. Epithelcylinder. — Fig. 152. Blutcylinder. — Fig. 153. Leukocytencylinder, nach *v. Jaksch.*

Epithelcylinder.

Man kann verschiedene Arten der Cylinder unterscheiden: — 1. Epithelcylinder (Fig. 151), welche aus verklebten und ausgestossenen Zellen der Harncanälchen bestehen. Sie deuten an, dass innerhalb der Niere noch keine sehr tief greifenden Veränderungen vor sich gehen, sondern dass bis dahin, wie bei katarrhalischen Entzündungen auf Schleimhäuten, das Epithel sich in Desquamation befindet. — 2. Hyaline Cylinder (Fig. 157), völlig homogen und glashell (am besten nach etwas Jodlösungzusatz zum Präparate aufzufinden), meist lang und schmal; mitunter sind sie mit ganz feinen zerstreuten Pünktchen oder mit Fettkörnchen besetzt („feingranulirte" Cylinder) (Fig. 155). — Nach *Ribbert* leiten auch sie ihren Ursprung ab vom Eiweiss, das in die Harncanälchen transsudirt ist. Saure Reaction des Harnes scheint der Ausbildung derselben förder-

Hyaline Cylinder.

lich zu sein. Sie lösen sich im alkalischen Harne schnell auf. Der Erfahrung gemäss treten diese Cylinder erst im späteren Verlaufe von Nierenentzündungen

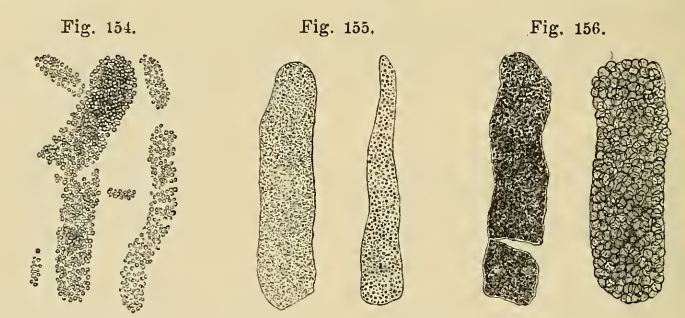


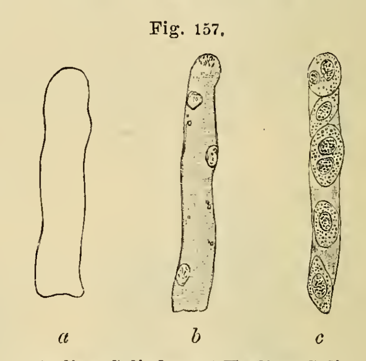
Fig. 154. Saures harnsaures Natron in Cylinderform. — Fig. 155. Feinkörnige Cylinder. — Fig. 156. Grobkörnige Cylinder, nach *v. Jaksch.*

Dunkelkörnige Cylinder. auf, nachdem die Epithelien der Harncanälchen bereits zerstört sind. — 3. Dunkelkörnige Cylinder (Fig. 156) braungelb, undurchsichtig und ganz aus körniger Masse bestehend, meist etwas breiter als die hyalinen. Es kommen entschiedene Uebergänge zu den letzteren vor. Nicht selten sieht man sie mit fettig entarteten oder atrophischen Epithelien der Harncanälchen besetzt. —

Amyloide Cylinder. 4. Amyloidcylinder, bei amyloider Entartung der Nieren (pg. 484) vorhanden; sie sind wachsartig glänzend, völlig homogen (Fig. 157 a), geben mit Schwefelsäure und Jodlösung die blaue Färbung der Amyloidreaction. —

Blutcylinder. 5. Blutcylinder, bei capillarer Blutung im Nierengewebe, ganz aus geronnenem Blute bestehend, mit deutlichen Blutkörperchen (Fig. 152). Diese schliessen sich an die Cylinder bei Hämoglobinurie, z. B. nach Transfusion fremdartigen Blutes *(Ponfick)*. Sie bestehen aus Blutfarbstoff oder aus dem Globulin desselben mit Hämatin tingirt. Aus dem Eiweiss aufgelöster Blutkörperchen bestehen auch wohl die bei Icterus beobachteten, alsdann gelbgefärbten Cylinder (vgl. §. 182, 7). — Harn, welcher Cylinder enthält, ist stets eiweisshaltig.

Fig. 157.



a Hyaliner Cylinder. — *b* Hyaliner Cylinder mit Leukocyten besetzt. — *c* Hyaliner Cylinder mit Nierenepithelien besetzt, nach *v. Jaksch.*

Auch Leukocytencylinder werden bei eitrigen Processen in den Harncanälchen beobachtet (Fig. 153). — Ohne Bedeutung sind cylinderartig aneinander gelagerte Urate (Fig. 154).

II. Die unorganisirten Sedimente.

Diese, theils krystallisirt, theils amorph, haben bereits in der Besprechung der einzelnen Harnbestandtheile ihre Erledigung gefunden.

273. Schematischer Ueberblick
zum Erkennen aller Harnsedimente.

I. Im **sauren Harne** — können angetroffen werden:

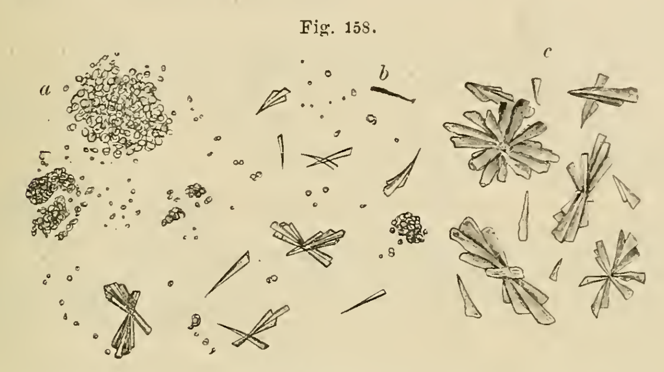
1. Ein amorphes, krümeliges Sediment:

a) das sich in der Wärme löst, in der Kälte wieder ausscheidet, das nach Zusatz von einem Tröpfchen Essigsäure zum mikroskopischen Präparate Krystalle von Harnsäure ausscheidet,

das oftmals röthlich gefärbt ist („Ziegelmehlpulver“). Dieses Sediment besteht aus Uraten, siehe Figur 139.

b) Das Sediment löst sich nicht durch Erwärmen, sondern nach Zusatz von Essigsäure, und zwar ohne Aufbrausen: dieses ist wahrscheinlich dreibasisch-phosphorsaurer Kalk.

Fig. 158.



a Kleinkörniger kohlensaurer Kalk, — *b* und *c* krystallinischer neutraler phosphorsaurer Kalk.

c) Hin und wieder vorkommende kleine, sehr stark lichtbrechende Körnchen, die sich in Aether auflösen, sind Fettkörnchen. (Vgl. §. 48. Lipaemie.) Fett findet sich im Harne namentlich bei Anwesenheit eines Rundwurmes (Filaria sanguinis hominis) im Blute (nur bei Ausländern oder Gereisten), ferner mitunter gleichzeitig neben Zucker im Harne, bei Schwindsüchtigen, bei Phosphorvergiftung, im gelben Fieber, bei Pyämie, nach langwierigen Eiterungen, endlich nach Fett- oder Milch-Injectionen in die Blutbahn. Fettige Degeneration im Bereiche der Harnapparate, Beimischung von Eiter aus alten Abscessen und schwere Knochenverletzungen kommen weiterhin in Betracht. Hier wird auch auf Cholesterin und Lecithin zu achten sein. Sehr selten kann der Fettgehalt des Harnes so hochgradig werden (Chylurie), dass der Harn rahmartig wird.

Fig. 159. Fig. 160. Fig. 161.

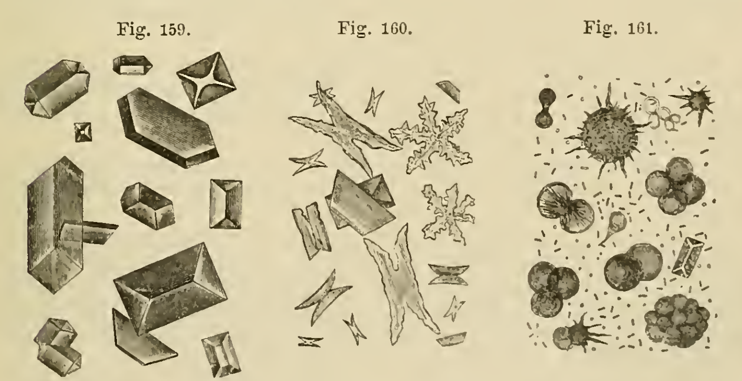


Fig. 159. Phosphorsaure Ammoniak-Magnesia; — Fig. 160. Unausgebildete Krystalle derselben. — Fig. 161. Saures harnsaures Ammonium, nach *v. Jaksch.*

2. Ein aus Krystallen bestehendes Sediment:

a) Harnsäure; siehe Figur 139 und 150: „Wetzstein-Krystalle“.

b) Oxalsaurer Kalk; siehe Figur 139 und 148. B; „Briefcouvert-Krystalle“, — nach Essigsäurezusatz unlöslich.

c) Cystin (äusserst selten); siehe Figur 148 A.

d) Leucin und Tyrosin von grösster Seltenheit; siehe Figur 149.

Im **alkalischen Harne** — können sich vorfinden:

1. Das Sediment ist völlig amorph und krümelig: dasselbe besteht aus dreibasisch-phosphorsaurem Kalk; es löst sich nach Zusatz von Säuren ohne Aufbrausen.

2. Das Sediment ist krystallinisch, oder doch von charakteristischer Form:

a) Phosphorsaure Ammoniakmagnesia; siehe Figur 159, 146, 140: grosse „Sargdeckelkrystalle", nach Säurezusatz sofort löslich.

b) Bei auffallendem Lichte gelbliche, bei durchfallendem dunkle kleine Kugeln, oft mit Spitzen besetzt: „Stechapfel- oder Morgenstern"-Formen, daneben amorphe Körnchen; siehe Figur 161 u. 140. Diese bestehen aus saurem harnsauren Ammonium.

Fig. 162.

Basisch-phosphorsaure Magnesia.

c) Kohlensaurer Kalk: Kleine weissliche Kugeln, bisquit- oder drusenförmig an einander gelagert; daneben amorphe Körnchen. Nach Säurezusatz erfolgt ein Aufbrausen (auch im mikroskopischen Präparate) (Figur 158, a).

d) Aeusserst selten sind Leucin und Tyrosin; siehe Figur 149. — Selten sind auch mit den Spitzen zusammenstossende, spiessige Krystalle von neutralem phosphorsauren Kalk (Fig. 158, c), — sowie Tafeln von basisch-phosphorsaurer Magnesia (Fig. 162).

Sowohl im sauren, als auch im alkalischen Harne können die organisirten Sedimente vorkommen; unter ihnen finden sich Eiterzellen vorwiegend im alkalischen Harne, ebenso sind die niederen pflanzlichen Organismen in diesem vorherrschend.

274. Die Harnconcremente.

Vorkommen, Grösse. Harnconcremente kommen von der Grösse der Sand- oder Kies-Körner bis zu Faustgrösse vor: man trifft sie ausser in der Blase noch im Nierenbecken, in den Ureteren und im Sinus prostaticus. In allen Harnconcrementen findet sich eine organische, die Concrementtheilchen verklebende Gerüstsubstanz *(Ebstein)*.

Man theilt dieselben nach *Ultzmann* ein:

Primäre Steinbildung. 1. In Harnsteine, deren Kern aus Sedimentbildnern des sauren Harnes bestehen (primäre Steinbildung). Diese entstehen zunächst alle in der Niere und wandern von da in die Blase, wo sie entsprechend dem Wachsthum der Krystalle in dem Harne sich vergrössern.

Secundäre Steinbildung. 2. Steine, welche entweder Sedimentbildner des alkalischen Harnes oder einen Fremdkörper als Kern haben (secundäre Steinbildung). Sie haben in der Blase selbst ihre Entstehung.

Die primäre Steinbildung geht aus von freier Harnsäure in spiessiger Drusenform (Fig. 136. 7) als Kern, umlagert von Schichten oxalsauren Kalkes. — Die secundäre Steinbildung erfolgt im neutralen Harne durch kohlensauren Kalk und krystallinischen phosphorsauren Kalk; im alkalischen Harne durch saures harnsaures Ammonium, phosphorsaure Ammoniakmagnesia und amorphen phosphorsauren Kalk.

Die chemische Untersuchung prüft zunächst, ob Partikeln des Concrementes auf dem Platinblech verbrennlich sind, oder nicht.

Verbrennliche Concremente: I. Die verbrennlichen Concremente können nur aus organischen Substanzen bestehen.

Harnsäure. a) Gelingt die Murexidprobe (§. 261. 2), so ist Harnsäure in denselben. Harnsäuresteine sind häufig, oft erheblich gross, glatt, ziemlich hart, gelb bis rothbraun gefärbt.

Ammon. b) Entwickelt eine andere Probe beim Kochen mit Kalilauge Geruch nach Ammoniak (wobei zugleich feuchtes Curcumapapier in den Dämpfen sich bräunt,

oder ein, mit Salzsäure befeuchteter, darüber gehaltener Glasstab Salmiaknebel bildet), so enthält das Concrement harnsaures Ammoniak. Fällt die Probe b) negativ aus, so ist reine Harnsäure vorhanden. — Steine aus harnsaurem Ammoniak sind selten, meist nur klein, von erdiger Consistenz, lehmgelb bis weisslich.

Xanthin. c) Gelingt die Xanthin-Reaction (§. 262), so ist diese Substanz vorhanden (selten). — *Indigo.* Einmal ist Indigo in einem Stein gefunden (*Ord*).

Cystin. d) Lassen sich nach Auflösen in Ammoniak nach dem Verdunsten desselben Cystinkrystalle (Figur 148 A) darstellen, so ist die Gegenwart dieses seltenen Stoffes erwiesen.

Protein-Substanz. e) Concremente, entstanden aus Blutcoagulis oder Fibrinflocken, ohne jegliche Krystallisation, sind selten. Verbrannt riechen sie nach versengten Haaren; sie sind in Wasser, Alkohol, Aether unlöslich. In Kalilauge lösen sie sich auf und werden durch Säuren daraus wieder niedergeschlagen.

Urostealith. f) Urostealith hat man die Substanz sehr seltener Concretionen genannt, die frisch weich, elastisch, Kautschuk-ähnlich sind. Beim Trocknen werden sie spröde und hart, braun bis schwarz. Wärme macht sie wieder weicher, beim Erhitzen schmelzen sie. In Aether erfolgt Auflösung, der Rückstand der verdampften ätherischen Lösung färbt sich bei weiterem Erwärmen violett. Erwärmte Aetzkalilösung löst sie unter Verseifung.

Unverbrennliche Concremente. II. Sind Concremente nur zum Theil verbrennlich mit Hinterlassung eines Rückstandes, so enthalten sie organische und unorganische Bestandtheile.

a) Man pulverisirt einen Theil des Steines, kocht das Pulver mit Wasser und filtrirt heiss. Es gehen die etwa vorhandenen Urate in Lösung. Um zu sehen, ob die Harnsäure an Natron, Kali, Kalk oder Magnesium gebunden sei, wird das Filtrat verdampft und geglüht. Die Asche wird spectroskopisch untersucht (§. 20, „Flammenspectra"), wobei Natrium und Kalium erkannt werden. — *Natron. Kali. Magnesia. Kalk.* Harnsaure Magnesia und harnsaurer Kalk sind durch Glühen in Carbonate verwandelt. Um beide zu trennen, löst man die Asche in verdünnter Salzsäure und filtrirt. Das Filtrat wird mit Ammoniak neutralisirt, dann wieder durch einige Tropfen Essigsäure gelöst. Zusatz von oxalsaurem Ammonium fällt oxalsauren Kalk. Nun filtrirt man und versetzt das Filtrat mit phosphorsaurem Natron und Ammoniak. Hierdurch scheidet sich die Magnesia als phosphorsaure Ammoniakmagnesia aus.

Oxalsaurer Kalk. b) Oxalsaurer Kalk (zumal bei Kindern entweder in kleinen, glatten, blassen „Hanfsamensteinen", oder in dunklen, höckerigen, harten „Maulbeersteinen") wird von Essigsäure nicht angegriffen, von Mineralsäuren ohne Aufbrausen gelöst, durch Ammoniak wieder gefällt. Beim Glühen auf dem Platinblech schwärzt sich die Probe, dann wird sie weiss zu kohlensaurem Kalk verbrannt, der auf Säurezusatz aufbraust.

Kohlensaurer Kalk. c) Kohlensaurer Kalk (meist in weissgrauen, erdigen, kreideähnlichen, ziemlich seltenen, meist in der Mehrzahl vorkommenden Steinen) löst sich unter Aufbrausen in Salzsäure. Geglüht werden sie erst schwarz (wegen Schleimbeimengung), dann bald weiss.

Phosphorsaure Ammoniak-Magnesia und basisch-phosphorsaurer Kalk. d) Phosphorsaure Ammoniakmagnesia und basisch-phosphorsaurer Kalk sind meist vereint in weichen, weissen, kreidigen Steinen, die mitunter sehr bedeutende Grösse haben. Solche Steine setzen ein langes Verweilen im ammoniakalischen Harne voraus. Erstere Substanz verbreitet einen Geruch nach Ammoniak beim Erhitzen, noch deutlicher beim Erwärmen mit Kalilauge, sie löst sich in Essigsäure ohne Brausen, fällt nach Ammoniakzusatz aus dieser Lösung wieder krystallinisch aus. Beim Glühen schmilzt die Probe zu einer weissen emailartigen Masse. Basisch-phosphorsaurer Kalk braust nicht mit Säuren. Die Lösung in Salzsäure wird durch Ammoniak gefällt. Die essigsaure Lösung, mit oxalsaurem Ammon versetzt, giebt oxalsauren Kalk. [Um Kalk und Magnesia aus solchen Steinen zu trennen, verfährt man wie in a).]

Neutraler phosphorsaurer Kalk. e) Neutraler phosphorsaurer Kalk wird in Steinen selten, dahingegen nicht selten im Harngries beobachtet. Diese Concremente gleichen in ihren physikalischen und chemischen Eigenschaften den Erdphosphaten, nur dass sie keine Magnesia enthalten.

275. Der physiologische Vorgang der Harnabsonderung.

Theorie von Bowman

Es sollen hier zunächst die zwei älteren wichtigsten Absonderungs-Theorien mitgetheilt werden: — 1. *Bowman* (1842) lässt die Glomeruli nur Wasser absondern; die Epithelien der Harncanälchen liefern durch ihre Drüsenthätigkeit die specifischen Harnbestandtheile, welche das niederrieselnde Harnwasser aus den Zellen auslaugt. — 2. *C. Ludwig* (1844) nimmt an, dass in den Kapseln ein sehr diluirter Harn ausgeschieden werde. Niederrinnend durch die Harncanälchen giebt dieser durch Endosmose Wasser an das wasserärmere Blut und die Lymphe der Niere wieder zurück ab und dickt sich so zur normalen Consistenz ein.

und Ludwig.

Die Absonderung des Harnes in den Nieren hängt jedoch nicht allein von physikalisch definirbaren Kräften ab, vielmehr muss, entsprechend einer Reihe ermittelter Thatsachen, angenommen werden, dass die active, vitale Thätigkeit besonderer Secretionszellen daneben eine hervorragende Rolle spielt *(R. Heidenhain)*. Die, dieser letzteren offenbar auch zu Grunde liegenden physikalischen Kräfte sind noch unermittelt.

Die Absonderung umfasst — 1. das Harnwasser und — 2. die in demselben gelösten Harnbestandtheile: beide setzen die Gesammtheit der Secretion zusammen. Die Grösse des in den Glomerulis abgesonderten (abfiltrirten) Harnwassers bedingt vorwiegend die Harnmenge; — das Quantum der im Harnwasser gelösten Stoffe bedingt die Concentration des Urines.

Die Secretion der Harnflüssigkeit.

A. Die Menge des Harnwassers, welches ganz vornehmlich in der Kapsel abgesondert wird, hängt zunächst ab von dem Blutdrucke im Gebiete der Nierenarterie, folgt also somit den Gesetzen der Filtration (§. 192, II.) *(C. Ludwig & Goll)*.

Allein die Menge des gelieferten Harnwassers ist nicht allein vom hydrostatischen Druck abhängig, vielmehr wirkt mit die active Thätigkeit der den Glomerulus überkleidenden Zellen. Neben dem Wasser wird im Glomerulus ein gewisses Quantum der im Harn vorkommenden Salze abgeschieden, Eiweiss jedoch zurückbehalten. In Anbetracht der activen Zellenthätigkeit wird die Menge des Harnwassers auch abhängen müssen, theils von der Schnelligkeit, mit welcher stets neues, das Absonderungsmaterial bringendes Blut den Glomerulis zuströmt, theils vom Gehalte des Blutes an Harnbestandtheilen und Wasser *(R. Heidenhain)*.

Die selbstständige Thätigkeit der Secretionszellen ist nur bei intacter Vitalität derselben vorhanden *(Heidenhain)*. Vorübergehende Verschliessung der Nierenarterie paralysirt sie, weshalb die Niere alsdann nicht secernirt, selbst wenn nach aufgehobener Compression die Circulation sich wieder hergestellt hat *(Overbek)*.

Einfluss des Blutdruckes.

Die Abhängigkeit der Secretion vom Blutdruck wird durch die folgenden Punkte klargestellt.

1. Vermehrung des gesammten Gefässinhaltes, wodurch die Spannung im Gefässsysteme steigen muss, vermehrt die Menge des filtrirten Harnwassers. In dieser Beziehung wirken directe Wasserinjectionen in die Gefässe, oder der Genuss grosser Quantitäten von Flüssigkeiten. (Ueberschreitet die Blutdrucksteigerung eine gewisse Höhe, so geht sogar Eiweiss in den Harn über.) Umgekehrt wird Wasserabgabe durch starke Schweisse oder Durchfälle, reichlicher Aderlass, sowie prolongirter Durst Verminderung der Harnsecretion erzeugen. Für die active Thätigkeit der Glomeruluszellen spricht der Umstand, dass nach starkem Trinken der Blutdruck nicht constant steigt *(Pawlow)*, ferner, dass nach grossen Transfusionen die Harnmenge nicht zunimmt.

2. Verkleinerung des Gefässraumes wird in ganz ähnlicher Weise wirken: Contraction der Hautgefässe bei Einwirkung der Kälte, Erregung des vasomotorischen Centrums oder grösserer Bezirke vasomotorischer Nerven, Unterbindung oder Compression grosser Arterien (vgl. §. 90. e), Einwickelung der Extremitäten in straffe Binden. Natürlich werden auch hier die entgegengesetzten Zustände eine Verminderung der Harnmenge nach sich ziehen: Einwirkung von Wärme auf die Haut bis zur Röthung und Erweiterung der Gefässe, Schwächung der Erregung des vasomotorischen Centrums oder Lähmung grösserer Gebiete vasomotorischer Nerven.

3. Vermehrte Herzthätigkeit, wodurch die Spannung und Stromgeschwindigkeit im arteriellen Gebiete gesteigert wird (vgl. §. 90. e), vergrössert die Harnmenge; umgekehrt werden Schwächung der Herzaction (Parese der motorischen Herznerven, Leiden des Herzmuskels, Klappenfehler) das Harnquantum herabsetzen. Künstliche Reizung der Vagi, wodurch bei Thieren unter Verlangsamung der Herzschläge der mittlere Blutdruck von etwa 130 auf 100 Mm. Quecksilber fiel, hatte eine Verminderung der Harnmenge gegen $^1/_5$ zur Folge *(Goll, Cl. Bernard)*; bei 40 Mm. Aortendruck hört die Harnabsonderung auf.

4. Mit steigender oder abnehmender Füllung der Arteria renalis steigt oder fällt das Maass des abgesonderten Harnes *(C. Ludwig, Max Herrmann)*; schon ein mässiges Zuklemmen der Arterie bei Thieren hat eine deutliche Verminderung zur Folge.

Pathologisches: — Im Fieber zeigt sich verminderte Füllung der Nierengefässe mit consecutiver Harnverminderung *(Mendelsohn)*. Besonders bemerkenswerth für die Pathogenese gewisser Nierenerkrankungen ist die Beobachtung, dass die Ligatur der Arteria renalis, selbst wenn sie nur 2 Stunden dauert, Nekrose der Epithelien der Harncanälchen zur Folge hat. Bei länger dauernder arterieller Anämie stirbt das ganze Nierengewebe ab *(Litten)*. *Ribbert* fand auch die Knäuelepithelien bei längerer Abklemmung der Nierenarterie hochgradig verändert.

5. Die meisten diuretischen Arzneimittel entfalten nach einer oder anderen der bezeichneten Richtungen hin ihre Wirksamkeit.

Einfluss der Druckschwankungen im Vas afferens.

Der Druck innerhalb eines jeden Vas afferens muss ein relativ grosser sein, weil — 1. die doppelte Capillarordnung in der Niere bedeutende Widerstände setzt, und weil — 2. das Vas efferens viel enger im Lumen ist, als das zuführende Gefäss. — Diesen Thatsachen entsprechend wird aus den capillaren Schlingen des Glomerulus durch den Filtrationsdruck eine Ausscheidung aus dem Blute in die Kapseln der Harncanälchen erfolgen. Eine Erweiterung der Vasa afferentia (etwa durch Nervenwirkung auf die glatten Muskelfasern derselben)

wird den Filtrationsdruck erhöhen; eine Verengerung wird die Absonderung vermindern. Ist die Druckverminderung so bedeutend geworden, dass der Blutstrom in der Vena renalis deutlich verlangsamt wird, so beginnt die Harnsecretion zu stocken. Merkwürdig ist es, dass ein Verschluss der Vena renalis die Secretion völlig unterdrückt *(H. Meyer, v. Frerichs)*. *C. Ludwig* hat hieraus geschlossen, dass die Flüssigkeitsausscheidung demgemäss nicht aus den eigentlichen Nierencapillaren stattfinden könne, weil ja in diesen durch Venenverschluss der Blutdruck steigen muss, was eine vermehrte Filtration nach sich ziehen müsste. Dahingegen spräche der genannte Versuch dafür, dass aus den Capillaren des Glomerulus die Absonderung erfolge; die venöse Stauung im Vas efferens dehne dieses (im Centrum des Knäuels entspringende) Gefäss dermaassen aus, dass die Capillarschlingen gegen die Wand der Kapsel zusammengedrängt und comprimirt würden, so dass nun aus ihnen keine Filtration erfolgen könne. — Ob nicht durch die Harncanälchen, zumal die gewundenen, etwas Flüssigkeit abgegeben wird, ist noch unentschieden.

Durch venöse Stauung in den Nieren nimmt die Harnmenge ab *(Paneth)* und in dem Harn der Harnstoff; — [Kochsalz bleibt constant, Eiweiss in pathologischen Harnen nimmt zu *(Senator & J. Munk)*.]

Da der Blutdruck in der Art. renalis gegen 120—140 Mm. Hg beträgt, der Harn in dem Ureter nur unter sehr geringer Treibkraft weiter befördert wird, so dass er aus demselben schon bei einem Gegendrucke von 10 *(Löbell)* bis 40 Mm. *(M. Herrmann)* — [der durch ein, in den querdurchschnittenen Ureter eingesetztes Manometer hergestellt wird] — nicht mehr weiter zu strömen vermag, so ist es einleuchtend, dass der Blutdruck als vis a tergo auch im Stande ist, den Harnstrom durch den Ureter hindurch zu treiben.

Selbstständige secretorische Thätigkeit der Nieren-epithelien.

B. Der Grad der Concentration des Urines hängt ab von der Menge der, aus dem Blute in das Harnwasser übertretenden, gelösten Bestandtheile. Die Zellen der gewundenen Harncanälchen scheinen durch eine selbstständige Thätigkeit diese Substanzen aus dem Blute zunächst in sich aufzunehmen *(Bowman, Heidenhain)*. Das, durch die Harncanälchen vom Glomerulus aus herabfliessende (nur leicht diffundirbare Salze enthaltende) Harnwasser, nimmt dann weiterhin durch einen Process der Auslaugung diese Stoffe aus den Zellen der gewundenen Canälchen in sich auf. Für die selbstständige Thätigkeit der Zellen spricht:

„Harnfähige Stoffe."

1. Indigoschwefelsaures Natron (Indigocarmin), welches in das Blut gespritzt, in den Harn übergeht, erkennt man im Innern der Zellen der gewundenen Harncanälchen (nicht in den Kapseln) *(Heidenhain, 1874)*. Weiter abwärts sieht man diese Substanz im Lumen der Harncanälchen, wohin sie durch das, aus dem Glomerulus niederrieselnde Harnwasser herabgeschwemmt ist. Wurde bei solchen Versuchen 2 Tage vorher die die Kapseln enthaltende Rindenschicht durch Aetzen *(Heidenhain)* oder Abtragung mit dem Messer *(Hoegyes)* entfernt, so blieb der blaue Farbstoff in den gewundenen Canälchen liegen. Er rückte nicht abwärts, da das befördernde Wasser aus den zerstörten Glomerulis fehlte. Es spricht dieser Versuch also auch dafür, dass die Glomeruli vornehmlich das Harnwasser, die gewundenen Harncanälchen die specifischen Harnbestände abgeben. — Auch harnsaure Salze (in's Blut gespritzt) sah *Heidenhain* durch die Tubuli contorti abgesondert werden. Auch für

den Harnstoff hat es *Nussbaum* (1878) bewiesen, dass er nicht von den Kapseln, sondern von den Harncanälchen secernirt wird. Für den Gallenfarbstoff fand dasselbe *Möbius* (1877), für pflanzensaure Eisensalze (subcutan eingespritzt) *Glaevecke*, für den Blutfarbstoff habe ich es zuerst (1875) beschrieben. Nach Infusion von Milch in die Gefässe traf ich zahlreiche Fetttröpfchen innerhalb der Zellen der Harncanälchen.

Es scheint, dass nur nach sehr reichlicher Ausscheidung auch die Kapseln sich betheiligen können. Nach Infusion von reichlicher Menge indigschwefelsaurem Natrons und nach längerer Versuchsdauer zeigt sich nämlich auch die Bläuung am Epithel der *Malpighi*'schen Kapseln *(Arnold & Pautynski)*. Auch bei der Albuminurie findet die abnorme Eiweissausscheidung zuerst in den Harncanälchen, später in den Kapseln statt *(Senator)*; auch Hb findet man zum Theil in den Kapseln *(Grützner, Bridges, Adams)*. Hühnereiweiss soll nach *Nussbaum* durch die Knäuel abgeschieden werden.

[*Henle, H. Meckel, Leydig* und *Bial* sahen bei Schnecken Harnbestandtheile (Guanin) innerhalb der Zellen der Niere liegen.]

2. Auch dann, wenn entweder nach Unterbindung des Ureters oder durch sehr bedeutende Blutdrucksverminderung in der Art. renalis (nach Halsmark-Durchschneidung oder Aderlass) Harnwasser gar nicht mehr secernirt wird, sieht man trotzdem noch jene Stoffe nach Ueberführung in das Blut in die Harncanälchen übertreten; ebenso regt nun Harnstoffinjection die Secretion wieder an. Es beweist dies, dass unabhängig vom Filtrationsdruck die secretorische Thätigkeit erfolgt *(Heidenhain, Neisser, Ustimowitsch, Grützner)*.

Die selbstständige, vitale, nach physikalischen Vorgängen noch nicht erklärbare Thätigkeit der Drüsenzellen der Harncanälchen macht es also, dass wir in den Drüsenschläuchen keine einfachen, den physikalischen Membranen ähnliche Apparate erkennen können. — Dies zeigt auch der folgende Versuch: *Abeles* liess durch lebensfrisch exstirpirte Nieren künstlich die Circulation mit arteriellem Blute fortbestehen. Aus dem Ureter tropfte ein blass-urinös gefärbtes Fluidum. War dem durchströmenden Blute etwas Harnstoff oder Zucker zugesetzt, so enthielt das Secret diese in grösserer Concentration. So scheidet also auch die „überlebende" Niere Substanzen, welche verdünnt durch das Blut zuströmen, in concentrirter Form wieder ab. Dasselbe fand *J. Munk* bei analogen Versuchen mit Kochsalz, Salpeter, Coffeïn, Traubenzucker und Glycerin unter Vermehrung der gesammten Secretmenge. Coffeïn- oder Theobromin-Zusatz zu dem durchströmenden Blute regt eine Vermehrung des Secretes an, reizt also die Secretionszellen selbst zu grösserer Thätigkeit *(v. Schröder)*.

Die vitale Thätigkeit erklärt es auch nur, weshalb das Serumalbumin des Blutes gar nicht in den Harn übertritt, jedoch sehr schnell in's Blut gebrachtes Eieralbumin oder gelöstes Hämoglobin. — Unter den Salzen, die in dem gesammelten Blute (auch in den Blutkörperchen) vorkommen, können natürlich nur die gelösten in den Harn übergehen. Diejenigen, welche an Eiweisskörper oder in den zelligen Elementen gebunden sind, können nicht übertreten, oder doch erst nach Zerlegung derselben. So erklärt sich die Differenz der Salze des Gesammtblutes und des Urines. Ebenso kann der Harn von den Gasen des Blutes nur die absorbirten, nicht aber die chemisch gebundenen aufnehmen.

Sistirung der Harnabsonderung nach Ureterenligatur.

Kommt es in dem Ureter (etwa nach Unterbindung) und weiterhin in den Harncanälchen zu einer Stauung des Secretes, so wird ein Zurücktreten des letzteren in das Gewebe der Niere und weiterhin in das Blut beobachtet. Die Niere wird ödematös durch Füllung der Lymphräume; das Secret verändert sich, indem zuerst Wasser in das Blut zurückresorbirt wird; dann aber sinkt auch das Kochsalz in dem Secrete, ebenso Schwefelsäure und Phosphorsäure, zuletzt auch der Harnstoff *(C. Ludwig, M. Herrmann)*; Kreatinin war noch reichlich vorhanden. Eine eigentliche Harnabsonderung findet weiterhin nicht mehr statt *(Löbell)*.

Wechselnde Thätigkeit beider Nieren. Beachtenswerth ist noch der Umstand, dass beide Nieren niemals symmetrisch secerniren; es handelt sich hier um einen Thätigkeits- und Blutfüllungswechsel (vgl. §. 105). Die eine Niere sondert ein wasserreicheres Secret ab, das zugleich mehr Kochsalz und Harnstoff enthält *(C. Ludwig, M. Herrmann)*. Schon *v. Wittich* hatte beobachtet, dass in den Vogelnieren die Ausscheidung der Harnsäure nicht in allen Harncanälchen gleichmässig, sondern stets nur in wechselnden Gebieten erfolge. — Die Exstirpation eine Niere, oder der krankhafte Untergang derselben beim Menschen vermindert nicht die Absonderung *(Rosenstein)*. Es tritt eine vermehrte Thätigkeit der übriggebliebenen ein unter Vergrösserung des Organes.

Ob in der Niere Rückaufsaugung statthabe. Es will mir scheinen, dass bei der Beurtheilung der absondernden Thätigkeit der Niere besonderes Gewicht auf das Kaliber der Harncanälchen in ihrem Verlaufe gelegt werden muss. Vornehmlich möchte ich an die sehr beträchtliche Verjüngung des absteigenden Schenkels der *Henle*'schen Schleife erinnern; vielleicht kommt es an dieser Stelle zu einer Rückaufsaugung entweder von Wasser zur grösseren Concentrirung des Harnes, oder gar von Eiweiss, das bei der Filtration vielleicht in geringerer Menge im Glomerulus mit durchgeht.

276. Die Bereitung des Harnes.

Die Harnbestandtheile werden von der Niere nur ausgeschieden, nicht bereitet. Die Frage, ob der Harn durch die Niere lediglich abgeschieden werde, oder ob nicht auch zum Theil Harnbestandtheile durch die Niere selbst „bereitet" werden, ist vielfach erörtert. Die folgenden Versuche sind im Stande, Anhalt über dieselbe zu liefern.

1. Das Blut enthält bereits in 3000—5000 Theilen 1 Theil Harnstoff *(Fr. Simon,* 1841), aber das der Vena renalis ist ärmer an Harnstoff, als das Blut der Arterie *(Picard* 1856, *Gréhant)*; diese Thatsache spricht für die Ausscheidung des Harnstoffes aus dem Blute.

2. Nach Exstirpation der Nieren [„Nephrotomie" *(Prévost & Dumas)*], oder der Unterbindung der Gefässe derselben, häuft sich Harnstoff im Blute an *(Meissner, v. Voit)*, und zwar mit der Zeit zunehmend *(Gréhant)* bis zu $^1/_{300}$—$^1/_{400}$. Zugleich werden Harnstoff- und Ammoniak-haltige Flüssigkeiten erbrochen und mit Durchfällen entleert *(Cl. Bernard, Bareswill)*. (Thiere sterben nach dieser eingreifenden Operation übrigens nach 1—3 Tagen.)

3. Werden die Harnleiter unterbunden, so hört die eigentliche Absonderung der Nieren bald auf *(Löbell)*. Hiernach steigt ebenfalls die Harnstoffanhäufung im Blute, und zwar wie es scheint nicht reichlicher, als nach der Nephrotomie. — [Doch kann möglicherweise die Niere in ihrem Gewebe, wie andere Körpertheile, in ihrem Stoffwechsel etwas Harnstoff bereiten.]

4. Das Blut der Vögel enthält schon unter normalen Verhältnissen Harnsäure *(Meissner)*; bei ihnen hat die Ligatur der Ureteren, ebenso eine Umstechung der Nierengefässe *(Pawlinoff)*, oder die allmähliche Ertödtung des secernirenden Nierenepithels durch subcutane Einspritzungen von neutralem chromsauren Kali *(Ebstein)* — eine Ablagerung von Harnsäure in den Gelenken und Geweben zur Folge, so dass namentlich die serösen Häute weisslich davon incrustirt erscheinen; das Gehirn bleibt frei *(Galvani* 1767, *Zalesky, Oppler)*; auch saure harnsaure Verbindungen mit Ammoniak, Natron und Magnesia werden so deponirt *(Colasanti)*. Die Nierenexstirpation bei Schlangen zeigt dasselbe in geringerem Grade.

Es ist aus diesen Versuchen zu folgern, dass der Harnstoff und mit ihm wohl die meisten organischen Harnbestandtheile vorzugsweise durch die Nieren abgesondert, nicht aber in denselben bereitet werden. Die Bildungsstätte aller dieser Stoffe ist wohl vornehmlich in die Gewebe zu verlegen: der Harnstoff entsteht aus zersetztem Eiweiss, und zwar vornehmlich in der Leber (vergl. hierüber §. 258). Durch Versuche an Vögeln und Schlangen kommen *v. Schröder* und *Colasanti* zu der Ansicht, dass man die Bildung der Harnsäure als

ausschliesslich in einem bestimmten Organe erfolgend nicht annehmen dürfe. — Das Urobilin bildet sich aus Blutfarbstoff (§. 263).

Physiologisch-chemische Vorgänge in der Niere.

Ueber physiologisch-chemische Vorgänge in den Nieren selbst ist sehr wenig bekannt. Die Hippursäure bildet sich zum Theil in der Niere, denn das Blut der Herbivoren enthält keine Spur davon *(Meissner & Shepard)*; aber es erfolgt bei Kaninchen die Synthese derselben auch noch in anderen Geweben. Leitet man Blut, versetzt mit benzoësaurem Natron und Glycin, durch die Gefässe einer frischen Niere, so bildet sich Hippursäure (§. 262) *(Bunge, Schmiedeberg, Kochs)*. — Wird ferner Phenol und Brenzkatechin mit frischer Nierensubstanz digerirt, so entstehen die im Harne vorkommenden entsprechenden Schwefelsäureverbindungen (§. 264). Allerdings bilden sich die letzteren auch durch gleichartiges Digeriren mit Leber-, Pancreas-Substanz und Muskeln. Man darf aus diesen Versuchen schliessen, dass im Körper innerhalb der Nieren und der genannten Organe jene Substanzen präparirt werden *(Kochs)*.

Chemie der Nieren.

Die Nieren sind ungemein wasserreich: ausser Serumalbumin, Globulin, in kohlensaurem Natron löslichem Eiweiss *(Gottwalt)*, leimgebender Substanz, Fett in den Epithelien (zumal nach Milch- und Fleisch-Genuss), der elastischen, Sarkolemma ähnlichen Substanz der Hüllen der Harncanälchen und den Gewebsbestandtheilen der Gefässe und ihrer glatten Muskeln enthalten die Nieren Leucin, Xanthin, Hypoxanthin, Kreatin, Taurin, Inosit, Cystin (letzteres in keinem anderen Gewebe), von denen die meisten entweder gar nicht, oder nur in geringen Mengen in den Harn übergehen. Das Vorkommen dieser Stoffe deutet wohl einen regen Stoffwechsel in den Nieren an, auf den auch schon durch die mächtigen Gefässe der Niere hingewiesen wird. Während der Secretion der Nieren soll das Blut der Nierenvene hellroth werden *(Cl. Bernard)* und seinen Faserstoffgehalt verlieren *(Simon)*. Zu betonen ist endlich noch die saure Reaction des Nierengewebes, die sich auch bei solchen Thieren findet, deren Harn alkalisch ist. Es steht dies vielleicht zu der Eiweissretention seitens der Harncanälchen in Beziehung *(Heynsius)*.

Verhalten der Gefässe.

277. Verhalten des Ueberganges verschiedener Stoffe in den Harn.

Unverändert übergehende Stoffe.

1. Unverändert gehen in den Harn über: schwefel-, bor-, kiesel-, salpeter-, kohlen-saure Alkalien; Chlor-, Brom- und Jod-Alkalien; Rhodankalium, Kaliumeisencyanür; — gallensaure Salze, — Harnstoff, Kreatinin; — Cumar-, Oxal-, Campher-, Pyrogallus-, Sebacyl-Säure; — ferner viele Alkaloïde, z. B. Morphin, Strychnin, Curarin, Chinin, Coffeïn; — unter den Farbstoffen indigschwefelsaures Natron, Carmin, Gummigutti, Krapp, Campeche, der Farbstoff der Heidelbeeren, Maulbeeren, Kirschen, Rheum; ferner Santonin; — endlich die Salze von Gold, Silber, Quecksilber, Arsen, Wismuth, Antimon, Eisen (nicht von Blei), die jedoch grösstentheils in die Galle und in die Faeces gehen.

2. Anorganische Säuren treten beim Menschen und Carnivoren als neutrale Ammonsalze *(Schmiedeberg & Walter, Hallervorden)*, bei Herbivoren als neutrale Alkalisalze auf *(E. Salkowski)*.

3. Gewisse Stoffe (welche für gewöhnlich, und wenn sie in kleinen Mengen in das Blut gelangen, der Zersetzung anheimfallen) gehen zum Theil in den Harn, wenn sie sich in so grosser Menge im Blute anhäufen, dass sie nicht völlig zersetzt werden können: Zucker, Hämoglobin, Eiereiweiss, pflanzensaure Alkalien, Alkohol, Chloroform.

Oxydationen.

4. Viele Stoffe erscheinen in ihren Oxydationsproducten im Harne: mässige Mengen pflanzensaurer Alkalien als kohlensaure Alkalien *(Wöhler)*, — Harnsäure zum Theil als Allantoin *(Salkowski)*, — schweflig- und unterschwefligsaures Natron zum Theil als schwefelsaures Natron, Schwefelkalium als schwefelsaures Kalium; — manche Oxydule treten als Oxyde auf, — Benzol als Phenol *(Naunyn & Schultzen)*.

5. Diejenigen Körper, welche, wie das Glycerin und Harze, völlig verbrennen, zeigen im Harne keine besonderen Abkömmlinge.

Synthesen.

6. Manche Substanzen gehen mit Stoffwechselproducten eine Synthese ein und erscheinen als gepaarte Verbindungen im Harne; hierher gehört

die Entstehung der Hippursäure durch Paarung (§. 264), — die Bildung der gepaarten Schwefelsäuren (§. 262), — sowie die Bildung des Harnstoffes durch Synthese aus Carbaminsäure und Ammoniak *(Drechsel)*. — Nach Darreichung von Campher *(Wiedemann, Schmiedeberg & H. Meyer)*, oder von Chloral und Butylchloral *(v. Mering & Muskulus, Külz)* erscheint eine gepaarte Verbindung mit Glycuronsäure (einer dem Zucker nahestehenden Säure) im Harne. Eine Paarung mit Sulphaminsäure oder Carbaminsäure gehen Taurin *(Salkowski)* und Sarcosin ein *(Schultzen)*. — Mit der, dem Cystin (§. 270) nahestehenden Mercaptursäure paart sich dargereichtes Bromphenyl *(Baumann & Preusse, Jaffé)*; u. A.

7. Die Gerbsäure $C_{14}H_{10}O_9$ nimmt H_2O auf und zerlegt sich so hydrolytisch in 2 Moleküle Gallussäure = 2 $(C_7H_6O_5)$.

Reductionen.

8. Reducirt werden jodsaures und bromsaures Kalium zu Jod- und Brom-Kalium; Aepfelsäure $(C_4H_6O_5)$, zum Theil zu Bernsteinsäure $(C_4H_6O_4)$; das Indigoblau $(C_{16}H_{10}N_2O_2)$ nimmt Wasserstoff auf zu Indigoweiss $(C_{16}H_{12}N_2O_2)$.

9. Endlich gehen viele Substanzen gar nicht in den Harn über, wie Serumalbumin, Oele, unlösliche Metallsalze und Metalle.

278. Einfluss der Nerven auf die Nierensecretion.

Wirkung der vasomotorischen Nerven auf die Harnabsonderung.

Es ist bis jetzt nur der Einfluss der vasomotorischen Nerven auf die Filtration des Harnes aus den Nierengefässen bekannt, die aus beiden Rückenmarkshälften für jede Niere herzukommen scheinen *(Nicolaides)*. Im Allgemeinen ist festzuhalten, dass eine Erweiterung der Nierenarterienäste, speciell der Vasa afferentia, den Druck in den Glomerulis verstärken muss, und daher also die Menge der filtrirten Flüssigkeit zunimmt. Je mehr die Erweiterung der Gefässe auf das Gebiet der Arteria renalis allein beschränkt ist, um so grösser ist das Harnquantum. Die unteren Dorsalnerven (beim Hunde zumal der 12. u. 13.) enthalten die meisten Vasomotoren der Niere *(Bradford)*.

Plexus renalis.

1. Eine Durchschneidung des Plexus renalis hat in der Regel Vermehrung der Harnmenge zur Folge; mitunter beobachtet man wegen des gesteigerten Druckes Uebertritt von Eiweiss in die *Malpighi*'schen Kapseln, ja sogar (bei Zerreissung von Gefässen im Glomerulus) von Blut in den Harn *(Krimer, Brachet, Joh. Müller & Peipers)*.

Centrum desselben.

Das Centrum dieser Nieren-Vasomotoren liegt am Boden des vierten Ventrikels vor den Vagusursprüngen: die Verletzung (Stich) dieser Stelle hat daher Vermehrung des Harnes zur Folge (Diabetes insipidus), mitunter unter gleichzeitigem Auftreten von Eiweiss und Blut *(Cl. Bernard)*; natürlich wirkt ebenso jede Verletzung der wirksamen Nervenbahn vom Centrum bis zu den Nieren hin. [Unfern dieses Centrums liegt das der Lebervasomotoren, dessen Verletzung Zuckerbildung in der Leber hervorruft (vgl. §. 178)]. — *Eckhard* sah Hydrurie auftreten nach Reizung des, auf der Oblongata liegenden Wurmlappens. Auch beim Menschen tritt bei Reizung dieser Stellen durch Tumoren, Entzündungen u. dgl. Aehnliches auf.

Lähmung beschränkter

2. Wird ausser dem Gebiete der Nierenarterie noch ein benachbartes umfangreiches Gefässgebiet zugleich mit gelähmt, so wird der Blutdruck im Gebiete der Nierenarterie weniger gross sein, da zugleich viel Blut in die übrige gelähmte Provinz einströmt. Unter diesen Verhältnissen wird man daher entweder nur eine geringere, oder nur vorübergehende Polyurie sehen. So entsteht eine mässige Ver-

mehrung der Harnmenge während einiger Stunden nach Durchschneidung des N. splanchnicus. Diesér enthält die vasomotorischen Nierennerven [die zum Theil schon am ersten Brustnerven das Rückenmark verlassen und in den sympathischen Grenzstrang übertreten *(Eckhard)*], zugleich aber auch die des grossen Gebietes der Darmgefässe. Reizung desselben Nerven hat natürlich den entgegengesetzten Erfolg *(Cl. Bernard, Eckhard)*.

und grosser Gebiete der Vasomotoren.

3. Wird sofort mit der Lähmung der Nierennerven die überwiegende Masse aller Körpervasomotoren gelähmt, so sinkt, der umfangreichen Erschlaffung aller dieser Gefässbahnen entsprechend, der Druck im ganzen arteriellen Gebiete. In Folge davon sinkt auch die Harnabsonderung sogar bis zur völligen Sistirung. Diese letzte Wirkung zeigt sich nach Durchschneidung des Halsmarkes bis zum 7. Halswirbel abwärts *(Eckhard)*. Es ist somit auch der Versuch erklärlich, dass die nach Verletzung des Bodens des 4. Ventrikels eintretende Polyurie wieder verschwindet, sobald das Rückenmark (bis zum 12. Brustnerven abwärts) durchschnitten wird.

Eine Verkleinerung der Gefässe und damit zugleich des Nierenvolumens hat die Erstickung und Strychninvergiftung zur Folge, auch Reizung sensibler Nerven wirkt reflectorisch ebenso; — den entgegengesetzten Erfolg hat die Ausrottung der Nierennerven *(Cohnheim & Roy)*. — Während des Fiebers sind die Nierengefässe contrahirt, wahrscheinlich in Folge eines Reizes des Centrums durch das abnorm warme Blut *(Mendelsohn)*.

Bei wiederholter Einathmung von CO soll mitunter Polyurie eintreten, vielleicht in Folge einer Lähmung des Centrums der Nierenvasomotoren.

Einfluss des N. vagus.

Nach *Cl. Bernard* soll Reizung des N. vagus an der Cardia die Harnsecretion vermehren unter Röthung des Nierenvenenblutes. Vielleicht enthält derselbe vasodilatatorische Fasern, die sich ähnlich verhalten würden, wie die entsprechenden Fasern im N. facialis für die Speicheldrüsen (vgl. §. 150).

Nach *Arthaud & Butte* u. A. soll im Gegentheil Reizung des peripheren Vagusendes die Harnsecretion und den Blutstrom in der Niere herabsetzen. (Atropin macht den Versuch unmöglich.) Der Vagus erscheint so als Vasomotor der Niere. — Reizung des Halssympathicus beschränkt gleichfalls die Secretion; dieşer Reiz scheint sich reflectorisch durch das Rückenmark hindurch auf den N. splanchnicus zu übertragen *(Masius)*.

279. Urämie, — Ammoniämie, — Harnsäuredyskrasie.

Nach Ausrottung der Nieren (Nephrotomie) oder Unterbindung der Harnleiter, welche eine weitere Harnabsonderung unmöglich machen, weiterhin aber auch beim Menschen in Folge hochgradiger Harnstauung, sowie nach krankhaften Veränderungen der Nieren (Entzündungen, Verfettung und Abstossung der Epithelien der Harncanälchen, bindegewebiger Nierenschrumpfung, amyloïder Entartung) kommt es zu einer Reihe charakteristischer Erscheinungen, die einer Vergiftung gleichen und in hohen Graden den Tod nach sich ziehen. Man nennt diese die urämische Intoxication oder Urämie. Hervorstechend ist unter den Erscheinungen geistige Abgeschlagenheit, Schlafsucht, selbst Bewusstlosigkeit bis zum tief comatösen Zustande und daneben von Zeit zu Zeit der Ausbruch von Zuckungen oder selbst ausgebreiteter, heftiger Krämpfe. Mitunter zeigen sich Delirien und allgemeine Aufregung. Dabei ist der Eintritt des sogenannten *Cheyne-Stokes*'schen Respirationsphänomens (§. 117, II) oft beobachtet; — mitunter tritt vorübergehende, stets beiderseitige Blindheit durch Intoxicationslähmung des psychooptischen Centrums auf (§. 380. IV. 1). Aber es kann auch ganz unabhängig davon zu Blutergüssen in der Netzhaut kommen, welche eine (selten andauernde) Erblindung verursacht (Retinitis apoplectica); auch Schwerhörigkeit wird beobachtet. Erbrechen und Durchfall sind häufig; in

Zeichen der urämischen Intoxication.

diesen ist Ammoniak (aus im Tractus zersetzten Harnstoff) mitunter nachweisbar. Auch der Athem und die Hautausdünstung können nach Ammoniak riechen.

Ursachen derselben. Als Ursache — für diese Erscheinungen muss man das Zurückhalten der normalmässig durch den Harn entleerten Substanzen betrachten, ohne dass es jedoch bis jetzt gelungen wäre, mit Sicherheit denjenigen Stoff zu bezeichnen, der als Urheber der Vergiftungserscheinungen angesehen werden müsste.

Retention von Harnstoff, 1. Der erste Verdacht wurde auf den Harnstoff gelenkt; *v. Voit* beobachtete, dass selbst gesunde Hunde urämische Erscheinungen zeigten, wenn sie längere Zeit Harnstoff in ihrer Nahrung verzehrten, wenn dabei zugleich Wassergenuss (der den Harnstoff schnell durch die Nieren abgeführt hätte) verwehrt war. — Ueberdies fand *Meissner*, dass der Tod unter urämischen Erscheinungen bei nephrotomirten Thieren sich beschleunigen liess, wenn zugleich Harnstoff in's Blut gespritzt wurde. Eine Einspritzung mässiger Harnstoffmengen in das Blut ganz gesunder Thiere hat allerdings keine urämischen Erscheinungen zur Folge, 1—2 Gr. rufen jedoch bei Kaninchen bereits comatöse Zustände hervor *(Meissner)*. Hunde starben nach subcutaner Einspritzung von Harnstoff von $1^0/_0$ des Körpergewichtes nach voraufgegangenen Krämpfen durch Stillstand der Athembewegungen *(Gréhant & Quinquaud)*. (Die Hippursäure soll beim Frosche ganz ähnlich wirken.) Wenn auch der Harnstoff, in grossen Dosen in's Blut gebracht, den Tod unter Krämpfen bewirkt, so ist dies doch nicht mit den intermittirend auftretenden urämischen Anfällen zu verwechseln.

kohlensaurem Ammonium, 2. Da Einspritzung von kohlensaurem Ammonium den urämischen Erscheinungen ähnliche Störungen hervorruft, so glaubten *v. Frerichs & Stannius*, dass die Umsetzung des Harnstoffes im Blute in diese Substanz die Intoxication bedinge: Ammoniämie. Allein nach Nephrotomie oder Ureterenligatur, selbst mit gleichzeitiger Harnstoffinjection in das Blut, lässt eine tadelfreie chemische Untersuchung im Blute kein Ammoniak erkennen. Es kann daher auch eine spontane Ammoniakbildung im Blute nicht die Ursache der urämischen Erscheinungen sein *(W. Kühne & Strauch, Alf. Kruse)*.

von anderen Harnbestandtheilen. 3. Da bei Vögeln und Schlangen, die ganz vorwiegend Harnsäure entleeren, die Ureterenligatur gleichfalls comatöse Zustände hervorruft *(Zalesky)*, so musste auch an andere Substanzen gedacht werden, die möglicherweise die Vergiftungssymptome bewirken. *Meissner* sah nach Kreatinin-Einspritzung Mattigkeit und Zuckungen bei Hunden entstehen. *Cl. Bernard, Traube, Ranke, Astaschewsky, Feltz & Ritter* u. A. weisen die Erscheinungen einer Aufspeicherung der neutralen Kalisalze zu (vgl. §. 64), *Schottin & Oppler* denken an die Aufspeicherung der normalen oder abnorm zersetzten Extractivstoffe, *Thudichum* an Oxydationsstufen des Harnfarbstoffes. Vielleicht wirken viele Stoffe oder deren Zersetzungsproducte zusammen *(v. Voit, Perls, Rosenstein)*. — *R. Fleischer* fand dem urämischen Anfalle beim Menschen voraufgehend eine Verringerung in der Ausscheidung der Schwefel- und Phosphor-Säure.

Als ich verschiedene im Harne vorkommende Substanzen direct auf die Oberfläche des Grosshirns brachte (Kreatinin, Kreatin, saures phosphorsaures Kalium, Uratsediment aus Menschenharn), sah ich alle Zeichen der Urämie auftreten. Namentlich traten durch Ruhepausen getrennt völlig ausgeprägte Krampfanfälle auf, bei Hunden mit nachfolgendem Coma. Auch viele andere Nebenerscheinungen der urämischen Eklampsie liessen sich so erzeugen. [Harnstoff ist so unwirksam, schwach wirksam kohlensaures Ammoniak, Leucin, kohlensaures Natron, Chlornatrium, Chorkalium] (vgl. §. 380).

Giftigkeit des Harnes. Menschlicher Harn, Thieren unter die Haut oder in die Venen gespritzt, wirkt giftig, sogar tödtlich *(Cl. Bernard, Bocci, Schiffer)*, namentlich Fieberharn. Die giftigen Eigenschaften kommen den organischen und anorganischen Bestandtheilen zu *(Lépine & P. Aubert)*.

Harnsäure-Dyskrasie. Bei andauernd reichlicher N-haltiger Nahrungszufuhr, Spirituosengenuss und geringer Thätigkeit, zumal wenn die Athmungsthätigkeit eine Störung erlitten hat, kommt es im Blute nicht selten zu starker **Harnsäure-Ansammlung** — *(Garrod, Salomon)*. Letztere wird unter entzündlichen, schmerzhaften Anfällen in die Gelenke und deren Bänder und Knorpel deponirt, vornehmlich an Fuss und Hand (Gichtknoten, Arthritis urica); selten werden Nieren, Herz und Leber befallen. In den Umgebung dieser Depots nekrotisiren die Gewebe *(Ebstein)*.

280. Bau und Thätigkeit der Harnleiter.

Schleimhaut mit geschichtetem Uebergangs-epithel.

Nierenbecken und Ureter haben eine, aus zarten Bindegewebsfasern mit vielen eingelagerten Zellen gewebte Schleimhaut, auf welcher ein geschichtetes „Uebergangs-Epithel“ sitzt. Die tiefste Lage dieses letzteren führt rundliche, kleinere, weiche Zellen, dann folgt ein Lager mehr aufgerichteter, keulen- und kolbenförmiger Zellen, deren verjüngte Enden zwischen den Zellen der tiefsten Schichte wurzeln; die freie Fläche wird von würfelförmigen Zellen überdeckt, welche schliesslich noch ein homogener Cuticularsaum begrenzt. Unter dem Epithel findet sich eine Lage adenoïden Gewebes, in welchem zerstreute Lymphfollikel vorkommen *(Ad. Hamburger, H. Chiari)*. Im Bereiche des Nierenbeckens trägt die Schleimhaut vereinzelte, kleine, traubige Schleimdrüschen, die sich auch im Harnleiter finden *(Unruh, Egli)*.

Dreifache Muskel-schichte.

Die Muscularis besteht aus einer inneren, etwas stärkeren Längsschicht und aus einer äusseren, circulären, zu denen im unteren Drittel noch einige zerstreut liegende Bündel längs verlaufender Faserzüge hinzukommen: alle diese Lagen sind von Bindegewebe ziemlich stark durchwebt. Die äussere Bindegewebshülle bildet eine Art Adventitia, in welcher die gröberen Gefässe und Nerven liegen.

Sphincter der Pyramiden.

Die Schichten des Harnleiters lassen sich aufwärts bis zum Nierenbecken und zu den Kelchen verfolgen; sie überziehen schliesslich, auf die Basis der Pyramiden übergehend, diese selbst nur mit der Schleimhaut, während die Muskeln am Fusse der Pyramiden aufhören und hier durch circuläre Bündel noch eine Art von Sphincter um dieselben formiren *(Henle)* (pg. 498).

Nerven.

Die Blutgefässe versorgen die verschiedenen Schichten und bilden unter dem Epithel ein capillares Netzwerk. — Die relativ spärlichen, markhaltigen Nerven, in deren Umgebung Ganglien angetroffen werden, versorgen theils als motorische die Muskeln, theils dringen sie bis gegen das Epithel vor. Diese sind reflexanregend und sensibel (heftige Schmerzen bei Einklemmungen von Concrementen).

Mündung.

Der Harnleiter durchbohrt die Dicke der Blasenwand, indem er sie schräg in längerem Verlauf durchsetzt; die innere Oeffnung ist ein schräg nach innen und abwärts gerichteter Schlitz in der Schleimhaut, der mit einem zugeschärften, klappenartigen Vorsprung versehen ist (Fig. 163).

Fortbewegung des Harns im Ureter.

Die Fortbewegung des Harns durch den Harnleiter geschieht — 1. dadurch, dass das in der Niere unter höherem Drucke stets neu abgesonderte Secret das im Ureter befindliche, unter viel geringerem Drucke stehende, vor sich her treibt. — 2. Bei aufrechter Stellung rinnt der Harn durch seine Schwere im Harnleiter nieder. — 3. Die Muskeln des letzteren befördern durch peristaltische Bewegungen den Harn zur Blase. Letztere entstehen nur reflectorisch durch den eintretenden Harn [alle $^3/_4$ Minute einige Tropfen *(Mulder)*], oder durch directe Reizung; sie verlaufen mit einer Schnelligkeit von 20—30 Mm. in 1 Secunde stets abwärts (§ 301). — Je grösser die Spannung des Ureters durch den Harn, um so schneller erfolgen diese peristaltischen Bewegungen *(Sokoleff & Luchsinger)*.

Bei localer Reizung verläuft die Contraction nach beiden Seiten hin. Da *Engelmann* diese Bewegungen auch an solchen ausgeschnittenen Ureterenstücken sah, an denen weder Nervenfasern, noch Ganglien sichtbar waren, so glaubt er, dass sich die Bewegung durch directe Muskelleitung in den glatten Muskeln fortpflanze (ähnlich wie am Herzen; §. 64, I, 3).

Verhinderung der Rückstauung in den Nieren

Das Zurückstauen des Harns gegen die Niere hin wird verhindert: — 1. Dadurch, dass das im Nierenbecken und in den Kelchen unter hohem Drucke sich sammelnde Secret von allen Seiten her die Pyramiden zusammendrückt, so dass der Harn nicht in die, so durch Druck verschlossenen, Harncanälchen zurücktreten kann *(E. H. Weber)*. — 2. Tritt bei reichlicher Ansammlung von Harn

im Ureter (etwa bei Verstopfungen durch Concremente) die Musculatur zur Fortbewegung in lebhaftere Thätigkeit, so drückt der, die Pyramiden umgürtende Theil der Muskelfasern die Harncanälchen derartig zusammen, dass der Harn nicht in die Ausflussröhren der Harncanälchen zurücktreten kann. — Ein Zurücktreten von Harn aus der Blase in den Ureter ist theils dadurch erschwert, dass bei starker Spannung der Blasenwand der Harnleiter, soweit er innerhalb derselben liegt, mit zusammengepresst wird, theils dadurch, dass die Dehnung der Blasenschleimhaut die Ränder der schlitzförmigen Mündungen (Fig. 163) straff gegen einander spannt.

und in den Ureteren.

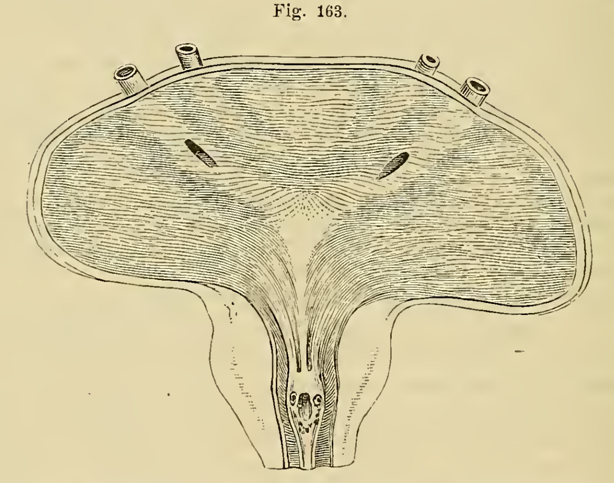
281. Bau der Harnblase und der Harnröhre.

Schleimhaut.

Die Schleimhaut der Harnblase ist der der Harnleiter nicht unähnlich; das geschichtete Epithel zeigt in der oberen Lage plattere Zellen. — Bei Füllung der Blase werden die Epithelien der Fläche nach gedehnter und dünner (*Paneth*, *London*, *Oberdieck*). — Die glatten Muskelfasern sind zu Bündeln angeordnet, die zwar vorwiegend eine äussere Lage longitudinaler und

Musculatur.

Fig. 163.



Unterer Theil der männlichen Harnblase mit dem Anfange der Uretra durch einen Medianschnitt der vorderen Wand geöffnet und ausgebreitet (nach *Henle*). Man erkennt die (hellen) Züge des Trigonum, die schlitzförmigen Ureterenöffnungen, die oben abgeschnittenen Ureteren und Samengefässe. Auf dem Colliculus seminalis erscheinen in der Mitte die grössere Oeffnung des Sinus prostaticus, jederseits davon die kleinere. runde Mündung des Ductus ejaculatorius und oberhalb beider die zahlreichen, punktförmigen Oeffnungen der. Ausführungsgänge der Glandula prostatica.

eine innere circulärer Fasern erkennen lassen, ausserdem aber vielfältig nach verschiedenen Richtungen hin unter Bildung eines weitmaschigen Balkennetzes sich durchkreuzen. Zwischen der Musculatur und der Schleimhaut befindet sich eine Schicht zarten, fibrillären, zellenhaltigen Bindegewebes mit elastischen Fasern untermischt.

Eine zu minutiöse Zergliederung der einzelnen Lagen und Züge der Blasenmusculatur hat zu irrthümlichen physiologischen Deutungen Anlass gegeben. — Hierher gehört die Aufstellung eines besonderen Musculus detrusor urinae, der aus den, vornehmlich an der vorderen und hinteren Fläche, vom Vertex bis zum Fundus vertical verlaufenden, Fasern bestehen soll. Ebenso ungerechtfertigt ist die Annahme eines besonderen Sphincter vesicae internus, in jener 6 bis 12 Mm. mächtigen, circulären Schicht glatter Muskeln, die den Anfang der Harn-

M. detrusor urinae.

M. sphincter vesicae internus.

röhre umgiebt und in ihrer Form die Trichtergestalt des Blasenausganges bilden hilft. Im Trigonum Lieutaudii sind zumal zwischen den Ureterenmündungen zahlreiche Muskelbündel, theils mit circulären, theils mit longitudinalen Fasern der Blasenwand zusammenhängend.

Trigonum vesicae.

In physiologischer Hinsicht ist daran festzuhalten, dass die Muskeln der Blase in ihrer Gesammtheit einen gemeinsamen Hohlmuskel darstellen, dem auch nur die einzige Function zukommt, bei der Contraction den Hohlraum allseitig zu verkleinern und den Inhalt zu entleeren. (Vgl. §. 308. A. 1.)

Die Blase bei einheitlichem Hohlmuskel.

Die Gefässe der Blase haben in ihrer Vertheilung Aehnlichkeit mit denen der Harnleiter. — Die Nerven-Zweige tragen (wie überhaupt an allen Stationen der ausser der Niere gelegenen Abführwege) Ganglien, die theils in der Mucosa, theils in der Muscularis liegen, und unter einander durch Fasern in Verbindung stehen *(Rud. Maier)*. — In der Harnblase sind Ganglien den motorischen Nerven eingeschaltet *(W. Wolff)*. Ihrer Function nach sind die Nerven motorische, sensible, reflexanregende und Gefässnerven.

Gefässe und Nerven.

Beim Weibe dient die Harnröhre allein als Ableitungsrohr des Harnbehälters. Die, aus zahlreichen fibrillären Binde- und elastischem Gewebe gebildete papillentragende Schleimhaut trägt ein geschichtetes Pflasterepithel; ausserdem sind eingelagert einige *Littre*'sche (Schleim-)Drüschen. Der Schleimhaut liegt zunächst eine Lage longitudinaler, glatter Muskelfasern auf und letzterer wieder eine Schicht circulärer. Diese Schichten sind von sehr reichen Bindegewebs- und elastischen Fasern durchwebt und enthalten ausserdem bedeutend erweiterte, in ihrem Bau an cavernöse Räume erinnernde Venenplexus.

Die weibliche Harnröhre.

Der eigentliche Sphincter uretrae ist ein quergestreifter, durch den Willensimpuls sich zusammenziehender und auch durch ihn erschlaffender Muskel, der theils aus transversalen, vollkommen ringförmigen Fasern besteht, die sich bis zur Mitte der Harnröhre abwärts erstrecken (den glatten circulären zunächst anliegend), theils aus longitudinalen, die nur an der hinteren Harnröhrenwand aufwärts bis zum Blasengrund, abwärts zwischen den circulären Zügen sich verlieren. Weitere circuläre Fasern liegen unterhalb der Mitte der Harnröhre, nur vereinzelt an der vorderen Fläche derselben *(Henle)*.

M. sphincter uretrae.

In der männlichen Harnröhre ist das Epithel der Pars prostatica noch dem der Blase ähnlich, in dem häutigen wird es ein geschichtetes, in dem cavernösen Theile ein einfaches Cylinderepithel. Die, unter dem geschichteten Epithel papillentragende Schleimhaut enthält, zumal im hinteren Theile, die Schleim absondernden *Littre*'schen Drüsen.

Männliche Harnröhre.

Glatte Muskelfasern finden sich im prostatischen Theile als Längsschicht, besonders am Colliculus seminalis, in dem membranösen Abschnitt sind vornehmlich circuläre Züge mit zwischengeschobenen longitudinalen; der cavernöse Theil hat hinten zarte circuläre, nach vorn nur vereinzelte schiefe und longitudinale, unbedeutende Bündel.

Was die Verschlussvorrichtung der männlichen Harnröhre anbetrifft, so ist zunächst darauf hinzuweisen, dass der, von den Anatomen so genannte Sphincter vesicae internus, welcher, aus glatten Muskelfasern bestehend, noch als integrirender Theil der Blasenmusculatur abwärts bis innerhalb der Pars prostatica uretrae oberhalb des Colliculus seminalis den Harnröhrenanfang umkreist, gar kein Schliessmuskel ist. Der eigentliche, quergestreifte Sphincter uretrae (sive Sph. vesicae externus) liegt unterhalb des letzteren. Er ist ein völlig ringförmig um die Harnröhre herum geschlossener Muskel (dicht über dem Eintritt der Uretra in das Septum urogenitale) an der Spitze

M. sphincter uretrae.

der Prostata, wo seine Fasern mit denen des darunter belegenen Musc. transversus perinei profundus Bündel austauschen.

Es gehören zu diesem Schliessmuskel auch noch longitudinale Fasern, welche längs des oberen Randes der Prostata von der Blase her herabziehen. Vereinzelte transversale Bündel kommen vorn von der Fläche des Blasenhalses her; sodann gehören noch zu dem Schliessmuskel jene transversalen Züge, welche innerhalb der Prostata selbst dem Gipfel des Colliculus seminalis gegenüber liegen, einem starken Querbalken ähnlich vor dem Anfang der Uretra quer in die Substanz der Prostata hinein ziehend *(Henle)*.

Blut- und Lymphgefässe.

In der Harnröhre des Mannes bilden die Blutgefässe unter dem Epithel ein reiches capillares Maschenwerk, unter welchem ein lymphatisches weitmaschiges Gefässnetz liegt.

282. Ansammlung und Zurückhaltung des Harnes in der Blase, — Entleerung des Harnes.

Zurückhalten des Harnes.

Nach der Entleerung der Blase sammelt sich der Harn auf's Neue unter ganz allmählicher Dehnung wieder an. So lange das Quantum des Harns ein nur mässiges ist, genügt völlig die Elasticität der die Harnröhre umgebenden elastischen Fasern und die des Musc. sphincter uretrae (beim Manne noch dazu die der Prostata), um den Harn in der Blase zurückzuhalten. Es beweist dies schon der Umstand, dass beim Leichnam der Harn die Blase nicht verlässt.

Wirkung der Elasticität der Gewebe am Ostium uretrae.

Sobald jedoch die Blase sich stärker füllt (bis zu 1,5 bis 1,8 Liter), wobei ihr Scheitel über die Schamfuge emporsteigt, so dehnen sich die Blasenwände unter mässiger Erregung der sensiblen Nerven derselben (Gefühl der gefüllten Blase), und zugleich wird die Uretralöffnung durch diese Dehnung derartig dilatirt, dass etwas Harn in den Anfangstheil der Harnröhre einzutreten beginnt.

Ausser der bewussten Empfindung der vollen Blase ruft diese Spannung aber auch Reflexe hervor, und zwar sowohl der Blasenwände, die sich nun periodisch leicht um den flüssigen Inhalt zusammenziehen, (es lässt sich diese Bewegung einigermaassen mit einer intermittirenden Peristaltik vergleichen), als auch des quergestreiften M. sphincter uretrae, der die Harnröhre beim Andrange eines jeden Harntropfens reflectorisch schliesst. So lange die Spannung der Blase keinen hohen Grad erreicht hat, überwiegt die reflectorische Thätigkeit des quergestreiften Schliessmuskels (wie es im Schlafe der Fall ist); bei fortschreitender, höherer Dehnung jedoch überwinden die Blasenwände den Harnröhrenverschluss, und die Blase wird entleert, (wie es normalmässig bei kleinen Kindern der Fall zu sein pflegt).

Reflexbewegung des M. sphincter uretrae.

Eigenbewegungen der Blase.

Leichte Eigenbewegungen der Blase fand man bei psychischen Erregungen (Harnentleerung bei Angst), bei sensiblen Reizen *(P. Bert, v. Basch, Meyer)*, bei gewissen Erregungen des Gehörorganes, bei Anhalten des Athems und Stillstand des Herzens. Periodische leichte Schwankungen gehen auch mit den Blutdrucksschwankungen einher. Nach tiefen Inspirationen hören diese Blasencontractionen auf, ebenso in der Apnoe *(Mosso & Pellacani)*. Auch ausgeschnittene Froschblasen und selbst ganglienfreie Stücke derselben zeigen rhythmische Contractionen, welche sich durch Erwärmung steigern *(Pfalz)*.

Bei Heranwachsenden kommt in Betracht, dass der Harnröhrenschliesser dem Willen in der Art unterworfen ist, dass er sowohl willkürlich energisch zusammengezogen werden kann, (wobei ihm bei grösster Anstrengung des Zurückhaltens der M. bulbocavernosus beim Manne unterstützend hilft, bei dessen Wirkung zugleich der Sphincter ani in Action tritt), als auch, dass seine reflectorische Erregung willkürlich gehemmt werden kann, so dass er völlig erschlafft. Letzteres findet stets statt, wenn die Blase willkürlich entleert wird.

Willkürliche Bewegung des M. sphincter uretrae.

Die, für die besprochenen Mechanismen thätigen Nerven sind: — 1. Die motorischen Nerven des Musc. sphincter uretrae liegen im N. pudendus (vordere Wurzeln des 3. und 4. Sacralnerven): ihre Durchschneidung hat, sobald die Füllung der Blase bis zur Dehnung der Uretralöffnung vorschreitet, Harnträufeln (Incontinentia urinae) zur Folge. — 2. Die sensiblen Harnröhrennerven, welche die vorbenannten reflectorisch anregen, treten durch die hinteren Wurzeln des 3., 4. und 5. Sacralnerven zum Rückenmark. Auch ihre Durchschneidung hat Harnträufeln zur Folge. Das Centrum des Reflexes liegt bei Hunden am 5., bei Kaninchen am 7. Lendenwirbel *(Budge)*. — 3. Vom Grosshirn (Willensorgan) verlaufen Fasern durch den Pedunculus cerebri (Fuss desselben) und die Vorderstränge des Rückenmarkes (nach *Mosso & Pellacani* durch die Hinterstränge und die hinteren Theile der Seitenstränge) zu den Bewegungsfasern des Harnröhrenschliessers. — 4. Auf derselben Bahn (vielleicht vom Sehhügel (?) aus) verlaufen die Hemmungsfasern des Reflexes des Harnröhrenschliessers im Rückenmarke abwärts bis zur Gegend des Austrittes des 3.—5. Sacralnerven. — 5. Durch das Rückenmark aufwärts zum Gehirne (Bahn unbekannt) verlaufen endlich die Gefühlsnerven der Harnröhre und der Blase, welche das Gefühl der Blasenfüllung und des Harndranges in die Harnröhre vermitteln. (Zum Theil laufen sowohl sensible, als auch motorische Fasern durch die Bahn des Sympathicus.)

Nerven-Mechanismus für die Retention und Entleerung des Harnes.

Quere Durchtrennung des Rückenmarkes (oberhalb des Nervenaustrittes) hat stets in erster Linie Harnverhaltung zur Folge, wobei sich die Blase ausdehnt. Es rührt dies daher, weil — 1. die Rückenmarksdurchtrennung gesteigerten Reflex des Harnröhrenschliessers zur Folge hat (§ 363. 2), und — 2. weil die Hemmung dieses Reflexes nicht mehr erfolgen kann.

Wird unter steigender Dehnung der Blasenwände endlich rein mechanisch auch die Uretralöffnung dilatirt, so erfolgt Harnträufeln. Doch fliesst stets nur tropfenweise die, das Spannungsmaximum (bei der die Harnröhre noch schliesst) übersteigende, geringe Harnmenge ab. Daher dehnt sich mehr und mehr die Blase aus, da die Spannung der dauernd gedehnten Wände mehr und mehr nachlässt, und die Blase kann zu enormer Grösse gedehnt werden. Es kommt fast constant in der Blase zur ammoniakalischen Zersetzung des lange aufgespeicherten Harnes, wodurch Katarrhe und Entzündungen der Blase hervorgerufen werden (vgl. pg. 521). — Die vorstehenden Thatsachen

kann ich nach den Versuchen von *Budge*, bei deren Ausführung ich betheiligt war, bestätigen.

Willkürliche Harnentleerung bei beliebigem Füllungsgrade der Blase.

Ueber die willkürliche Harnentleerung bei beliebigem geringeren Füllungsgrade der Blase sind die Anschauungen noch nicht geeinigt. Dieselbe wird zum Theil so gedeutet, als würde vom Willensorgane aus durch die Bahn des Pedunculus cerebri, die Vorderstränge des Rückenmarkes und weiter durch die vorderen Wurzeln des 3. und 4. Sacralnerven, sowie zum Theil durch motorische Fasern aus dem 2.—5. Lumbalnerven (vornehmlich dem 3.) direct auf die glatte Musculatur der Blase gewirkt, da nämlich durch elektrische Reizung dieser ganzen Bahn Blasencontraction erzielt werden kann. Ich halte diese Ansicht für unstatthaft. Vorher will ich noch erwähnen, dass, wie *Budge* mitgetheilt hat, die sensiblen Nerven der Blasenwände durch den 1., 2., 3., 4. Sacralnerven in das Rückenmark treten, und ausserdem auch zum Theil durch die Bahn des Plexus hypogastricus und von ihm endlich durch die Rami communicantes in das Rückenmark.

Die Blasenmusculatur wird nicht direct willkürlich, sondern reflectorisch erregt.

Nach meiner Auffassung kann die glatte Blasenmusculatur nie direct willkürlich, sondern stets nur durch reflectorische Anregung in Contraction versetzt werden. Wollen wir bei nur schwach gefüllter Blase willkürlich harnen, so erregen wir zuerst die sensiblen Nerven des Harnröhrenanfanges entweder dadurch, dass wir Contraction oder Erschlaffung des Sphincter uretrae bewirken, oder dadurch, dass wir durch Hülfe der Bauchpresse etwas Harn in die Uretralmündung pressen. Die sensible Erregung bringt reflectorische Contraction der Blasenwände hervor, wozu sogar die Lenkung der Aufmerksamkeit auf das Gefühl am Harnapparate meist genügt. Zu gleicher Zeit wird vom intracraniellen Hemmungscentrum des Reflexes des Harnröhrenschliessers die Wirkung dieses willkürlich hintangehalten. Das Centrum für die reflectorische Anregung der Bewegung der Blasenwandung liegt etwas höher im Rückenmarke, als das für den Sphincter uretrae; beim Hunde am 4. Lumbalwirbel *(Gianuzzi, Budge).*

Da auch Reizung der Gefühlsnerven durch schmerzhafte Erregungen reflectorisch Blasencontractionen bedingt, — (hierher glaube ich, ist die Erfahrung zu rechnen, dass Kinder bei Zahnbeschwerden öfter nächtlich unwillkürlich den Harn entleeren) — so hat das Centrum wahrscheinlich grössere Ausdehnung aufwärts, vielleicht bis zum vorderen Sehhügeltheil *(Bechterew & Mislawski).* — Nach Durchtrennung des Rückenmarkes sollen im weiteren Verlaufe auf sensible Reizung der unteren Körpertheile reflectorische Bewegungen der Blase hervorgerufen werden können *(Mosso & Pellacani).* — Auch durch das Ggl. mesentericum inferius (Katze) kann reflectorisch Blasencontraction erzielt werden.

Nach Durchschneidung aller Blasennerven hat Verblutung mit Erstickung durch directe Erregung der Blasenmuskeln noch Contractionen zur Folge. Es ist jedoch bis jetzt nicht gelungen, die Hemmungsorgane des Schliessmuskels im Gehirn künstlich zu erregen *(Sokowin, Kowalewsky).*

Der sogenannte M. sphincter vesicae verschliesst die Blase nicht.

Der vorstehenden Darstellung entsprechend bietet die Retention und Entleerung des Harnes analoge Verhältnisse mit der der Faeces (vgl. §. 164). Es soll noch schliesslich auf folgende Verhältnisse hingewiesen werden: — 1. Eine dauernde reflectorische Erregung des Harnröhrenschliessers (tonische Innervation) scheint ebenso zu fehlen, wie an dem Afterschliesser; erst die jedesmalige

sensible Erregung weckt den Reflex. — 2. Wir können dem Sphincter vesicae der Anatomen, der aus glatten Muskelfasern besteht, einen Antheil an dem Blasenverschluss [etwa durch reflectorische tonische Innervation *(Heidenhain, Colberg)*] nicht zuerkennen, zumal ich mit *Budge* gesehen, dass nach Wegnahme des quergestreiften Sphincter uretrae eine Reizung jenes muskulösen Ringes niemals Blasenverschluss erzeugen konnte. — Auch *L. Rosenthal* und *v. Wittich* konnten sich von dem Vorhandensein eines Tonus dieses Muskelringes nicht überzeugen. Selbst eine nur unterstützende Betheiligung, wie *Kuppressow* will, kann ihm nicht zugesprochen werden. — Nachdem schon *Sanctorius* (1631) sich anatomisch von dem Vorhandensein eines selbstständigen Sphincter vesicae nicht überzeugen konnte, ist dessen Existenz weiterhin entschieden von *Barkow* und *Henle* bestritten worden.

Veränderung des Harnes in der Blase.

Der Harn erleidet bei seinem Verweilen in der Blase Veränderungen. Nach *Kaupp*, der bei gleicher Nahrungsaufnahme den länger oder kürzer in der Blase zurückgehaltenen Harn untersuchte, soll die Retention eine Vermehrung des Kochsalzes, eine Verminderung des Harnstoffes und des Wassers nach sich ziehen. Die Verminderung des letzteren ist bei gleichzeitigem Schwitzen noch viel erheblicher *(Wundt)*. Sehr lange verhaltener Harn verfällt der ammoniakalischen Zersetzung (pg. 521).

Die Frage, ob die Blasenschleimhaut resorbire, — ist von *Cl. Bernard* bejaht (Hund); auch nach *Fleischer & Brinkmann, Maas & Pinner, Mosso & Pellacani* soll eine äusserst langsame und geringfügige Resorption (von Jodkalium und wohl auch) von löslichen Stoffen überhaupt vorkommen. *Maas & Pinner* sahen auch die Harnröhrenschleimhaut resorbiren.

Schichtenweise Ablagerung des Harnes.

Da die Harnleiter mehr gegen den Grund der Blase einmünden, so sind die zuletzt abgesonderten Harnmengen stets die untersten. Unter wechselnden Verhältnissen der Secretion kann sich daher (bei ruhiger Lage) der Harn schichtweise in der Blase lagern, so dass man sogar noch bei der Entleerung die verschiedenen Schichten deutlich erkennen kann *(Edlefsen)*.

Druck in der Blase.

In ruhiger Rückenlage ist der Druck in der Blase = 13—15 Ccmtr. Wassersäule. Steigerung des intraabdominalen Druckes (durch Einathmung, actives Ausathmen, Husten, Pressen) steigert natürlich den Druck in der Blase; ebenso wirkt aufrechtes Stehen wegen des Druckes der Eingeweide von oben *(Schatz, Dubois)*.

Schnelligkeit der Harnentleerung.

Bei der Harnentleerung ist die ausgetriebene Menge anfangs klein; sie nimmt weiter in gleicher Zeit zu, gegen Ende der Entleerung wieder ab. Bei Männern werden die letzten Partien aus der Harnröhre durch willkürliche Contraction des Bulbocavernosus herausgeschleudert. Erwachsene Hunde acceleriren den Harnstrahl fortwährend rhythmisch durch Wirkung dieses Muskels.

283. Krankhafte Störungen der Harnretention und der Harnentleerung.

Harnverhaltung.

Störungen in der Mechanik der Harnretention und Entleerung vermag der Arzt nur an der Hand der mitgetheilten physiologischen Verhaltnisse auf ihre Ursache zurückzuführen. Harnverhaltung (Ischurie) findet sich: — 1. Bei Unwegsamkeit der Harnröhre (Fremdkörper, Concremente, Stricturen, Prostataschwellungen); — 2. bei Lähmung oder Erschöpfung der Blasenmuskeln (letzteres auch nach der Entbindung in Folge des Druckes der Kindestheile gegen die Blase); — 3. primär nach Rückenmarksdurchtrennung (pg. 549); — 4. bei Störung des Willensimpulses auf die Hemmung des Harnröhrenschliesser-Reflexes, sowie bei erhöhtem Reflex des Harnröhrensphincters.

Incontinenz.

Incontinentia urinae (Stillicidium urinae) tritt auf in Folge von — 1. Lähmung des Harnröhrenschliessers. — 2. Gefühllosigkeit der Harnröhre, wodurch der Reflex des Schliessers fortfallen muss. — 3. Secundär ist Harnträufeln stets Folge von Rückenmarks-Durchtrennungen (oder krankhaften Entartungen). — Harnzwang (Strangurie) wird als excessiver Reflex der Blasenwände und des Schliessmuskels in Folge von Reizung der Blase und Harnröhre beobachtet (bei Entzündungen, Reizungen, Neuralgien). Die sogenannte Enuresis nocturna (nächtlicher unwillkürlicher Harnfluss) kann Folge gesteigerter Reflexthätigkeit der Blasenwand sein, oder Schwächung des Schliessmuskelreflexes. Ueber den Einfluss des gestörten Willensorganes (zumal bei einseitiger Verletzung, Apoplexie u. dgl.) ist nichts Sicheres bekannt.

Strangurie.

Enuresis.

284. Vergleichendes. — Historisches.

Vergleichendes. Bei den Wirbelthieren findet sich vielfach eine Vereinigung der Harn- mit den Generations-Organen vor (mit Ausnahme der Knochenfische). Die, in der ersten Embryonalzeit als Excretionsorgan dienende „Urniere" (*Wolff*'scher Körper) übernimmt bei Fischen und Amphibien zeitlebens fortdauernd diese Rolle (*Gegenbaur*). *Pisces.* Die Myxinoïden (Cyclostomen) besitzen die einfachsten Nieren: jederseits einen langen Harnleiter, dem reihenweise kurzgestielte, Glomeruli-haltige Kapseln aufsitzen. Beide Ureteren münden in den Porus genitalis. Bei den übrigen Fischen liegen die Nieren, oft lang gestreckt, als compactere Massen an beiden Seiten der Wirbelsäule. Die beiden Ureteren vereinigen sich zur Uretra, die stets hinter dem After mündet, entweder mit der Geschlechtsöffnung vereint oder hinter dieser; bei Stören und Haien bilden After und Uretramündung zusammen eine Cloake. Auch blasenartige Bildungen, welche morphologisch jedoch der Harnblase der Säuger nicht gleichen, kommen bei Fischen vor, entweder an jedem Harnleiter (Roche, Hai), oder an der Vereinigung beider.

Amphibia. Bei den Amphibien gehen die Vasa efferentia der Hoden eine Verbindung mit den Harncanälchen ein; der Hoden-Nierengang tritt (beim Frosche) mit dem der anderen Seite zusammen, und beide gehen vereint in die Cloake, während die geräumige Harnblase durch die vordere Wand der Cloake ausmündet.

Reptilia. Von den Reptilien aufwärts ist bei allen Vertebraten die Niere nicht mehr die persistirende Urniere, sondern ein neugebildetes Organ. Bei den Reptilien ist sie meist länglich abgeplattet; die Ureteren münden gesondert in die Cloake. Saurier und Schildkröten besitzen eine, in die vordere Wand der letzteren mündende Blase. — *Aves.* Bei den Vögeln münden die isolirt bleibenden Harnleiter in den, in die Cloake eingehenden Sinus urogenitalis nach Innen von den Ausführungsgängen der Geschlechtsdrüsen. Die Blase fehlt constant. — *Mammalia.* Bei den Säugern bestehen die Nieren oft aus vielen kleinen Läppchen (Renculi), z. B. beim Seehund, Delphin, Rind.

Wirbellose: Mollusca. Unter den Wirbellosen besitzen die Weichthiere Excretionsorgane in Form von Canälen, welche mit einer äusseren und mit einer, in den Leibesraum führenden, inneren Oeffnung ausgestattet sind (und mitunter auch als Oviducte functioniren). Bei den Muscheln ist dieser Canal zu einem schwammigen, an der Kiemenbasis liegenden, mit flimmernden Secretionszellen besetzten Organe (*Bojanus*'sches Organ) aufgelockert, das oft einen grösseren centralen Hohlraum besitzt. Der innere (flimmernde) Ausführungsgang geht in den Pericardialraum, der äussere (mitunter mit den Geschlechtsöffnungen vereinigt) mündet auf der äusseren Körperoberfläche. — In dem (meist unpaaren) analogen, oft contractilen Organ der Schnecken ist Guanin (pg. 539) nachgewiesen. Das Organ vermag merkwürdiger Weise nicht allein Wasser aus dem Blute abzuscheiden, sondern auch Wasser in dasselbe hineinzuleiten. Sackartige, in die Mantelhöhle ausmündende, mit Drüsen versehene Excretionsorgane (an den Kiemengefässstämmen liegend) besitzen die Cephalopoden.

Articulata. Insecten, Spinnen und Tausendfüsse haben die sogenannten *Malpighi*'schen Gefässe, theils als Harnsäure-bereitende Excretionsorgane, theils auch als Gallenorgane). Diese Gefässe sind lange Schläuche, welche in den Anfangstheil des Dickdarms einmünden. Bei den Krebsen haben Blindschläuche des *Vermes.* Nahrungsrohres wohl ähnliche Functionen. — Bei den Plattwürmern sind die Excretionsorgane längsverlaufende Röhren; bei den Bandwürmern 2, durch die ganze Kette sich erstreckend, (bei den Taenien an der Grenze der Glieder durch eine breite Verbindung anastomosirend). Bei den Trematoden (Distomum) mündet das ramificirte Organ am hinteren Körperende. Auch bei den meisten Rundwürmern bilden Schläuche, die vereinigt auf einem Porus in der Bauchlinie ausmünden, das Excretionsorgan. — Die Ringelwürmer besitzen, fast in allen Körpersegmenten paarig, die sogenannten „Schleifencanäle", d. h. Röhren (oft viel verschlungen), welche mit einer inneren, wimpernden Oeffnung in der Bauchhöhle beginnen und aussen auf der ventralen Körperoberfläche mit der *Radiata.* äusseren Oeffnung münden. — Bei den Seeigeln, Seesternen und Medusen *Spongiae.* ist das Wassergefässsystem zugleich das Excretionsorgan. — Auch bei den Spongien können die, den Körper durchziehenden, Wasser führenden Gänge noch als solche gelten.

Historisches — *Aristoteles* lässt den Harn aus dem in die Nieren fliessenden Blute entstehen, der dann durch die Ureteren in die Blase rinnt; er weist auf die relativ bedeutende Grösse der menschlichen Harnblase hin. — *Berengar* (1521) sah, als er Wasser in die Nierengefässe spritzte, Flüssigkeit aus den Papillen hervordringen. — *Massa* (1552) fand Lymphgefässe an den Nieren. — *Eustachius* († 1580) unterband die Harnleiter und fand darnach die Blase leer. — *Cusanus* (1565) beschäftigt sich mit der Farbe und mit dem Gewichte des Harnes. — *Rousset* (1581) betont die musculöse Natur der Wände der Blase, an denen *Sanctorius* (1631) keinen besonderen Schliessmuskel erkennen konnte, — dagegen *Vesling* (1641) bereits das Trigonum (Lieutaudii) (1753) beschreibt. — Die ersten wichtigeren chemischen Arbeiten unternahm *van Helmont* 1644: er stellte die festen Bestandtheile des Harnes dar, fand unter ihnen das Kochsalz, statuirte das höhere specifische Gewicht des Fieberharnes und erklärte das Entstehen der Harnsteine aus den festen Beständen des Urins. — Ueber die Auffindung einzelner Harnbestandtheile ist zu bemerken: *Scheele* entdeckte 1776 die Harnsäure und den phosphorsauren Kalk, — *Brand* und *Kunckel* den Phosphor, — *Rouelle* 1773 den Harnstoff, der von *Fourcroy* und *Vauquelin* 1799 benannt wurde, — *Berzelius* die Milchsäure, — *Seguin* Eiweiss im pathologischen Harn, — *J. v. Liebig* die Hippursäure, — *Heintz* und *v. Pettenkofer* Kreatin und Kreatinin, — *Wollaston* 1810 das Cystin, — *Marcet* das Xanthin, — *Lindbergson* die kohlensaure Magnesia. — Ueber die neueren histologischen, physiologischen und chemischen Untersuchungen ist im Texte berichtet.

Historisches.

Thätigkeit der äusseren Haut.

285. Bau der Haut.

Die äussere Haut (2,3—2,7 Mm. dick —; specifisches Gewicht 1,057) setzt sich zusammen aus der Lederhaut (Chorium, Cutis) und der sie überkleidenden Epidermis.

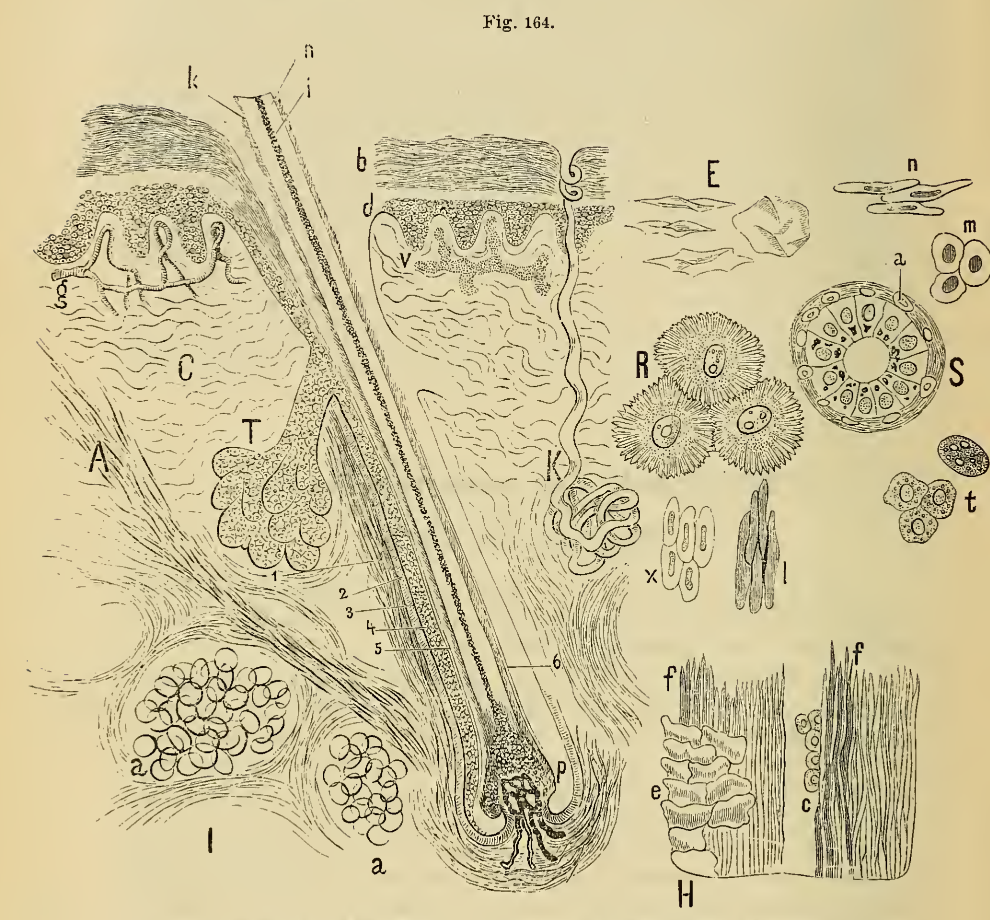
Das Chorium: Papillen.

Das **Chorium** — (Fig. 164 I C) bildet auf der ganzen Oberfläche zahlreiche (0,1—0,5 Mm. hohe) Papillen, von denen die grössten an der Volarfläche von Hand und Fuss, sowie an der Brustwarze und an der Eichel angetroffen werden. Die Mehrzahl der Papillen trägt capillare Blutgefässschlingen (g); in beschränkten Hautbezirken finden sich auch sogenannte Tastkörperchen (Fig. 165. a) in denselben vor (§. 426). Die Papillen stehen auf der Haut gruppenweise auf den kleinen Terrains hervor, welche von den, noch makroskopisch sichtbaren, zarten Hautfurchen umgrenzt werden; an der Volarfläche von Fuss und Hand der Reihe nach auf den charakteristisch angelegten Cutisleistchen. Die Lederhaut besteht aus einem dichten, überall gleichmässig gewebten *(Tomsa)* Geflechte elastischer Fasern (zarteren in den Papillen, stärkeren in den tiefen Schichten), denen fibrilläres Bindegewebe (mit Bindegewebskörperchen und Lymphoidzellen) beigemischt ist. In den tiefsten Schichten nimmt letzteres überhand und bildet hier durch Verflechtung seiner Bündel länglich rhombische, meist mit Fettgewebe gefüllte Maschenräume (a a), deren Längsausdehnung der der grössten Spannung der Haut an der betreffenden Körperstelle entspricht *(C. Langer)*. Darunter liegt das subcutane Zellgewebe, welches jedoch an manchen Stellen (§. 244) ohne Fettzellen ist. An manchen Punkten heften feste, fibröse Bindegewebszüge die Haut an unterliegende Fascien, Bänder oder Knochen (Tenacula cutis); an anderen Stellen, zumal über hervorstehenden

Pars reticularis.

Knochentheilen, finden sich die, mit synoviaartiger Flüssigkeit gefüllten Bursae subcutaneae mucosae, deren Wände zum Theil mit Endothel bekleidet sind.

Fig. 164.



Histologie der Haut und der Epidermoidalgebilde.
I Querschnitt durch die Haut mit Haar und Talgdrüse *(T)* (Chorium und Epidermis verjüngt ausgezeichnet). — 1 äussere, — 2 innere Faserhaut des Haarbalges; — 3 Cuticula des Haarbalges; — 4 äussere Wurzelscheide; — 5 *Henle*'s Schicht der inneren Wurzelscheide; — 6 *Huxley*'s Schicht derselben. — *p* Haarwurzel auf der gefässhaltigen Haarpapille befestigt; — *A* Musculus arrector pili; — *C* Chorium; — *a* Unterhautfettgewebe; — *b* Hornschicht; — *d Malpighi*'sche Schleimschicht der Epidermis; *g* Gefässe der Hautpapillen, *v* Lymphgefässe derselben. — *h* Hornsubstanz, *i* Markcanal, *k* Epidermis des Haares. — *K* Knäueldrüse. — *E* Epidermisschüppchen aus der Hornschicht, theils seitlich, theils von der Fläche gesehen. — *R* Riffzellen aus dem *Malpighi*'schen Stratum; *n* oberflächliche, *m* tiefe Nagelzellen. — *H* Haar stärker vergrössert: *e* Epidermis, *c* Markcanal mit Markzellen, *f f* Faserzellen der Haarsubstanz. — *x* Zellen der *Huxley*'schen Schicht, — *l* die der *Henle*'schen Schicht. — *S* Querschnitt durch eine Knäueldrüse der Achselhöhle, *a* glatte Muskelfasern der Umgebung. — *t* Zellen einer Talgdrüse zum Theil mit fettreichem Inhalt.

Glatte Muskelfasern trifft man in den obersten Choriumschichten, zumal an den Streckseiten *(Neumann)*, ferner namentlich in der Brustwarze, dem Warzenhof, am Präputium, Damm und in ganz besonderer Mächtigkeit in der Tunica dartos des Scrotums.

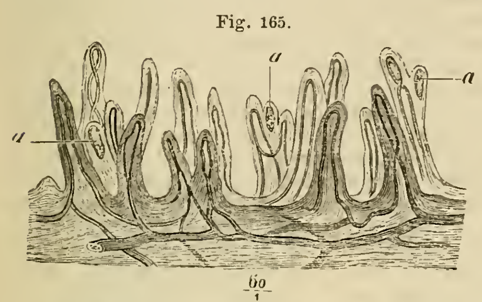
Bei Silberarbeitern sind die elastischen Fasern der Handhaut durch aufliegendes reducirtes Silber stellenweise geschwärzt, (ebenso in der medicamentösen Argyrie *(Blaschko)*.

Die Epidermis:

Die Epidermis — ist eine 0,08—0,12 Mm. dicke Lage geschichteten, mit Kittsubstanz vereinigten Pflasterepithels. Die tiefste Schicht, die Schleimschicht (d), (Rete Malpighii), besteht aus mehreren Lagen protoplasmatischer, gekernter, hüllenloser, (bei den farbigen Rassen, sowie am Scrotum und Anus gefärbten) Riffzellen (R), (von denen die tiefsten mehr cylindrisch und senkrecht stehend sind), zwischen denen zerstreute lymphoide Wanderzellen angetroffen werden *(v. Biesiadecki)*, welche den Epithelien wichtiges Bau- und Nähr-Material zuführen *(Aeby)*. Starke Vergrösserungen lassen die Zellen mit einer fibrillären Structur ausgestattet sein *(Blaschko)*. Die Spalten zwischen den Stacheln gelten als Lymphwege *(Bizzozero, Key & Retzius)*. Die oberflächlicheren Schichten (b) (Stratum corneum) bestehen aus flacher werdenden, verhornten, kernlosen, in Natronlauge aufquellenden Epidermis-Schüppchen (E). — Den Uebergang zwischen diesen beiden Schichten bildet eine (zumal an dicker Epidermis deutliche) Lage heller erscheinender Uebergangsformen von Zellen (Stratum lucidum, *Oehl*, — zwischen b und d). — Die obersten Schichten der Epidermis stossen sich fortwährend ab, während aus der Tiefe stets neue Zellenlager, durch Theilung der Rete-Zellen hervorgehend, emporrücken. Hierbei nehmen allmählich die emporgehobenen Zellen den mikroskopischen und chemischen Charakter der Hornschicht an.

Schleimschicht. *Hornschicht.* *Helle Schicht.*

Fig. 165.



Hautpapillen, ihre Epidermis abgelöst, die Gefässe injicirt; *a a* je ein *Meissner*'sches Körperchen bergende Tastpapillen; die übrigen sind Gefässpapillen.

Pigmentbildung.

In der Epidermis selbst und ebenso in den Epidermoidalgebilden wird kein Pigment gebildet; wo sich solches findet, ist es vom unterliegenden Bindegewebe aus durch sternförmige Wanderzellen eingetragen *(Aeby, Ehrmann, Riehl, Kölliker, List)* (§. 289). So erklärt es sich auch, dass weisse Epidermisstücke, von einem Weissen auf einen Neger übertragen (§. 247), alsbald dunkel werden *(Karg)*.

Gekörnte Schicht.

In derjenigen Schicht der Epidermis, in welcher der Verhornungsprocess vor sich geht, also von den höheren Riffzellenschichten bis zur eigentlich verhornten Epidermis, enthalten die Zellen zwei Arten von Körnern *(Auffhammer)*: die albuminoiden, intracellulären Hyalin- *(Waldeyer)* und die fettartigen extracellulären Eleïdin-Körner *(Ranvier)*, die in analoger Weise alle Horngebilde an der Verhornungsgrenze zeigen *(Waldeyer)*; letztere färben sich durch Alkanna, erstere durch Hämatoxylin *(Buzzi)*.

286. Nägel und Haare.

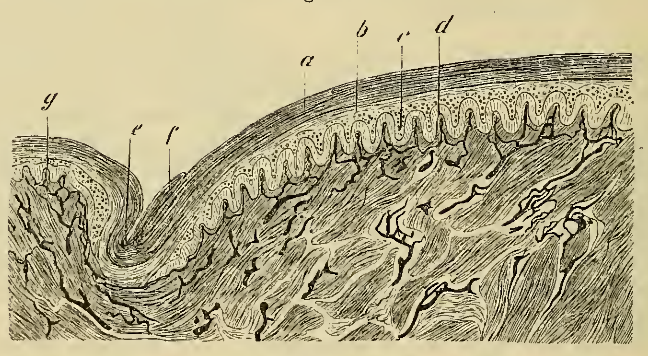
Nägel.

Die Nägel — bestehen aus zahlreichen Schichten fest miteinander verbundener, verhornter, stachlicher Epidermiszellen, welche durch Laugen isolirt werden können und zugleich aufquellend einen Kern erkennen lassen (Fig. 164 n m).

Nagelbett. Nagelfalz. Die ganze Unterfläche des Nagels ruht auf dem Nagelbette: der hintere und die seitlichen Ränder stecken in einer vertieften Rinne, dem Nagelfalze (Fig. 166. e). Das Chorium unter dem Nagel trägt im ganzen Bereiche des Nagelbettes längsgerichtete Reihen (Leisten) von Papillen (Fig. 166. d). Ueber diesen liegt zunächst (gerade wie auf der Haut an anderen Stellen) das vielfach geschichtete Stachel-Zellenlager des *Malpighi*'schen Schleimnetzes (Fig. 166. c); oberhalb dieses ist der Nagel ausgebreitet, der somit das Stratum corneum des Nagelbettes darstellt (Fig. 166. a). Der hintere Nagelfalz und der halbmondförmige, hellere Theil des Nagels (die Lunula) ist die Wurzel des Nagels; sie ist [mit Ausnahme eines schmalen Saumes ringsumher *(Hebra)*] *Nagelmatrix.* zugleich die Matrix, von welcher das Wachsthum des Nagels ausgeht (pg. 476). Das weissliche Möndchen (auch an isolirten Nägeln vorhanden) beruht auf einer geringeren Durchsichtigkeit dieser hinteren Nagelpartie, welche die Folge ist von der besonderen Dicke und gleichmässigen Ausbreitung der Zellen der Schleimschicht an dieser Stelle *(Toldt)*.

Wachsthum des Nagels. Wachsthum und Entwickelung. — Nach *Unna*, der unter *Waldeyer* arbeitete, ist die Matrix des Nagels nur durch den Boden (nicht auch durch die Decke) des Falzes, bis zum vorderen Rand der Lunula hin, gegeben. — Der Nagel wächst continuirlich von hinten nach vorn, und zwar wird er schichtweise durch Absonderung der Matrix gebildet. Diese Schichten laufen der Matrixfläche (jedoch nicht der Nagelfläche) parallel: sie gehen schräg von oben und hinten nach unten und vorn durch die Dicke der Nagelsubstanz hindurch. Vom vorderen Rande der Lunula ab bis zum freien Rande ist der Nagel gleich dick; es wächst daher der Nagel in diesem Bereiche nicht mehr der Dicke nach, etwa durch Anlagerung neuer verhornter Zellenschichten der Schleimschicht an die untere Nagelfläche.

Fig. 166.



Querschnitt (der Hälfte) eines Nagels durch das eigentliche Nagelbett nach *Biesiadecki*. *a* Nagelsubstanz, *b* lockere Hornschichte unter derselben, *c* Schleimschichte, *d* querdurchschnittene Nagelleistchen, *e* papillenloser Nagelfalz, *f* die Hornschichte des Nagelfalzes, die über den Nagel sich vorgeschoben, *g* Papillen der Haut des Fingerrückens.

Im Laufe eines Jahres liefern die Finger gegen 2 Grm. Nagelsubstanz, im Sommer relativ mehr als im Winter *(Moleschott, Beneke)*.

Entwickelung des Nagels. In der Entwickelung — des Nagels beobachtete *Unna* die folgenden Stadien: — 1. Im 2. bis 8. Monat des Fötallebens vertritt die Stelle des Nagels eine partielle, stärkere Verhornung der Epidermis am Rücken des End-Fingergliedes: „das Eponychium". *Das Eponychium.* Als Rest desselben während des ganzen Lebens bleibt noch jene, normal gebildete Epidermis-Hornschicht bestehen, welche den (später entwickelten, definitiven) Nagel von der Decke des Falzes trennt. — *Der definitive Nagel.* 2. Der definitive Nagel entsteht im 4. Monat *(Kölliker)* unter dem Eponychium; der Nagelgrund sitzt anfangs an der Spitze der Endphalange und rückt später dorsalwärts *(Zander)*. Im 7. Monat bedeckt (selbst noch vom Eponychium bedeckt) der eigentliche, dünne Nagel bereits die ganze Ausdehnung des Nagelbettes, im 8. Monat dringt er ganz in den Falz ein *(Kölliker)*. — 3. Wenn später das Eponychium sich abblättert, so wird der Nagel enthüllt. Nach der Geburt ent-

stehen auf dem Nagelbette die Papillen, und es rückt gleichzeitig die Matrix bis in den hintersten Theil des Falzes.

Der Haarbalg: äussere, innere Faserhaut.

Das Haar. — Mit Ausnahme der Handfläche, Fusssohle, Dorsalfläche der dritten Phalangen der Finger und Zehen, der Aussenfläche der Lider, der Eichel, innerer Präputialfläche, einem Theil der Labien und dem Lippensaum ist die ganze Haut theils mit grösseren, theils mit kleineren Haaren (Lanugo) besetzt. Das Haar steckt mit der Haarwurzel in einer Vertiefung der Haut (Haarbalg) (Fig. 164. I.), der sich schräg durch die Dicke derselben, mitunter bis in das Unterhautzellgewebe hinein einsenkt. Man unterscheidet an dem Haarbalg: — 1. Die äussere Faserhaut (Fig. 164, 1 und Fig. 167 a) aus kernhaltigen, vorwiegend längs verlaufenden Bindegewebsbündeln zusammengefügt, in denen sich Gefässe und Nerven verbreiten. — 2. Die innere Faserhaut (Fig. 164, 2 u. Fig. 167 c), welche vornehmlich transversal gerichtete Bindegewebszüge enthält. Gegen die Mündung des Haarbalges hin geht diese Lage in den papillenbildenden Theil der Lederhaut über; im Grunde des Haarbalges bildet sich aus demselben die knopfförmige, gefässhaltige Haarpapille (einer Cutispapille vergleichbar), die Matrix des Haares, von welcher das Wachsthum des Haares ausgeht. — 3. Die innerste Schichte des eigentlichen Haarbalges bildet noch eine Glashaut (Fig. 164, 3 und Fig. 167 d) *(Kölliker)*, sie endet am Halse der Haarpapille; nach oben führt ihre Verlängerung bis zu der Grenze zwischen Lederhaut und Epidermis. — Ausser diesen Schichten kommen dem Haarbalge noch epitheliale Auskleidungen zu, welche als in Beziehung zur Epidermis stehend aufgefasst werden müssen. So erscheint der Glashaut anliegend, als eine directe Fortsetzung der „*Malpighi*schen Schleimschicht“, zunächst die, aus mehreren Lagen weicher Zellen bestehende, äussere Wurzelscheide (Fig. 164, 4 und Fig. 167 e), deren äusserstes Zellenlager cylindrische Zellen aufweist. Im Grunde des Haarbalges verjüngt sie sich, und ist an ausgewachsenen Haaren von der Wurzel des Haares selbst abgegrenzt. — Die Hornschicht der Epidermis behält, bis zur Einmündungsstelle der Talgdrüsen in den Haarbalg sich einsenkend, ihre Eigenschaften, die sie auf der äusseren Haut besitzt. Unterhalb der Einmündung jedoch macht die Fortsetzung derselben die sogenannte innere Wurzelscheide. Diese besteht 1) aus der, der äusseren Wurzelscheide zunächst liegenden, einfachen Schicht (Fig. 164, 5 und Fig. 167 f) länglicher, platter, homogener, kernloser Zellen (Fig. 164 bei 1 vergrössert) *(Henle's* Schicht). Nach innen von dieser liegt 2) die, aus kernhaltigen, mehr länglich polygonalen Zellen (Fig. 164 x) gebildete *Huxley*sche Schicht (Fig. 164, 6 und Fig. 167 g), und endlich grenzt 3) die Cuticula der inneren Wurzelscheide, eine dem Oberhäutchen des Haares analog geformte Zellenschicht, die innere Wurzelscheide gegen das Haar selbst ab. Gegen den Haarknopf hin wird diese dreifache Schichtung verwischt, indem ihre Zellen mit denen des Haarknopfes ohne deutliche Grenze zusammenstossen. — Alle Haarbälge sind mit besonderen Nervenendigungen ausgestattet.

Haarpapille.

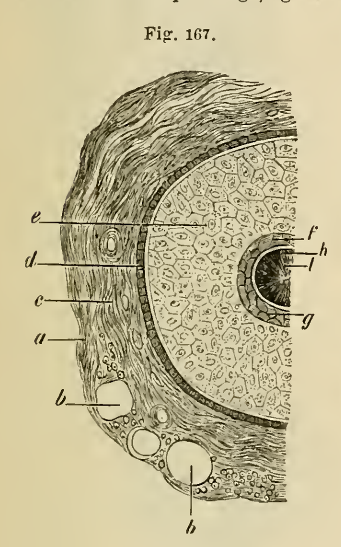
Glashaut.

Die Wurzelscheiden:

äussere Wurzelscheide,

innere Wurzelscheide mit Henle's und Huxley's Schicht und der Cuticula.

Fig. 167.



Querschnitt des Haares unterhalb des Halses der Haartasche. *a* Aeussere Haarbalgscheide mit *b* Querschnitten von Blutgefässen; *c* innere Haarbalgscheide, *d* Glashaut des Haarbalges, *e* äussere, *fg* innere Wurzelscheide, *f* äussere Schichte derselben (*Henle*'sche Scheide), *g* innere Schichte derselben (*Huxley*'sche Scheide), *h* Cuticula, *l* Haar.

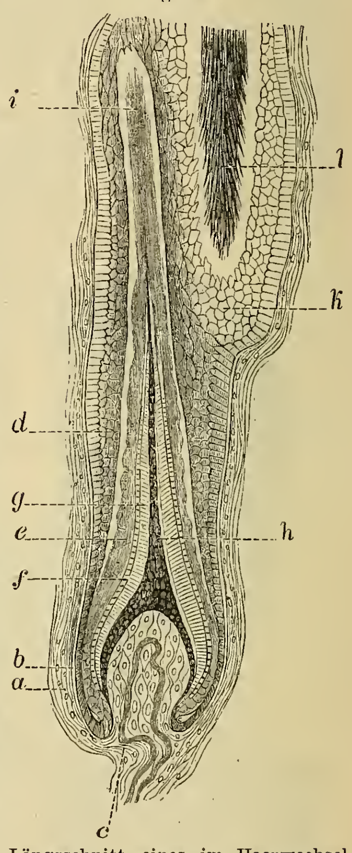
M. arrector pili.

Der M. arrector pili — (Fig. 164 A) ist eine flächenartig ausgebreitete Lage glatter Muskelfasern, welche von der äusseren Faserhaut des Haarbalggrundes zur oberen Lage der Lederhaut hinzieht und stets den stumpfen Winkel überspannt, den der schräg gerichtete Haarbalg mit der Hautoberfläche bildet. So muss er bei seiner Contraction das Haar aufrichten („Gänsehaut“). Da in dem besagten Winkel meist eine Talgdrüse liegt, so kann seine Contraction durch Druck eine Entleerung der Drüsensecrete beför-

dern *(Hesse)*. Ausserdem wirkt er comprimirend auf die Gefässe des Papillarkörpers *(Unna)*.

Das Haar mit Mark, Das Haar, — welches mit seinem angeschwollenen, untersten Theile, dem Haarkopf, auf der Oberfläche der Haarpapille fest wurzelt, besteht aus drei Bestandtheilen: — 1) der Marksubstanz (Fig. 164. I. i) (fehlt dem Wollhaar und den Haaren in dem ersten Kindesalter), einer aus 2—8 neben einander liegenden cubischen Zellen aufgebauten, centralen Zellenreihe (H c). — 2) Um diese herum liegt die *Rindensubstanz* viel mächtigere Rindenschicht (h), die sich aus den langen, starren, verhornten Haarfaser-Zellen *(Kölliker)* (H f f) zusammensetzt, in denen die Pigmentkörnchen des Haares liegen: doch findet sich auch daneben mitunter diffuse Tinction der Haarfasern. Letztere setzen sich aus feinsten, längsverlaufenden „Hornfibrillen" zusammen *(Waldeyer)* und zeigen, mit Laugen gekocht, einen länglichen Kern. — 3) Auf der Ober- *und Cuticula.* fläche des Haares liegt die Cuticula (k), bestehend aus dachziegelförmig geschichteten und kernlosen Schüppchen (H e).

Fig. 168.



Längsschnitt eines im Haarwechsel begriffenen Haarbalges (nach *v. Ebner*). — *a* äussere und mittlere Haarbalgscheide; *b* Glashaut; *c* Haarpapille mit Gefässschlinge; *d* äussere; *e* innere Wurzelscheide (in *Henle*'sche und *Huxley*-sche Schicht gesondert); *f* Cuticula der letzteren; *g* Cuticula des Haares; *h* junges (markloses) Haar; *i* Kegelspitze der neuen Haaranlage; *l* Haarkolben des abgestossenen Haares mit *k* den Resten der abgestossenen äusseren Wurzelscheide.

Das Ergrauen der Haare. Das **Ergrauen der Haare** — im Alter beruht auf einer mangelnden Pigmentbildung in der Rindensubstanz. Der Silberglanz des weissen Haares wird noch erhöht, wenn sich namentlich reichlich im Marke, aber auch zerstreut in der Rinde zahlreiche weisse Luftbläschen entwickeln, welche das Licht reflectiren. Mitunter entwickelt sich streckenweise in dem wachsenden Haare bald Pigment, bald nicht, so dass es dem entsprechend stückweise gefärbt und nicht gefärbt er- *Plötzliches* scheint. — Das plötzliche Ergrauen des Haares (von dem wohlbeglaubigte Mittheilungen vorliegen) fand ich in einem von mir beobachteten Falle, in welchem ein Mann während eines Anfalles von Säuferwahnsinn, in welchem er von schreckenhaften Phantasiegebilden gequält wurde, während einer Nacht ergraute, darin begründet, dass sich reichliche Luftbläschen im ganzen Marke der (blonden) Haare, zerstreut auch in der Rindensubstanz entwickelt hatten, während das Haarpigment erhalten war. Diese Luftbläschen verliehen dem Haare *und intermittirendes Ergrauen.* den exquisit grauen Schein. — In sehr seltenen Fällen hat man intermittirendes Ergrauen der Haupthaare beobachtet, so dass das Haar in Abständen von etwa 1 Mm. abwechselnd hell und dunkel geringelt war. Ich fand in einem derartigen Falle die hellen Stellen von einer reichlichen Entwickelung kleiner Luftbläschen im Markcanale und dem umgebenden Rindenbezirke herrührend, während das Pigment wohl erhalten war.

Erste Entwickelung der Haare. Ueber die **Entwickelung des Haares** — hat *Kölliker* ermittelt, dass zuerst um die 12.—13. Woche von der Epidermis aus sich handschuhfingerförmige Vertiefungen in das Chorion einsenken, welche aussen von einer Glashaut begrenzt und im Inneren mit gleichartigen, weichen Zellen des *Malpighi*'schen Schleimnetzes angefüllt sind. Indem weiterhin diese Einsenkungen sich nach der Tiefe zu vergrössern und flaschenförmige Gestalt annehmen, erhalten die axial gelagerten Zellen desselben eine mehr längliche Gestalt und bilden einen,

vom Grunde des Recessus emporstehenden, konischen Körper. An letzterem erkennt man weiterhin eine innere, dunklere Partie (die Haaranlage) und einen dünnen, hellen, überkleidenden Mantel (die innere Wurzelscheide); die äussersten, der Wand des Säckchens anliegenden Zellen werden zur äusseren Wurzelscheide. Schon früher wächst von unten her gegen die Haarwurzel die Papille empor, während sich zugleich äusserlich die Faserschichten des Haarbalges entwickeln. Weiterhin wächst nun die Spitze des Haares gegen die Hornschicht der Epidermis vor. Hier durchbohrt die Spitze desselben die innere Wurzelscheide, die sich nun wie ein Aermel an dem stets weiter hinauswachsenden Haare zurückstreift. In der 19. Woche treten die Haare an Stirn und Braue auf, in der 23. bis 25. Woche spriessen die Lanugohaare frei hervor, die an allen Körperstellen eine ganz charakteristische Richtung („Strich") haben, genau wie bei den Thieren. Nach *Kölliker* kommen die Kinder nur mit den Lanugohaaren zur Welt.

Physikalische Eigenschaften.

Von den physikalischen Eigenschaften der Haare ist ihre grosse Elasticität (Dehnung = 0,33 ihrer Länge), bedeutende Cohäsion (Tragkraft 3—5 Loth), ihre grosse Widerstandsfähigkeit gegen Fäulniss, sowie ihr starkes hygroskopisches Vermögen zu betonen. Letzteres besitzen auch die Epidermiszellen, wie das Schmerzen der Clavi und Narben bei feuchtem Wetter beweist.

Wachsthum des Haares.

Das Wachsthum des Haares — erfolgt in der Weise, dass auf der Oberfläche der Papille, welche die Matrix des Haares darstellt, sich stets neue, anfangs weiche Zellen bilden durch Zelltheilung. Diese lagern sich auf die untere Fläche des Haarknopfes, nehmen den verschiedenen Theilen des Haares, denen sie sich anschliessen, entsprechend die charakteristische Gestalt an und verhornen schliesslich. So hebt jede neugebildete Schicht das Haar höher aus dem Balge hervor. Der Mensch (18.—26. Jahr) producirt täglich 0,20 Grm. Haarsubstanz [entsprechend einem N-Verlust = 0,0615 Grm. Harnstoff], im Sommer und bei häufigem Beschneiden noch mehr *(Moleschott)*, — nach *Beneke* 14,6 Grm. pro Jahr Haarsubstanz des Haupthaares.

Der Haarwechsel.

Ueber den **Haarwechsel** — liegen keineswegs übereinstimmende Angaben vor. Nach der einen Anschauung wird, nachdem das Haar seine typische Länge erhalten hat, der Bildungsprocess auf der Oberfläche der Haarpapille unterbrochen: der Haarknopf hebt sich von der Papille ab, er verhornt, bleibt meist pigmentlos und er wird schliesslich mehr und mehr von der Papillenoberfläche emporgezogen, während sein kolbiges, unteres Ende sich besenförmig auffasert (Fig. 168). Der untere, somit leer gewordene Theil des Haarbalges verschmälert sich, und auf der alten Papille kommt es nunmehr durch erneuerte Bildungsvorgänge zur Bildung eines Ersatzhaares, während alsbald das alte, losgelöste ausfällt *(Unna, v. Ebner, Reinke)*. — Abweichend hiervon lassen *Steinlein* (1850), *Stieda* u. A. die Papille des alten Haares zu Grunde gehen, während sich in dem Haarbalge eine neue bilden soll, von deren Oberfläche hervor der Aufbau des neuen Haares erfolge. — Endlich nehmen *Kölliker* und *Waldeyer* an, dass sowohl das neue Haar auf der alten Papille sich bilden, als auch, dass eine Bildung auf einer neuen Papille erfolgen könne.

Die Angabe, dass sich auch beim Erwachsenen Haare neubilden können wie beim Fötus *(Wertheim, Hesse)*, stellt *v. Ebner* in Abrede.

827. Die Drüsen der Haut.

Die Haarbalgdrüsen.

Die **Haarbalgdrüsen** — (Fig. 164. I. T), (Talgdrüsen), einfach acinöse Drüsen, münden bei grösseren Haaren seitlich zu 2 (1—3) in den Haarbalg, bei kleineren Haaren ragen letztere durch den Ausführungsgang der Drüse frei hervor (Fig. 169); nicht zu Haarbälgen in Beziehung stehen die an den Labia minora, der Glans, dem Präputium (*Tyson*'sche Drüsen), dem rothen Lippensaume. Die grössten finden sich an der Nase und den Labien; völlig fehlen sie nur der Vola manus und Planta pedis

Die Drüsen enthalten mehr polyedrische oder flach-rundliche, kernhaltige Secretionszellen (Fig. 164. t), durch deren Wucherung ein vielschichtiges Epithel entsteht, dessen Elemente in dem Maasse verfetten, als sie nach dem Lumen der Drüse vorrücken, um hier in fettigem Detritus zu Grunde zu gehen *(Heidenhain)*. Die gestaltgebende Membran der Drüsenbläschen ist eine structurlose Glashaut.

Die Knäueldrüsen. Die **Knäueldrüsen** — (Fig. 164 I. K) (auch Schweissdrüsen genannt) bestehen aus einem darmartigen, langen, blindgeschlossenen Schlauche, dessen Ende knäuelartig aufgewickelt im Zellgewebe unter der Haut liegt, während das etwas schmälere Ausführungsende korkzieherartig Chorium und Epidermis durchbohrt (im Bilde verkürzt gezeichnet). Zahlreich und gross sind sie in der Vola, Planta, Axilla, Leiste, an der Stirn und um die Brustwarze herum *(Hörschelmann)*, spärlich am Dorsum des Rumpfes; sie fehlen an Glans, Präputium und Lippenrand. Als Modification sind die Circumanaldrüsen *(Gravy)*, die Ohrenschmalzdrüsen (Gl. ceruminosae) und *Moll's* Lidranddrüsen (welche in den Haarbalg einer Cilie münden) zu bezeichnen.

Der Drüsenschlauch trägt innerhalb des Knäuels bei den kleineren, ein einschichtiges, gekerntes Platten-, bei den grösseren ein Cylinder-Epithel (Fig. 164 S) hüllenloser, zum Theil fettkörnchenführender Zellen *(Ranvier)*. Die Membrana propria *(Virchow)* ist structurlos, von zarten Bindegewebsfibrillen umsponnen; glatte Muskelfasern *(Kölliker)* finden sich längsverlaufend an den grösseren Drüsen (Fig. 164 S. a). Der (muskellose) ausführende Gang (Schweisscanal) ist von einem geschichteten Epithel platterer Zellen belegt, deren Fläche einen dicken Cuticularsaum besitzt. Innerhalb der Epidermis verläuft der Canal ohne selbstständige Membran intercellular zwischen den Epidermiszellen *(Heynold)*. Ein Netzwerk von Capillaren umspinnt das Knäuel. Bevor die Gefässe capillar werden, bilden die Arterien ein das Knäuel umgebendes, wahres Wundernetz *(Brücke)*. Es ist dies eine bemerkenswerthe Uebereinstimmung mit der Bildung des gleichfalls als Wundernetz aufzufassenden Glomerulus in der *Malpighi*'schen Kapsel der Niere. Endlich tritt noch ein Nervengeflecht *(Tomsa, Arnstein)* zu den Drüsen hin.

Fig. 169.

Talgdrüse mit einem Lanugohärchen. *a* Drüsen-Epithel, *b* Rete Malpighii, in das Drüsen-Epithel sich fortsetzend, *c* fetthaltige Zellen und freies Fett als Drüseninhalt, *d* Acini, *e* Wurzelscheide mit dem Haare.

Die Gesammtzahl aller Knäueldrüsen mag fast $2^1/_2$ Millionen betragen *(C. Krause)*, denen eine secretorische Flächenausbreitung von annähernd 1080 □Meter gleichkommt. Rücksichtlich ihrer Function ist festzuhalten, dass sie Schweiss absondern. Doch wird ihrem Secret (vielleicht aus besonderen Zellen?) ein öliges Fett beigemischt, welches bei Thieren (Hufdrüsen des Strahles des Pferdes, Drüsen an den Sohlen des Hundes und der Vögel) ganz vorwiegend zur Abscheidung kommt. — *Meissner* schreibt den Knäueldrüsen nur eine Fettabsonderung zu, ebenso *Unna*, der den Schweiss aus den Intercellularlücken der Stachelzellen entstehen lässt, die mit den durchtretenden Schweissgängen communiciren.

Lymphgefässe Röhren- und maschenförmige klappenlose Lymphgefässe — (Fig. 164. I. v) finden sich in der Cutis, zum Theil blind endigend in den Papillen. Netzförmig angelegt sah *Neumann* sie um die Haarbälge und ihre Drüsen herum. Im subcutanen Gewebe trifft man ein gröberes Netzwerk dickerer Lymphgefässstämme.

und Blutgefässe der Haut. Die Blutgefässe treten hauptsächlich in zwei Lagen auf, nämlich in einer oberflächlichen Schicht, aus denen die Schlingen für die Hautpapillen hervorgehen, und in einer tiefen, subcutanen Schicht. Beide Gefässgebiete anastomosiren durch Ausläufer *(Tomsa)*. Ausserdem sind die Drüsen der Haut von einem Maschenwerk von Gefässen überkleidet.

288. Bedeutung der Haut als äussere Bedeckung.

Das Fettpolster

Dem Unterhautfettgewebe kommt zunächst die Aufgabe zu, die Vertiefungen zwischen den Körpertheilen zu füllen, sowie die hervorragenden Theile zu überwölben, so dass also hierdurch die, dem Auge wohlthuende, abgerundete Fülle der Körperformen entsteht. Das Fettgewebe schützt aber auch als weiches, elastisches Polster vor zu hohem Druck (Fusssohle, Hohlhaut, Gesäss) und hüllt vielfältig edlere, leicht verletzliche Theile mit seinem Gewebe ein (z. B. Gefässe und Nerven der Axilla, der Inguinalbeuge und Kniekehle). — Als schlechter Wärmeleiter bewahrt das subcutane Fett den Körper vor zu erheblichen Wärmeabgaben (§. 215. II. 4); — ebenso wirkt aber auch die Lederhaut und die Epidermis (§. 213).

als Schutzorgan,

als schlechter Wärmeleiter.

Schutz der Lederhaut und der Epidermis.

Schutz gegen äussere, mechanische Insulte vermag die feste, elastische, leicht verschiebbare Lederhaut zu leisten, sie wird unterstützt von der Epidermis, deren trockenes, impermeables, horniges Gewebe ohne Nerven und Gefässe auch noch als Schutz gegen benetzende Gifte besonders geeignet ist und selbst thermischen und chemischen Einwirkungen nicht unerheblich widerstehen kann. Ein dünner Talgüberzug behütet die freie Fläche der Epidermis vor der Maceration der benetzenden Flüssigkeiten und vor der zersetzenden Einwirkung der Luft. — Das Epidermislager ist ferner für die Säfteökonomie des Körpers wichtig. Es übt auf die Hautcapillaren einen Druck aus und verhütet so eine zu ergiebige Saftabgabe aus den Hautgefässen. Hautstellen, die ihrer Epidermis beraubt sind, erscheinen daher geröthet und sie „nässen". Grosse nässende Hautflächen vermögen durch Eiweissverluste den Ernährungszustand des Körpers erheblich zu schwächen. — Die Epidermis und die Epidermoidalgebilde sind weiterhin trocken schlechte Leiter der Elektricität (§. 328). Hindurchleiten eines starken Stromes setzt diesen Widerstand auf $^1/_{30}$ herab in Folge kataphorischer Durchfeuchtung *(Gärtner)* (§. 328). — Endlich lässt sich behaupten, dass das Bestehen unverletzter Epidermis benachbarte Theile vor Verwachsungen schützt.

Da die Epidermis sehr wenig dehnbar ist, so ist dieselbe über die Falten und Papillen des Choriums hinweggespannt, welche sich bei Dehnung der Haut ausgleichen; sogar die Papillen verschwinden so bei stärkerer Spannung *(Lewinski)*.

289. Die Hautathmung. — Die Hautsecretion.

Der Hauttalg, der Schweiss. — Die Pigmentbildung.

Die absondernde Thätigkeit der äusseren Haut, deren Grösse über $1^1/_2$ □Meter beträgt, umfasst: — 1. Die respiratorische Ausscheidung, — 2. die Absonderung des Hautfettes, und — 3. die des Schweisses.

Hautathmung.

1. **Die Hautathmung** — ist bereits (§. 137) besprochen.

Unterdrückte Hautthätigkeit.

Die Unterdrückung der Hautthätigkeit — (durch Ueberfirnissen) hat bei Warmblütern zunächst keine Abnahme des gesammten Gaswechsels zur Folge. Wahrscheinlich compensirt eine vermehrte Athmungsthätigkeit der Lungen den Ausfall der respiratorischen Thätigkeit der Haut *(Regnault & Reiset)*. Bei einigen Säugethieren, zumal bei Kaninchen, erfolgt der Tod nach Ueberfirnissen der Haut *(Fourcault, Becquerel & Brechet)*, wahrscheinlich wegen zu grossen Wärmeverlusten (§. 226). Kräftige Thiere verenden später als schwache, Pferde erst nach mehreren Tagen *(Gerlach)* unter Zittern und Abmagerung. Je grösser eine Hautstelle ist, die nicht mitlackirt ist, um so später erfolgt der Tod; Kaninchen sterben schon nach Ueberfirnissen von $^1/_8$ ihrer Hautfläche, nach totalem Ueberzug der Haut sinkt sofort ihre Temperatur (bis 19°); — Puls und Athmung sinken meist, bei beschränkter Lackirung sah man gesteigerte Respirationsfrequenz und vermehrte Harnstoffausscheidung *(Wilischanin)*. — Schweine, Hunde, Pferde sollen nach Lackiren der $^1/_2$ Körperoberfläche nur vorübergehende Temperaturerniedrigung und Mattigkeit zeigen, aber am Leben bleiben *(Ellenberger & V. Hofmeister)*.

Tod nach Ueberfirnissen der Haut bei Warmblütern.

Der Hauttalg.

2. Der Hauttalg. — Das von den Haarbalgdrüsen abgesonderte Fett ist bei seiner Entleerung flüssig, wird aber bereits innerhalb des Ausführungsganges der Drüse stagnirend zu einer weissen, talgigen Masse, die sich (zumal an den Nasenflügeln) auf Druck wurstförmig entleert (sogenannte Comedonen). Es hat die Aufgabe, die Epidermis und Haare geschmeidig zu erhalten und die Haut vor zu starker Eintrocknung zu schützen. — Mikroskopisch enthält das Secret zahllose Fettkörnchen, einzelne (nach Natronzusatz sichtbare) fettgefüllte Drüsenzellen, mitunter Cholesterinkrystalle und fast bei allen Menschen mikroskopische, milbenähnliche Thiere (Demodex folliculorum.) — (Epidermisschüppchen und zarte Wollhaare sind zufällige Verunreinigungen.)

Mikroskopische,

chemische Bestandtheile.

Die chemische Untersuchung weist vorwiegend Fette nach: vornehmlich Oleïn (flüssig) und Palmitin (fest), daneben Fettseifen und etwas Cholesterin; ausserdem wenig Albumin und unbekannte Extractivstoffe. Unter den anorganischen Bestandtheilen überwiegen die unlöslichen phosphorsauren Erden; die Chloralkalien und phosphorsauren Alkalien treten zurück. (Unsicher ist das Vorkommen von phosphorsaurem Natron-Ammonium und von Chlorammonium.)

Vernix caseosa.

Smegma.

Die Vernix caseosa — welche die Haut des Neugeborenen überzieht, ist ein schmieriges Gemisch von Hauttalg und macerirten Epidermiszellen (enthaltend 47,5% Fett). Ein ähnliches Product ist das Smegma praeputii (52,8% Fett), in welchem eine Ammoniakseife vorkommt.

Secret der Ohrenschmalz- und Meibom-schen Drüsen.

Das Ohrenschmalz — ist ein Gemisch des Secretes der den Knäueldrüsen ähnlichen Ohrenschmalzdrüsen und des der Haarbalgdrüsen des Gehörganges. Es enthält ausser den Bestandtheilen des Hautfettes gelbe oder bräunliche Krümel, einen bitteren, gelben Extractivstoff, der aus den Ohrenschmalzdrüsen stammt, Kaliumseifen und ein besonderes Fett *(Berzelius)*. — Das Secret der *Meibom*'schen Drüsen ist Hauttalg.

Die zur Einölung der Epidermis nöthige Fetterzeugung geschieht neben der Keratinbildung zum Theil innerhalb der Epidermis selbst *(Liebreich)* (pg. 555). Hier ist auch im Lager der beginnenden Verhornung der Nachweis von Cholesterinfetten gelungen *(G. Lewin)*.

Perspiratio sensibilis et insensibilis.

3. Der Schweiss. — Der Schweiss wird von den Knäueldrüsen secernirt, wobei die Kerne der Secretionszellen eine mehr runde Gestalt annehmen *(Rubnoff)* und die Zellen (beim Pferd) granulirt werden *(Renaut)*. So lange sich die Absonderung in geringen Grenzen bewegt, verdunstet das secernirte Wasser

mit den flüchtigen Bestandtheilen sofort von der Hautoberfläche; sobald sie jedoch zunimmt, oder die Verdunstung inhibirt ist, tritt der Schweiss perlend aus den Mündungen der Schweissdrüsen hervor. — Ersteres hat man Perspiratio insensibilis, letzteres Perspiratio sensibilis genannt.

Die Perspiratio insensibilis wechselt sehr: meist perspirirt die rechte Körperseite mehr, als die linke. — Am reichlichsten sondert die Hohlhand ab, dann folgen Fusssohle, Wange, Brust, Oberschenkel, Unterarm. Sie steigt langsam vom Morgen an, noch stärker am Nachmittag, sinkt nach dem Abendbrod; dann erreicht sie steigend vor Mitternacht ihren Höhepunkt. Grosse Feuchtigkeit und Kälte der umgebenden Luft vermindern sie, ebenso starkes voraufgegangenes Schwitzen und vermehrte Diurese. Kinder haben eine relativ grössere Perspiratio insensibilis *(Peiper)*. Wassergenuss steigert sie, Alkohol setzt sie herab *(H. Schmid)*.

Schweissgewinnung.

Man erhält Schweiss vom Menschen am reichlichsten, wenn letzterer im Dampfbade bei hoher Temperatur in einer Metallwanne liegt, in welche das Hautsecret niedertrieft. So sammelte *Favre* in 1½ Stunden 2560 Gr. Schweiss. — Bequem ist so auch die partielle Schweissgewinnung vom Arme, den man in ein Cylinderglas steckt, das durch Gummibinden an den Arm gedichtet ist *(Schottin)*.

Unter den Thieren vermögen zu schwitzen das Pferd, weniger das Rind ferner an der Vola und Planta Affe, Katze, Igel; — das Schwein schwitzt (?) an der Rüsselscheibe, das Rindvieh am Flotzmaul; — gar nicht schwitzen Ziege, Kaninchen, Ratte, Maus, Hund *(Luchsinger)*.

Mikroskopische und chemische Bestandtheile.

Mikroskopisch — enthält der Schweiss zufällig beigemengte Epidermisschüppchen und Fettkörnchen aus den Hautdrüsen. Er reagirt (auch bei Thieren) alkalisch; man fand ihn jedoch wegen Beimengung von Fettsäuren aus zersetztem Hauttalg oft sauer: bei profuser Absonderung wird er dann zunächst neutral und endlich alkalisch *(Trümpy & Luchsinger)*. Der Schweiss erscheint farblos, leicht getrübt, von salzigem Geschmack und einem, von flüchtigen Fettsäuren herrührenden, an den verschiedenen Körpertheilen eigenartigen Geruche.

Organische B.

Die Bestandtheile sind Wasser, das nach reichem Trinken zunimmt; die festen Stoffe fand *Funke* (0,696—2,559%) im Mittel 1,180%, darunter organische 0,962%, anorganische 0,329%. Unter den organischen sind zu nennen etwas neutrale Fette (Palmitin, Stearin), auch im Schweisse der Hohlhand, die keine Talgdrüsen enthält *(Krause)*; daneben Cholesterin, flüchtige Fettsäuren (zumeist Ameisensäure, neben Essig-, Butter-, Propion-, Capron-, Caprin-Säure), wohl an verschiedenen Körperstellen qualitativ und quantitativ wechselnd. — Sie sind in den zuerst abgesonderten (saureren) Mengen am reichlichsten. — Ferner finden sich Spuren Eiweiss (dem Caseïn ähnlich), Harnstoff *(L. Wolff, Funke, Picard)* über 0,1% [als dessen Zersetzungsproducte an der Luft auch Ammoniaksalze]. Auch Schwefelsäure mit Skatol und Phenol gepaart und Oxysäuren fand *Kast* im Schweisse, — Harnsäure *Tichborne*. Im urämischen Zustande (Anurie bei Cholera) fand man den Harnstoff sogar auf der Haut auskrystallisirt *(Schottin, Drasche)*.

Bedeutende Steigerung der Schweisssecretion vermindert bei Gesunden und Urämischen die Harnstoffmenge im Harne *(Leube)*. Unbekannt ist der rothgelbe Farbstoff, welchen Alkohol aus Schweissrückstand extrahirt und den Oxalsäure grün färbt.

Anorganische B.

Unter den anorganischen Stoffen überwiegen die leichtlöslichen die schwerlöslichen; *(Schottin)*. Man fand Kochsalz 0,2, Chlorkalium 0,02, schwefelsaure Salze 0,01 pro mille, neben Spuren von phosphorsauren Erden und phosphorsaurem Natrium. Von Gasen enthält der Schweiss CO_2 absorbirt neben etwas N.

In den Schweiss übergehende Stoffe.

Von einverleibten Stoffen finden sich im Schweisse wieder: leicht Benzoësäure (nach *H. Meissner* daneben auch Hippursäure; pg. 511), Zimmt-, Weinstein-, Bernstein-Säure; schwerer Chinin, Jodkalium, Quecksilberchlorid, arsenige und Arsen-Säure, arsensaures Natron und Kali; nach dem Einnehmen von arsenigsaurem Eisen wird Eisen im Harne, arsenige Säure im Schweisse gefunden; Quecksilberjodid wird als Chlorid gefunden, indem das Jod in den Speichel übergeht.

Hautpigment.

Die Pigmentbildung, — (zu welcher Wanderzellen das Material liefern, pg. 555) findet in körniger Ablagerung grösstentheils in den tieferen, weniger in den oberen Schichten des *Malpighi*schen Netzes statt. So findet es sich namentlich in der Afterspalte, am Scrotum, und an der Brustwarze, sowie überall bei den farbigen Rassen. In der Hornschicht der Epidermis liegt ein diffuses, gelbweissliches Pigment, welches im Alter dunkler wird. Diese Pigmentbildung soll (ebenso wie die Verhornung) auf einem chemischen Vorgange beruhen, wobei Reduction statthat. Das Licht steigert diesen Vorgang. Ausserdem liegt in der Stachelschicht körniges Pigment; (durch freien O kann man die Dunkelfärbung der Epidermis aufheben und ebenso den Verhornungsvorgang verhindern) *(Unna)*.

Zu den pathologischen Pigmentbildungen gehört die Erzeugung in den Leberflecken, Sommersprossen und bei der *Addison*'schen Krankheit (§. 108, IV).

290. Einflüsse auf die Schweissabsonderung. Nerventhätigkeit.

Einflüsse auf die Schweiss-secretion.

Die Absonderung der Haut, welche im Mittel gegen $^1/_{64}$ des Körpergewichtes (das Doppelte der Lungenausscheidung) beträgt, kann unter verschiedenen Einflüssen vermehrt oder beschränkt werden. Die Disposition zum Schwitzen ist bei verschiedenen Individuen sehr verschieden. Unter diesen Einflüssen sind bekannt: — 1. Erhöhte Temperatur der Umgebung bringt starke Röthung der Haut und profuse Schweissabsonderung hervor (vgl. §. 215. II. 1.). Kälte, sowie Wärme der Haut über 50° heben die Secretion auf. — 2. Starker Wassergehalt des Blutes, zumal nach Aufnahme reichlichen warmen Getränkes, vermehrt den Schweiss. — 3. Lebhafte Thätigkeit des Herzens und der Gefässe, durch welche der Blutdruck in den Capillaren der Haut erhöht wird, wirkt ebenso; hierher gehört auch der vermehrte Schweiss in Folge starker Muskelthätigkeit. Hierbei ist die N-Ausfuhr durch den Schweiss gesteigert *(Argutinsky)*; vergleiche §. 296. — 4. Gewisse Mittel (Hydrotica) befördern das Schwitzen: Pilocarpin, Calabar, Strychnin, Pikrotoxin, Muscarin, Nicotin, Kampfer, Ammoniakverbindungen; andere, wie Atropin und Morphin in grossen Gaben, beschränken dasselbe. — 5. Besonders beachtenswerth ist der Antagonismus, in welchem

die Schweisssecretion, wohl aus vorwiegend mechanischen Gründen, zur Harnsecretion und den Darmausleerungen steht, insofern reichliches Harnen (z. B. bei Diabetes) und dünne Stühle mit Trockenheit der Haut einhergehen *(Theophrast)*.

Wird die Schweissmenge vermehrt, so nimmt der Gehalt an Salzen, Harnstoff *(Funke)*, sowie an Albumin *(Leube)* in demselben procentisch zu, während die übrigen organischen Stoffe abnehmen. Je gesättigter die Luft mit Wasserdämpfen ist, um so eher wird die Secretion tropfbar-flüssig, während in trockener und viel bewegter Luft wegen der schnellen Verdunstung es später zur flüssigen Secretion kommt.

Nerveneinfluss.

Nerveneinfluss auf die Schweissabsonderung:

I. Aehnlich wie bei der Secretion des Speichels (§. 150) sind meist bei der Schweissabsonderung Gefässnerven neben den eigentlichen Secretionsnerven zugleich thätig, und zwar am häufigsten die Vasodilatatoren (Schwitzen bei gerötheter Haut). Die Beobachtung des Schwitzens bei blasser Haut (Angst- und Todes-Schweiss) zeigt jedoch, dass auch bei Reizungszuständen der Vasomotoren gleichzeitig die Schweissfasern thätig sein können.

Unter gewissen Bedingungen scheint der Blutreichthum für das Zustandekommen des Schwitzens allein schon maassgebend zu sein: hierher gehört die Beobachtung *Dupuy's* (1816), welcher halbseitiges Schwitzen am Halse des Pferdes nach Durchschneidung des Halssympathicus sah, — und im Gegensatze hierzu die Angabe *Nitzelnadel's*, der nach percutaner Galvanisation des Halssympathicus beim Menschen Beschränkung des Schwitzens beobachtete.

Die Schweissnerven.

II. Unabhängig von der Circulation beherrschen selbstständig wirkende „Schweissnerven" die Secretion der Hautflächen. Reizung des betreffenden Nervenstammes bewirkt nämlich noch dann (vorübergehende) Schweisssecretion, wenn die Extremität vorher amputirt war, also die Circulation gar nicht mehr bestand *(Goltz, Kendall & Luchsinger, Ostroumow)*. Im intacten Körper scheint allerdings die profusere Schweissabsonderung meist mit gleichzeitiger Gefässerweiterung einherzugehen (wie die Speichelabsonderung nach Facialisreizung: §. 150. A. I); ebenso scheinen die Schweissfasern und die Gefässnerven in denselben Bahnen zu verlaufen.

Schweissnerven der Hinterextremität.

Für die Hinterextremität — (der Katze) liegen sie im N. ischiadicus. *Luchsinger* konnte $^1/_2$ Stunde hindurch durch Reizung des peripheren Stumpfes immer neue Schweissabsonderung erzielen, wenn stets die Pfote wieder abgetrocknet wurde. Atropin vernichtet diese Nerventhätigkeit. Bringt man eine junge Katze, welcher der N. ischiadicus einer Seite durchschnitten ist, in einen mit heisser Luft erfüllten Raum, so schwitzen alsbald die drei intacten Beine, nicht das mit durchschnittenem Nerv, letzteres selbst dann nicht, wenn durch Unterbindung der Venen hochgradige Blutüberfüllung des Beines erzeugt wird. Vom N. ischiadicus verlaufen die Schweissfasern zum Theil direct zum Rückenmark *(Vulpian)*, zum Theil in den Bauchgrenzstrang des Sympathicus *(Luchsinger, Nawrocki, Ostroumow)*, um durch dessen Rami communicantes und durch die vorderen Wurzeln in das obere Lenden- und untere Brust-Mark (9. bis 13. Brustwirbel der Katze) zu gelangen, wo das Centrum für die Schweisssecretion der hinteren Extremitäten liegt.

Dieses spinale Centrum kann direct erregt werden: 1. durch stark venöse Blutmischung, also durch dyspnoetische

Erregung; hierher gehört wohl auch der Schweiss im Todeskampfe *(Landois)*; — 2. durch überheisses Blut (45° C.), welches dasselbe durchströmt; — 3. durch gewisse Gifte (siehe oben). — Reflectorisch, allerdings mit wechselndem Erfolge, gelingt die Anregung dieses Centrums durch Reizung des N. cruralis und peroneus derselben, sowie des N. ischiadicus der anderen Seite *(Luchsinger)*.

Schweissfasern der Vorderextremität,

Für die Vorderpfoten — (Katze) verlaufen die Schweissfasern im Ulnaris und Medianus; diese treten grösstentheils oder sogar sämmtlich *(Nawrocki)* von dort in den Bruststrang des Sympathicus (Ggl. stellatum), zum Theil (?) laufen sie in den Spinalwurzeln direct zum Rückenmarke *(Luchsinger, Vulpian, Ott)*.

In der unteren Hälfte des Halsmarkes liegt eine analoge centrale Stelle für die Vorderbeine. Reizung des centralen Stumpfes des Plexus brachialis macht die Pfote der anderen Seite reflectorisch schwitzen *(Adamkiewicz)*. Hierdurch schwitzen zugleich auch die Hinterpfoten.

Pathologisches: — Entartung der motorischen Ganglien der Vorderhörner des Rückenmarkes bewirkt Verlust der Schweisssecretion (neben Lähmung der quergestreiften Körpermuskeln) *(Erb, Adamkiewicz, Strauss & Bloch)*. — An geschwächten, sowie an ödematösen Gliedmaassen ist die Perspiration gesteigert. Bei Nephritikern finden sich grosse Schwankungen in der Wasserabgabe durch die Haut *(Janssen)*. An überpflanzten Hautstücken sah *Dieffenbach* das Schwitzen erst wieder eintreten nach Wiederkehr der Sensibilität.

des Gesichtes.

Für den Kopf — (Mensch, Pferd; Rüsselscheibe des Schweines) stammen die Schweissfasern aus dem oberen Brustsympathicus, gehen durch das Ggl. stellatum und steigen im Halsstrang aufwärts. Hierher gehört wohl die Beobachtung, dass beim Menschen percutane Galvanisirung des Halssympathicus Schwitzen an derselben Seite des Gesichtes und am Arme *(M. Meyer)* hervorruft, sowie die pathologische Beobachtung, dass bei einseitigem Schwitzen am Kopf, Hals und Oberextremität die entsprechende Pupille erweitert und die Haut blass war *(Eulenburg)*. Im Kopftheile des Sympathicus legen sich die Schweissfasern den Aesten des Trigeminus an, woraus sich erklärt, dass Reizung des N. infraorbitalis Schweisssecretion hervorruft. Einige Fasern nehmen aber auch direct aus der Trigeminuswurzel *(Luchsinger)* und den Facialis *(Vulpian, Adamkiewicz)* ihren Ursprung (§. 351).

Einwirkung des Hirns.

Zweifellos muss noch eine directe Einwirkung des Grosshirns entweder auf die Gefässnerven (I) oder die Schweissfasern (II) stattfinden, wofür das Schwitzen bei psychischen Erregungen, Angstschweiss etc. zeugt *(Theophrast)*.

Es spricht hierfür die Beobachtung von *Adamkiewicz* und *Senator*, welche bei einem Menschen, der einen Abscess in der motorischen Region der Hirnrinde für den Arm besass, Krämpfe und Schweissausbruch in diesem Arme auftreten sahen.

Nach *Adamkiewicz* schwitzen bei Reizung der Medulla oblongata, in welcher das dominirende Centrum (§. 375) der Schweisssecretion zu liegen scheint *(Marmé, Nawrocki)*, alle vier Pfoten der Katze, selbst noch $^3/_4$ Stunden nach dem Tode.

Nerven der Schweissdrüsen-Muskeln.

III. Nervenfasern, welche zu den glatten Muskelfasern der Schweissdrüsen verlaufen (die kleineren entbehren derselben), werden auf die Entleerung des Secretes einwirken.

Pilocarpin und andere Schwitzmittel bringen bei subcutaner Injection (auch nach Durchschneidung der Nerven) zuerst am Ort der Einspritzung Schweiss hervor. Atropin wirkt so auch zuerst örtlich Schweiss-hemmend.

Sind die Schweissnerven durchschnitten (Katze), so tritt nach Injection von Pilocarpin nach Verlauf von 3 Tagen verspätetes Schwitzen auf, das

nach 6 Tagen sogar bis auf 10 Minuten sich verzögern kann. In späterer Zeit kann dann endlich das Schwitzen ganz ausbleiben *(Luchsinger)*. Mit dieser Beobachtung stimmt die bekannte Erscheinung der trockenen Haut gelähmter Glieder *(Landois)*.

Versuche am Menschen. Reizt man beim Menschen einen motorischen Nerven (Tibialis, Medianus, Facialis), so tritt im Gebiet der thätigen Muskulatur und in dem correspondirenden Gebiete der nicht gereizten Körperhälfte Schweiss hervor, und zwar sowohl bei freiem, als auch bei unterdrücktem Kreislaufe. — Bei sensibler und Wärme-Reizung der Haut tritt ebenfalls reflectorisch, unabhängig vom Kreislauf, Schweiss stets beiderseitig hervor. Der Ort des Schwitzens ist unabhängig von dem Orte des Hautreizes *(Adamkiewicz)*. Bei mir selbst tritt sofort kalter Schweiss auf der Stirn hervor, sobald ich mit scharfem Essig die Mundschleimhaut reize.

291. Physiologische Hautpflege.

Pathologische Abweichungen der Schweiss- und Talg-Secretion.

Hautpflege durch Baden. Zur Aufrechterhaltung der normalen Secretion der Haut ist die Hautpflege durch öftere Waschungen und Bäder (wobei die Seife die fettige Hautschmiere löst) von grösster Bedeutung, da durch sie die Poren offen erhalten werden. — Durch Abreiben der Epidermis unterstützen die Bäder den Stoffwechsel (pg. 457), beeinflussen durch Einwirkung auf die Hautgefässe den Kreislauf (§. 373. II) und die Wärmeökonomie des Körpers (pg. 419) und haben eine anregende Wirkung auf das Nervensystem. Einrichtung öffentlicher Badeanstalten müssen zu den wohlthätigsten Beförderungsmitteln der Volksgesundheit gezählt werden.

Anidrosis. 1. **Verminderung der Schweisssecretion** — (Anidrosis) findet sich bei Diabetes (pg. 528) und Krebskachexie, ferner neben anderen Ernährungsstörungen der Haut bei manchen Nervenkrankheiten, z. B. der Dementia paralytica; an beschränkten Hautstellen sah man sie als Theilerscheinungen gewisser Trophoneurosen, z. B. bei einseitiger Gesichtsatrophie und an gelähmten Theilen. In manchen dieser Fälle kann es sich um Lähmung der betreffenden Nerven handeln *(Eulenburg)*, oder ihrer spinalen Centren (pg. 565).

Hyperidrosis. 2. **Vermehrung der Schweisssecretion** — (Hyperidrosis) findet sich zum Theil bei leicht erregbaren Personen in Folge der Irritation der in Betracht kommenden Nerven (§. 290, I u. II). Hierher gehören die Schweisse in Schwächezuständen und bei Hysterischen (zumal an Kopf und Händen) und die anfallsweise auftretenden sogenannten epileptoïden Schweisse *(Eulenburg)*. — Besonders merkwürdig ist noch das vermehrte einseitige Schwitzen zumal am Kopfe (Hyperidrosis unilateralis). Man sah dasselbe gleichzeitig mit anderen Nervenleiden auftreten, zum Theil unter den Zeichen der Halssympathicusreizung (weite Pupille, Exophthalmus) *(Guttmann)*. Aber auch ohne anderweitige Zeichen einer Sympathicusaffection hat man einseitiges Schwitzen beobachtet, wohl als Reizerscheinung der eigentlichen Schweissfasern.

Paridrosis. 3. **Qualitative Veränderungen der Schweisssecretion** — (Paridrosis). Hierher gehören die seltenen Fälle von Blutschwitzen (Hämatohidrosis, *Th. Bartholinus* 1654), auch einseitig, bei denen mitunter der blutige Austritt aus den Hautporen vicariirend für die fehlende Menstruation einzutreten scheint *(Hebra)*. Oefter handelt es sich jedoch um Theilerscheinungen schwerer Nervenleiden, zumal krampfhafter Anfälle. In den rothen hervorperlenden Schweisstropfen fand man Blutkörperchen, selten Blutkrystalle. Auch das gelbe Fieber begleiten zuweilen blutige Schweisse. — Gallenfarbstoff fand man im Schweisse Icterischer; bläulichschwarze Färbung, ferner blaue durch Indigo *(Bizio)*, durch Pyocyanin *(Fordos)* (den seltenen blauen Farbstoff des Eiters), den der Spaltpilz Bacillus pyocyaneus erzeugt *(Gessard)*, oder durch phosphorsaures Eisenoxydul *(Osc. Kollmann)* gehören zu den allergrössten Seltenheiten. Derartige farbige Schweisse werden als Chromidrosis bezeichnet.

Mikroorganismen. Zwischen den Epidermisschuppen und an den Haaren leben zahlreiche Mikroorganismen, welche jedoch als unschädlich zu bezeichnen sind: 2 Saccharomyces-Arten, an den Intertrigostellen die Leptothrix epidermidis und verschiedene Spaltpilze *(Bizzozero)*, nämlich 5 Mikrococcus-

Arten und zwischen den Zehen das den Fussschweissgeruch erzeugende Bacterium graveolens *(Bordoni-Uffreduzzi)*. — Den gelben *(Eberth)*, blauen und rothen Schweiss *(Babesiu)* bedingen ebenfalls Spaltpilze (pg. 347), letzteren der Mikrococcus haematodes.

Traubenzucker fand man bei der Zuckerharnruhr im Schweisse *(Nasse, Röhrig)*; selten Harnsäure (bei Steinkranken), — Cystin bei Cystinurie. — In stinkenden Fussschweissen findet sich Leucin, Tyrosin, Baldriansäure und Ammoniak. Nur durch consequente peinlichste Reinlichkeit sind diese zu beseitigen; den Fussbädern füge man Zersetzungen hindernde und Mikroorganismen tödtende Substanzen, z. B. Salicylsäure oder übermangansaures Kalium, zu. Riechende Schweissabsonderung wird als Osmidrosis, stinkende als Bromidrosis bezeichnet. — Im Schweissstadium des Wechselfiebers fand man viel buttersauren Kalk, bei Puerperalfiebern Milchsäure. Der klebrige Schweiss bei acutem Gelenkrheumatismus soll mehr Albumin enthalten *(Anselmino)*, ebenso wie der Schweiss bei forcirtem Schwitzen *(Leube)*.

Abnorme Talgabsonderung.

In Bezug auf **Abnormitäten der Hauttalgabsonderung** — ist zu erwähnen die pathologisch gesteigerte Absonderung (Seborrhoea), die entweder nur local oder auf der ganzen Haut verbreitet vorkommt. — Bei vorzeitiger Kahlköpfigkeit findet sich vermehrte Talgproduction der Kopfhaut. — Die verminderte Talgabscheidung (Asteatosis cutis) bedingt theils local, theils ausgebreitet, vielfach spröde, rauhe Haut; oft, wie an den Glatzen der Greise, gehen die Talgdrüsen zu Grunde. — Verstopfen sich die Ausführungsgänge der Talgdrüsen, so sammelt sich der Talg an, theils in geringerer, theils in grösserer Menge. Nicht selten verstopfen sich die Ausführungsgänge durch Schmutzpartikeln, Ultramarinkörnchen *(Unna)* [aus dem Waschblau stammend] und Pflanzenfäserchen der Wäsche *(W. Krause)*: durch Druck wird der fettreiche wurmförmige „Mitesser“ (Comedo) entleert.

292. Resorption der Haut. — Galvanische Durchleitung.

Wässerige Lösungen.

Nach längerem Verweilen im Wasser durchfeuchtet sich die Epidermis und quillt auf. — Dahingegen vermag die Haut aus einfach benetzenden wässerigen Lösungen (Bädern) keine Substanzen zu resorbiren, weder Salze, noch pflanzliche Gifte. Dieses Unvermögen beruht in dem normalen Fettgehalt der Epidermis und der Hautporen. Werden daher Substanzen in solchen Flüssigkeiten gelöst auf die Haut applicirt, welche den Hauttalg lösen und extrahiren, wie Alkohol, Aether und namentlich Chloroform, so kann die Resorption derselben schon nach wenigen Minuten erfolgen *(Parisot)*. — Nach *Röhrig* sind alle flüchtigen Stoffe, z. B. Carbolsäure, und solche, welche corrodirend auf die Epidermis wirken, nach *Juhl* auch solche wässerige Lösungen, welche in fein zerstäubtem Zustande auf die Haut eindringen, der Resorption fähig. Wahrscheinlich geht die Resorption durch die Interstitien der Epidermiszellen vor sich.

Hautfettlösende Substanzen.

Gewaltsames Einreiben.

Aus einfach aufgetragenen Salben *(R. Fleischer)* wird durch die Haut nichts resorbirt. Bei andauerndem, kräftigen „Einreiben“ handelt es sich mitunter um ein gewaltsames Einpressen in die Hautporen, nicht selten unter gleichzeitigen, mechanischen Continuitätstrennungen der Epidermisschichten. Unter solchen Umständen kann dann allerdings Resorption (z. B. von Jodkalium) aus Salben stattfinden. So fand *v. Voit* Quecksilberkügelchen zwischen den Epidermisschichten und selbst im Chorium eines Hingerichteten, dem er noch warm energische Einreibungen gemacht hatte.

Resorption bei Inunctions-curen.

Bei Inunctionscuren mit Quecksilbersalbe dringen Metallkügelchen beim Einreiben auch in die Haarsäcke und Drüsenausführungsgänge *(Zülzer, Neumann, P. Fürbringer)*. Hier können sie unter dem Einflusse des Drüsensecretes in eine resorptionsfähige Verbindung übergeführt werden. [Ausserdem gelangt Quecksilber in Dampfform auf die Athmungsschleimhaut und wird hier ebenfalls zu einer resorbirbaren Verbindung umgewandelt.] — Die entzündete, zumal aber die mit aufgesprungener oder verletzter Epidermis bedeckte Haut resorbirt schnell, ähnlich einer Wundfläche. Da alle Stoffe, welche die Haut reizen, bei längerer Einwirkung die Continuität derselben trennen, so erklärt es sich, dass sie schliesslich von den wund gewordenen Stellen aus resorbirt werden *(Ritter)*.

Aufnahme von Gasen.

Wie die Haut unter normalen Verhältnissen O aus der Atmosphäre aufnimmt (§. 137), so vermag sie auch Gase zu resorbiren: Blausäure, — H_2S, — CO, — CO_2, — Aether- und Chloroform-Dämpfe *(Chaussier, Gerlach, Röhrig)*. Aus einem Bade, welches H_2S absorbirt enthält, wird dieses Gas ebenfalls resorbirt, umgekehrt wird CO_2 in das Badewasser abgegeben *(Röhrig)*.

Bei Fröschen — findet eine lebhafte Resorption von wässerigen Lösungen durch die Haut statt *(P. Guttmann, Stirling, v. Wittich)*, wobei die Oberhautzellen unter Vergrösserung Bewegungserscheinungen zeigen, die auch durch elektrische Reizung künstlich hervorgerufen werden können. Auch mit ausgeschaltetem Kreislaufe und zerstörtem centralen Nervensystem resorbirt der Frosch durch die Haut viel Wasser, noch mehr aber, wenn sein Kreislauf erhalten war *(Spina)*.

Galvanische Durchleitung durch die Haut.

Besonderes Interesse gewährt noch die Ueberführung wässeriger Lösungen durch die Haut hindurch vermittelst des constanten galvanischen Stromes (kataphorische Wirkung, §. 330). Die beiden Elektroden werden mit der wässerigen Lösung der Substanz imprägnirt; die Stromrichtung wird von Zeit zu Zeit gewechselt. So vermochte *H. Munk* durch die Haut von Kaninchen schon innerhalb mehrerer Minuten Strychnin einzuleiten, an dem sie verendeten. Beim Menschen gelang so die Einbringung von Chinin und Jodkalium in den Körper, welche dann im Harne nachgewiesen werden konnten.

293. Vergleichendes. — Historisches.

Wirbelthiere.

Bei allen Wirbelthieren findet sich die Haut aus Chorium und Epidermis bestehend. Bei den Reptilien zeigt sich Verhornung der Epidermis zu grösseren Platten (Schuppen der Schlangen, Panzer der Schildkröten); ähnliche Bildungen zeigt unter den Säugern das Gürtelthier. Neben Haaren und Nägeln treten bei Thieren als Epidermoidalgebilde auf: Stacheln, Borsten, Federn, Krallen, Hufe, Hörner (Geweihe der Hirsche sind Knochenbildungen des Stirnbeines), Sporen (Hahn), Hornüberzug des Schildkröten- und Vogel-Schnabels und des Horns beim Nashorn. Die Schuppen der Fische bestehen abweichend aus verknöcherten Hautpartien; manche Fische tragen grössere Knochenstücke auf der Haut. — Vielfältig ist die Haut mit Drüsen ausgestattet; bei den Amphibien sondern sie entweder blos Schleim oder giftige Secrete ab. Schlangen und Schildkröten besitzen gar keine Hautdrüsen, bei Eidechsen reichen die „Schenkeldrüsen" vom After bis zu den Kniekehlen. Bei Krokodilen öffnen sich die Drüsen unter den Rändern der Hautknochenschilder. Die Vögel haben keine Hautdrüsen; die oberhalb der Steisswirbel liegende „Bürzeldrüse" liefert ein Secret zur Einfettung des Gefieders. Die Zibethdrüsen am After der Viverren, die Vorhautdrüsen am Moschusbeutel der Moschusthiere, die Leistendrüsen der Hasen, die Klauendrüsen der Wiederkäuer sind eigenthümlich entwickelte Talgdrüsen. Das stark riechende Castoreum (Bibergeil) ist das Secret des Präputiums bei beiden Geschlechtern des Bibers. — Bei den Weichthieren ist die, aus Epidermis und Chorium bestehende Haut mit den darunter liegenden Muskeln innig zu einem „Hautmuskelschlauche" des Leibes zusammengefügt. Die Cephalopoden führen in ihrer Haut die sogenannten Chromatophoren, d. h. mit körnigem Pigment gefüllte, runde Zellen, an deren Peripherie sich Muskelfasern radiär ansetzen, so dass deren Zusammenziehung die färbige Fläche vergrössern muss. Durch das Spiel dieser Muskeln entsteht so der Farbenwechsel der Tinten-

Mollusken.

fische (*Brücke*). Zu der Schalenbildung der Schnecken liefern besondere Drüsen das Material. Bei allen Weichthieren geht ihre Entstehung von einem Theile der Oberfläche des Thierkörpers aus, den man Mantel genannt hat.

Articulaten. Bei allen Gliederthieren überzieht ein mehr oder weniger fester Panzer die Körperoberfläche, — derselbe ist als eine, aus Chitin (§. 252. 3) bestehende Cuticularbildung, die von einer darunter liegenden Matrix abgeschieden wird, aufzufassen. Sie setzt sich eine Strecke weit in das Nahrungsrohr und die Tracheen hinein fort; bei der Häutung wird sie abgeworfen und ersetzt sich von der Matrix aus auf's Neue. Dieser Panzer, welcher dem Körper Schutz verleiht, dient zugleich den Muskeln zum Ansatz; er wird dadurch zum passiven Bewegungsorgan, dem Skelete der Vertebraten vergleichbar.

Echinodermen. Die Echinodermen weisen in ihrer Haut Kalkablagerungen auf, wodurch diese vielfach ein Hautskelet erhält. Die Kalkablagerungen sind entweder zu grossen Platten unbeweglich zusammengefügt, wie in der Schale der See-Igel, oder gliedweise miteinander verbunden, wie an den Armen der See-Sterne. Allein bei den Holothurien tritt die Bedeutung der Verkalkung als Hautskelet zurück; hier sind nur noch isolirte Kalkplättchen in verschiedenen Formen übriggeblieben. — *Vermes.* Bei den Würmern bildet die Haut mit den darunter liegenden Muskeln den Hautmuskelschlauch. Die Oberhaut ist bei einigen mit Wimpern bekleidet, bei anderen (Bandwürmern) ist sie mit Poren durchsetzt, bei anderen ist sie ohne Anhänge. Die Haken am Kopfe der Tänien, die stäbchenförmigen Bewegungsborsten am Leibe der Erdwürmer sind cuticulare Bildungen. Hautdrüsen finden sich bei den höher entwickelten Würmern, z. B. den Blutegeln.

Zoophyten. Das Integument der Coelenteraten (Zoophyten) ist durch die Anlage verbreiteter Nesselzellen ausgezeichnet, d. h. mit peitschenartigen Fortsätzen versehener Zellen, die einen ätzenden Saft enthalten und als Fangorgane dienen. Wimpern finden sich vielfach; bei einigen kommt es zur Bildung eines röhrenförmigen, äusseren, chitinähnlichen Skelets.

Protozoen. Das Integument der Spongien erinnert an das der Zoophyten; — bei den Infusorien finden sich vielfach Wimpern verbreitet; — die Rhizopoden entbehren völlig einer eigentlichen Haut. Doch sind hier theilweise die Bildungen kieseliger (Radiolarien) oder kalkhaltiger Gehäuse (Mono- und Polythalamien) beachtenswerth.

Historisches. **Historisches.** — *Hippokrates* (geb. 460 v. Chr.) und *Theophrast* (geb. 371 v. Chr.) unterscheiden die Perspiration von dem Schweisse; nach Letzterem steht die Schweisssecretion in einem gewissen antagonistischen Verhältniss zur Harnausscheidung und zum Wassergehalt der Faeces. Von Angst gequälte Individuen sollen stärker an den Füssen schwitzen. — Nach *Cassius Felix* (97 n. Chr.) nimmt die Haut im Bade Wasser in sich auf; derselbe stellt Versuche über die Hautausdünstung an; *Sanctorius* (1614) misst die „Perspiratio insensibilis" genauer. — Im Talmud wird bereits der Haarbalg und die Haarwurzel erwähnt. *Alberti* (1581) kennt die Haarzwiebel; *Donatus* (1588) berichtet zuerst über plötzliches Ergrauen; *Riolan* (1626) entdeckte die Hautfarbe der Neger in der Epidermis.

Physiologie des Bewegungsapparates.

294. Bau und Anordnung der Muskeln.

1. **Die quergestreiften (willkürlichen) Muskeln.** — Der Muskel ist auf seiner Oberfläche von einer bindegewebigen Hülle (Perimysium externum) überzogen, von welcher sich in das Innere desselben bindegewebige, die Gefässe und Nerven tragende Septa (Perimysium internum) hinein erstrecken, welche den Muskel in einzelne Faserbündel, bald feineren (Augenmuskeln), bald gröberen (Glutaei) Kalibers zerlegen. In einem jeden, der so gebildeten, bindegewebigen Fächer liegt eine Mehrzahl von Muskelfasern parallel neben einander angeordnet.

Perimysium externum et internum.

Jede Muskelfaser wird von einem reichen Maschenwerk von Blutcapillaren — (in deren Nähe auch Lymphgefässe vorkommen) umsponnen, und zu einer jeden tritt ein Nervenfaden. Diese Gebilde sind durch eine äusserst zarte, kaum noch als fibrillär zu erkennende Bindesubstanz an der Oberfläche der Muskelfaser gehalten, welches Gewebe somit gewissermaassen ein Perimysium jeder einzelnen Faser darstellt *(Toldt)*.

Muskelfasern.

Die einzelnen Muskelfasern (Fig. 170. 1) (11—67 μ breit) erreichen stets nur eine beschränkte Länge *(Rollett)*, beim Menschen von 5,3—9,8 Cm. *(Felix)*. Innerhalb kurzer Muskeln (M. stapedius, M. tensor tympani, kleine Froschmuskeln) verlaufen daher die Muskelfasern durch die ganze Länge der Muskeln; innerhalb der längeren Muskeln jedoch verjüngern sich die einzelnen Fasern zugespitzt („Muskelspindeln") und sind schräg an der spitz beginnenden, nächst darunter folgenden Faser durch Kittsubstanz angeheftet. Die Isolirung der Muskelfasern gelingt am besten durch Salpetersäure mit chlorsaurem Kali im Ueberschuss *(Budge)*; ferner durch 35%. Kalilösung *(Moleschott)*.

Sarkolemma.

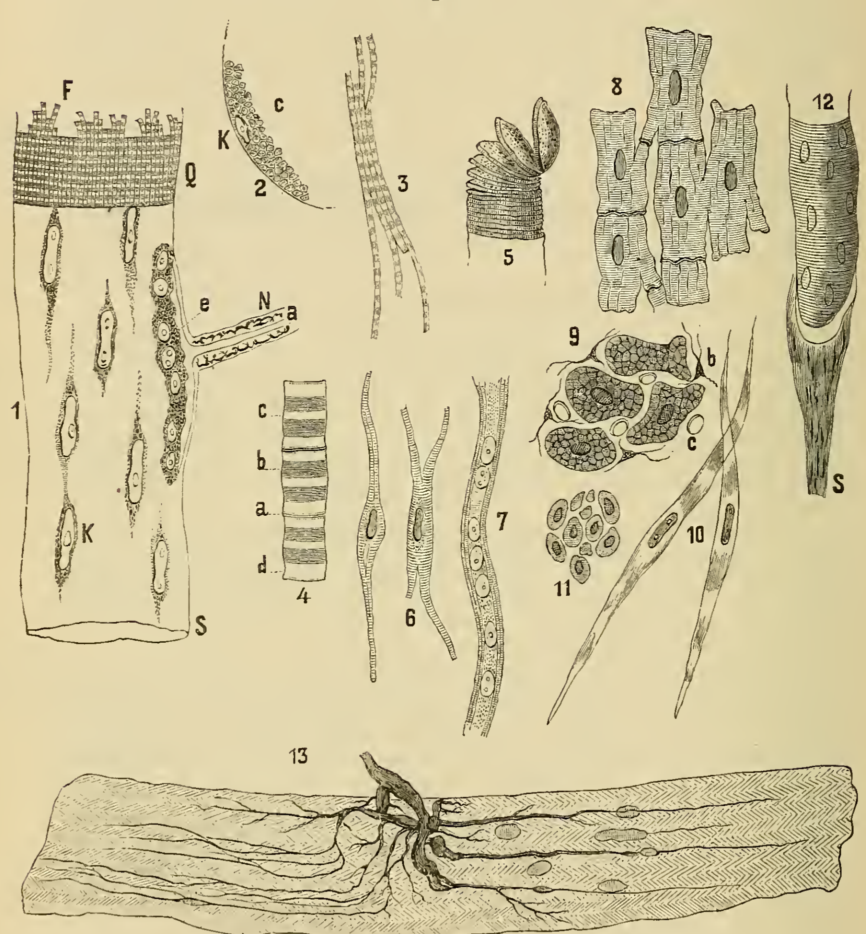
Jede Muskelspindel ist ringsum von einer structurlosen, glashellen (in chemischer Beziehung zwischen Binde- und elastischem Gewebe stehenden) Hülle, dem Sarkolemma (1. S.) *(Schwann)*, völlig umschlossen, innerhalb dessen die contractile Substanz der Muskelfaser belegen ist.

Contractiler Inhalt.

Diese Substanz zeigt in Abständen von 2—2,8 μ eine, aus abwechselnd hellen und dunklen Schichten gebildete Querstreifung *(van Leeuwenhoek*, 1679) (1. Q.). [Durch Einwirkung von 1 pro mille Salzsäure, durch Magensaft, oder nach Einfrieren erleidet die Faser nicht selten entsprechend der Querstreifung eine Lösung, so dass die Faser wie eine umgeworfene Geldrolle in Scheiben zerfällt (Fig. 170. 5.).

Discs. Diese Scheiben (Kunstproducte) nennt man Discs (*Bowman*, 1840.)] — Ausser der Querstreifung nimmt man an der Faser eine Längsstreifung wahr. Diese ist der Ausdruck dafür, dass in der

Fig. 170.



Histologie des Muskelgewebes. — 1. Schematische Zusammenstellung der Theile einer quergestreiften Muskelfaser: *S* das Sarkolemma. — *Q* die Querstreifung. — *F* die Fibrillen, weiterhin die Längsstreifung bewirkend. — *K* die Muskelkörperchen (oder Kerne) der Muskelfaser. — *N* der zutretende motorische Nerv mit *a* dem Axencylinder, der in die (im Profil gesehene) motorische Endplatte (*Kühne's*) übergeht, welche auf einer kernhaltigen, protoplasmatischen Schichte *e* liegt. — — 2. Ein Theil eines Querschnittes einer quergestreiften Muskelfaser mit den *Cohnheim*'schen Feldern *c*. — *K* ein dem Sarkolemma anliegender Muskelkern. — — 3. Isolirte Fibrillen aus einer quergestreiften Muskelfaser. — — 4. Ein Theil einer Fibrille vom Insectenmuskel sehr stark vergrössert: *a* die *Krause-Amici*'sche Linie, welche die Muskelkästchen abgrenzt. — *b* die dunkle doppelbrechende Substanz, — *c* die *Hensen*'sche Linie, — *d* die einfach brechende Substanz. — — 5. Quergestreifte Muskelfaser in die Discs zerfallend. — — 6. Quergestreifte Faserzellen aus dem Herzen des Frosches. — — 7. Bildung einer quergestreiften Muskelfaser eines menschlichen 3monatlichen Embryos. — — 8. Netzförmig zusammenhängende Muskelfasern des Herzens. — — 9. Querschnitt der Herzmusculatur: *c* Capillaren, *b* Bindegewebskörperchen. — — 10. Glatte Muskelfasern. — — 11. Glatte Muskelfasern im Querschnitt. — — 12. Quergestreifte Muskelfasern mit der zugehörigen (gelockerten) Sehne *S*. — — 13. Interfibrilläre Muskelnerven im quergestreiften Muskel (nach *Gerlach* zusammengestellt).

Muskelfaser zahlreiche (1—1,7 μ breite) feine, contractile Fäden, die Primitivfibrillen (Fig. 170. 1. F.), neben einander lagern (*van Leeuwenhoek*), die alle für sich quergestreift sind und durch eine geringe Menge flüssiger (durch Goldchlorid sich roth färbender) Zwischensubstanz (Sarkoplasma *Rollett's*) so neben einander gefügt sind, dass die Querstreifen aller Fibrillen in demselben Niveau liegen. Diese Fibrillen sind primatisch gegen einander abgeflacht und man erkennt daher auf dem Querschnitte (völlig frischer, gefrorener Muskeln) eine, aus polygonalen Feldern (*Cohnheim*'sche Felder) bestehende Zeichnung (Fig. 170. 2). — Die Fibrillen werden einzeln leicht aus Insectenmuskeln gewonnen, in Säugermuskeln isoliren sie sich nach Einwirkung dünnen Alkohols oder *Müller*'scher Flüssigkeit, zumal an den Riss-Enden der Fasern (Fig. 170. 3).

Fibrillen.

Weitere Einzelheiten liefert die Betrachtung der isolirten Fibrillen (bei Wirbelthieren) mit starken Systemen (Fig. 170. 4.). Jede erweist sich als eine aus zahlreichen, hinter einander gelagerten Theilen aufgebaute Säule. Diese Theilchen, welche man „Muskelelemente" (Muskelkästchen, *W. Krause*) nennen kann, zeigen jedes für sich noch einen sehr complicirten Bau. Jedes Muskelelement (Fig. 170. 4.) ist ein 2 bis 2,8 μ hoher, prismatischer Körper mit ebenen Endflächen. Die ganze Mittelschicht wird von der dunkler und stärker lichtbrechend erscheinenden, eigentlichen contractilen Substanz (*Bowman's* Sarcous elements, *Kühne's* Fleischprismen) eingenommen; sie ist doppelbrechend (anisotrop) und liegt auf beiden Flächen einer heller erscheinenden Schicht („Mittelscheibe") (4 c.), die sich als helle Linie, welche das dunkle Terrain halbirt, erkennen lässt (*Hensen* 1866). Auf der oberen und unteren Fläche der dunkleren, contractilen Substanz liegt eine Schicht heller, einfachbrechender (isotroper) Substanz (4 d.). Dort, wo diese hellere Scheibe mit der des nächstliegenden Elements zusammenstösst, erkennt man eine trennende Scheidewand („Endscheibe") (4 a.), die sich als eine dunkle Linie zu erkennen giebt (*Amici* 1858, *Krause*). [Denkt man sich jedes Muskelelement von einer äusserst zarten Membran völlig umschlossen, so müsste die *Amici-Krause*'sche Linie, den zwei aufeinander liegenden Membranen entsprechend, doppelt sein (*Merkel*), doch lässt sich dies nicht nachweisen.] — In allen Muskelfasern bildet gegen das Ende hin eine Lage einfachbrechender Substanz den Abschluss der Faser selbst (*Engelmann*).

Muskelelement. *Contractile Substanz.* *Mittelscheibe.* *Endscheibe.*

Unmittelbar unter dem Sarkolemma trifft man bei allen Säugern längsgerichtete (9—13 μ lange, 3—4 μ breite), auf Zusatz verdünnter Essigsäure deutlich hervortretende Kerne (*Schwann*), welche von einer dünnen Schicht Protoplasma umgeben sind (Fig. 170. 1. und 2 K). Sie heissen Muskelkörperchen; der Kern enthält ein oder zwei Nucleoli, das Protoplasma sendet zu den benachbarten mitunter deutliche, zarte Fortsätze, so dass sie eigentlich unter dem Sarkolemma ein zusammenhängendes Zellennetz bilden. Histogenetisch sind sie die übrig gebliebenen Reste von Zellen, aus deren Leib sich die Muskelfaser bildet (7); die quergestreifte Substanz ist die, von ihnen geschiedene, differenzirte Parietalsubstanz (Intercellularsubstanz)

Muskelkörperchen (Kerne).

(M. Schultze). Sie stellen für die Muskelfaser wahrscheinlich die natürlichen Ernährungsherde dar. Bei Amphibien, Vögeln, Fischen und Insecten liegen die Muskelkörperchen in der Axe der Faser zwischen den Fibrillen.

Sarkoplasmanetz.

Das Protoplasma der Muskelkörperchen bildet weiterhin durch die ganze Muskelfaser hindurch, der Länge und der Quere nach an den Fibrillen ein Fadennetz, welches das Sarkoplasma bildet. Die Querfäden laufen wie die *Hensen*'schen und *Krause-Amici*'schen Linien, die Längsfäden ziehen in den Interstitien zwischen den *Cohnheim*'schen Feldern *(Retzius, Toldt)*.

Uebergang des Muskels in die Sehne.

Das **Verhältniss der Muskelfasern zu den Sehnen** — ist ein verschiedenes. Nach *Toldt* gehen die zarten Bindegewebselemente, welche die einzelnen Muskelfasern bekleiden, über das Ende der letzteren hinaus direct in die bindegewebigen Elemente der Sehne über. Ausserdem kann es vorkommen, dass die Enden der Muskelfasern durch eine besondere Kittsubstanz an die ebene Fläche oder in kleinen Grübchen des selbstständig beginnenden Sehnenanfanges angekittet sind *(Weismann)* (Fig. 70, 12 S). — Bei Gliederthieren findet sich zweifellos auch ein directer Uebergang des Sarkolemmas in die Substanz der Sehne *(Leydig, Reichert)*.

Sehne.

Die Sehnen bestehen aus parallel verlaufenden Bündeln fibrillären Bindegewebes, in denen Bindegewebskörperchen und elastische Fasern vorkommen. — Eine lockere Bindegewebshaut überzieht die Sehne, das Peritendineum *(Kollmann)*, die Trägerin der Gefässe, Lymphstämme und der Nerven. — Die Sehnen verlaufen in den Sehnenscheiden, deren schlüpfrige Synovial-Flüssigkeit die gleitende Bewegung begünstigt. — An manchen Stellen setzen sich die Enden der Muskelfasern direct an das Punctum fixum fest; an anderen Stellen (Gesicht) verlieren sich die Enden vielfach zwischen den Gewebselementen der Haut.

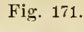
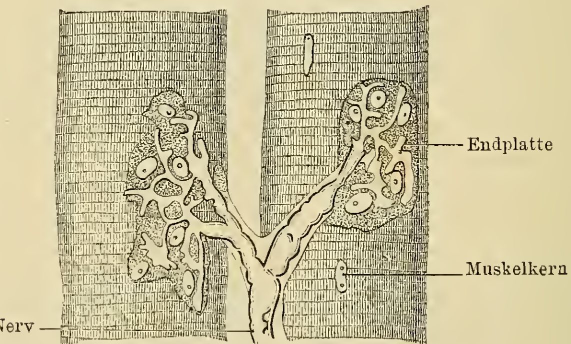


Fig. 171.



Muskelfasern mit Nervenendigung, von der Eidechse, nach *W. Kühne*.

Eintritt des Nervenstammes.

Motorische Nerven. — Der Stamm des motorischen Nerven tritt in der Regel dort in den Muskel hinein, wo der geometrische Mittelpunkt des letzteren ist *(Schwalbe)*; daher liegt die Eintrittsstelle bei langen parallelfaserigen oder spindelförmigen Muskeln etwa in der Mitte derselben. Ist die Breite des parallelfaserigen Muskels über 2—3 Cmtr., so treten in der Mitte mehrere Aeste nebeneinander ein. Bei dreiseitigen Muskeln liegt die Eintrittsstelle des Nerven mehr nach dem stark sehnigen Convergenzpunkte der Muskelfasern verschoben, und zwar umso mehr, je stärker hierhin die Fasern convergiren, und je dicker das zugespitzte Muskelende hierdurch wird. Im Allgemeinen wird man ferner an einem Muskel dort den Eintritt des Nervenstammes vermuthen, wo bei der Contraction des Muskels die geringste Ortsverschiebung des Muskelfleisches statthat.

Endigung der motorischen Nerven.

Ursprünglich enthält der für einen Muskel bestimmte motorische Nerv nicht so viel Fasern, als der Muskel Muskelfasern aufweist; in den Augenmuskeln kommen gegen 7 Muskelfasern auf 3 Nervenfasern im Nervenstamm (beim Menschen), in anderen Muskeln auf 1 Nervenfaser 40 bis 83 (beim Hunde) *(Tergast)*. Daher ist es nothwendig, dass bei ihren Verzweigungen im Muskel

sich die einzelnen Nervenfasern noch oft (ohne Veränderung ihrer Structur) dichotomisch theilen (§. 323, I).

Bei den Warmblütern hat jede „Muskelspindel“ nur eine, die Spindeln der Kaltblüter haben (mit Ausnahme der ganz kurzen) mehrere Innervationsstellen *(Sandmann)*. Die markhaltige Faser tritt in die Muskelfaser hinein und bildet an der Eintrittsstelle eine hügelige Hervorragung *(Doyère*, 1840), den „Nervenendhügel“ (Fig. 170. 1 e). Bei diesem Uebertritt verschmilzt das Neurilemma direct mit dem Sarkolemma, das Nervenmark hört auf, während der Axencylinder in eine abgeplattete Verästelung eingeht („Nervenendplatte“ oder „Nervengeweih“, *W. Kühne)*, welche auf einer feingranulirten, protoplasmatischen Masse (Fig. 171) ruht, in welcher Kerne angetroffen werden. Von dieser verästelten Endplatte *Kühne's* sollen nun weiterhin unter vielfältigen Theilungen zarteste, (nur durch Chlorgoldbehandlung nachweisbare) Nervenfibrillen hervorgehen (Fig. 170. 13), welche sich „interfibrillär“ durch die ganze Länge der Muskelfaser forterstrecken und vielleicht in der einfach brechenden Substanz eines jeden Muskelelementes ihr Ende erreichen *(Gerlach, Foettinger, v. Thanhoffer)*. Nach *Kühne* (welchem *Flesch* sich anschliesst) wäre der Zusammenhang des Nerven mit der Muskelfaser allein durch den Uebergang der Endplatte in die protoplasmatische Unterlage derselben und den Zusammenhang der letzteren mit den interstitiellen Körnchenreihen des Sarkoplasmas, beziehungsweise dem, die Muskelkerne umgebenden Protoplasma, und weiterhin mit dem Zwischen-Bindemittel der Fibrillen vermittelt (pg. 574).

Nervenendhügel.

Nervenendplatte.

Interfibrilläre Nerven-Endigung.

In einer jeden Muskelfaser der Gliederthiere (Krebs) beobachtet man stets zwei, aus verschiedenen Axencylindern stammende Nervenendigungen *(Biedermann)*.

Auch **sensible Fasern** — kommen dem Muskel zu, welche das Muskelgefühl (§. 432) vermitteln *(Gruithuisen, Lenhossek)*. Es scheint, dass diese ihre Ausbreitung an der äusseren Fläche des Sarkolemma's erhalten, indem sie sich nach dentritischer Verzweigung um die Muskelfasern herumwinden *(Arndt, Sachs)*; doch sollen nach *Tschiriew* die sensiblen Nerven die Substanz des Muskels durchsetzen und nur in den Aponeurosen nach dichotomischer Theilung entweder plötzlich oder mit einer kleinen Anschwellung endigen, was *Rauber* bestätigt; *Bremer* bezeichnet ihr Ende als Dolde. — Die Existenz sensibler Fasern in den, zu den Muskeln gehenden Nerven wird physiologisch dadurch erwiesen, dass sie gereizt Steigerung des Blutdruckes und Pupillenerweiterung bedingen *(Asp, Kowalewsky, Nawrocki)*, sowie dass sie entzündet schmerzhaft sind. Sie entarten natürlich nicht nach Durchschneidung der vorderen Wurzeln der Spinalnerven (§. 357).

Sensible Muskelnerven.

Rothe und blasse Muskeln. — Bei manchen Fischen (Stör), Vögeln (Puter) und Säugern (Kaninchen) kann man ganze „rothe“ (z. B. M. soleus des Kaninchens) und „blasse“ quergestreifte Muskeln unterscheiden *(W. Krause)*. Die Fasern der blassen sind dünner, ihre Querstreifung ist dichter, ihre Längsstreifung weniger hervortretend und ihre Muskelkörperchen sind weniger zahlreich, als in den rothen Fasern *(Ranvier)*, ihr Gehalt an Glycogen und Myosin ist geringer *(Danilewsky)*, ebenso an Wasser *(Wörtz)*.

Rothe und blasse Muskeln.

Jul. Arnold fand beim Menschen ein ausgedehntes Vorkommen weisser Fasern zwischen den rothen. Es kommen nämlich auch innerhalb eines und desselben Muskels rothe und weisse Fassern gemischt vor (Frosch, Säuger); *Grützner* fand dies fast in jedem Muskel; doch muss betont werden, dass ihre Färbung nicht immer unterschiedlich hervortritt. (Ueber die physiologischen Unterschiede beider Fasern vgl. §. 300.)

Herzmuskel. Im Herzen vom Frosche (sowie bei Wirbellosen) finden sich Uebergangsformen von quergestreiften Muskelfasern zu glatten (Fig. 170. 6); die spindelförmigen einkernigen Zellen haben nämlich die Gestalt der glatten, aber die Querstreifung der willkürlichen Muskeln.

Genese der quergestreiften Muskeln. **Entwicklung:** — Die quergestreiften Muskelfasern entstehen aus je einer einkernigen, hüllenlosen Zelle des Mesoderms, die sich spindelförmig verlängert. Unter stetiger Verlängerung vermehren sich in ihr die Kerne. Weiterhin geht die peripherische (Parietal-) Substanz dieses Gebildes in die fibrilläre, quergestreifte Masse der Faser über (Fig. 170. 7), während die Kerne mit spärlicher Protoplasma-Umhüllung (Muskelkörperchen) sich in der Axe zusammenhängend erhalten, woselbst sie bei manchen Thieren liegen bleiben. Beim Menschen rücken sie später gegen die Oberfläche der Faser vor, auf welcher es zur Ausscheidung einer structurlosen Cuticula (Sarkolemma) kommt. Die Muskelkörperchen beherrschen in gewissem Sinne als Ernährungsherde die quergestreifte Parietalsubstanz: vielleicht kann von ihnen aus eine Einschmelzung oder Restitution der letzteren erfolgen (vgl. §. 246. 4). — Der jugendliche Muskel hat weniger Fasern als der des Erwachsenen, zugleich sind erstere durchgehends schmäler *(Budge)*. In wachsenden Muskeln (und zwar beim Neugeborenen und im späteren Alter, *Felix)* vermehrt sich die Zahl der Fasern dadurch, dass sich von einer Faser ein Streifen mit einer zusammenhängenden Reihe von Muskelkörperchen abspaltet, der sich zur neuen Faser heranbildet. Auch die neue Faser erhält ihre Nervenfaser, die sich aus Kernen der *Schwann*'schen Scheide herausbildet und abspaltet *(Bremer)*.

Nach *Paneth* sollen bei älteren Individuen Zellen mit Anhäufung contractiler Substanz (Sarkoblasten) durch ihr Auswachsen und ihre Verschmelzung zur Bildung neuer Muskelfasern führen können. *Sig. Mayer* hält diese Gebilde für Rückbildungsstufen des Muskelgewebes und nennt sie Sarkolyten.

Quergestreifte Muskelfasern finden sich ausser in den, den menschlichen Organen analogen Theilen der Wirbelthiere noch in der Iris und Chorioidea der Vögel. — Die Gliederthiere haben nur quergestreifte, die Mollusken, Würmer, Strahlthiere vorwiegend glatte Fasern; bei letzteren kommen noch besondere, energisch sich contrahirende Fasern mit doppelter Schrägstreifung vor *(Schwalbe)*, die aus gekreuzten schrägen Linien zusammengesetzt ist.

Die glatten Muskelfasern. **2. Die glatten (unwillkürlichen) Muskeln** — *(Kölliker*, 1847) oder contractilen Faserzellen sind durch 35%. Kalilösung isolirbare *(Moleschott)*, hüllenlose, einzellige, spindelförmige, abgeplattete, bei starken Vergrösserungen an einigen Orten fibrillär längsgestreift erscheinende *(Guido Wagener*, 1863, *Engelmann)* 45—230 μ lange, 4—10 μ breite *(J. Arnold)*, mitunter an einem Ende gabelig getheilte Fasern, die in der Mitte einen soliden, stäbchenförmigen (nach Zusatz verdünnter Essigsäure scharf hervortretenden) Kern enthalten, der 1—2 glänzende Nucleoli umschliesst (Fig. 170. 10 und 11). Eine sehr zähe, elastische Zwischen- (Kitt-) Substanz verbindet die Fasern zu zusammenhängenden Lagen oder netzförmig zusammenhängenden Bälkchen, wobei sie der Länge nach mit den verjüngten Enden gegen einander gelagert, angeordnet sind.

Nach *Engelmann* ist die Sonderung der glatten Muskelsubstanz in die einzelnen spindelförmigen Elemente eine postmortale Veränderung des Gewebes. Mitunter beobachtete, quere, verdichtete Stellen sind nicht der Ausdruck einer

Querstreifung (*Krause*), sondern der einer partialen Contraction (*Meissner*). — Auch die glatten Muskelfasern haben mitunter sehnige Ansätze. — Die Blutcapillaren laufen in langgestreckten Maschen zwischen den Fasern, — auch die zahlreichen Lymphcapillaren.

Nervenendigung.

Die motorischen Nerven — bilden nach *J. Arnold* aus markhaltigen und marklosen Fasern ein, theilweise mit Ganglienzellen ausgestattetes, Geflecht, welches in dem Bindegewebe der Umhüllung der glatten Muskelfasern liegt (Grundplexus). — Aus diesem geht ein zweites markloses Netz hervor, mit Kernen in den Knotenpunkten, entweder unmittelbar der Muskulatur aufliegend, oder im Bindegewebe zwischen den einzelnen Bündeln (intermediärer Plexus). — Die aus letzterem hervortretenden, feinsten Fibrillen (0,2—0,3 μ), die sich abermals netzartig verbinden (intermuskulärer Plexus), endigen in den Nucleolis (*Frankenhäuser*), oder in der Umgebung des Kernes (*Lustig*); nach *J. Arnold* durchsetzen sie die Fasern und den Kern und gehen in das Geflecht wieder über. *Löwit* und *Gscheidlen* sahen die Terminalfibrillen, von denen einer jeden Muskelfaser eine zuzukommen scheint, nur den Rändern der letzteren entlang laufen. [Zur Darstellung wird Goldchlorid verwandt.]

Nerven der Sehnen.

Innerhalb der Sehnen — (Frosch) finden sich Geflechte markhaltiger Nerven, aus denen eben solche büschelförmig getheilte Fasern hervorgehen, die zuletzt in kernhaltige Platten einfach zugespitzt eintreten, die Nervenschollen *Rollett's*. Nach *Sachs* werden Endkolben-ähnliche Körperchen in den Sehnen, nach *Rauber Vater*'sche Körperchen in deren Scheiden angetroffen; *Golgi* fand ausser diesen auch spindelförmige Endkörperchen, die er für die specifischen Apparate zur Abschätzung der Spannung hält (vgl. §. 432).

295. Physikalische und chemische Eigenschaften der Muskelsubstanz.

Die Consistenz ist „festweich".

1. Die Consistenz — der Muskelsubstanz ist derjenigen des lebenden Protoplasmas gleich: sie ist „festweich", d. h. nicht in so hohem Grade flüssig, dass sie zu zerfliessen vermag, aber auch nicht bis zu einem so hohen Grade fest, dass nicht ein Zusammentreten getrennter Theile möglich wäre. Die Consistenz lässt sich somit mit der einer Gallerte im Momente ihres Zergehens vergleichen. —

Beobachtungen hierüber.

Die mitgetheilte Anschauung findet in folgenden Punkten ihre Begründung: — a) in der Analogie in der Function des Muskelinhaltes mit dem contractilen Protoplasma der Zellen, dem dieser festweiche Zustand sicher zukommt, da er aus der Bewegung des Protoplasmas erschlossen werden muss (vgl. pg. 33); — b) durch die Beobachtung des Verlaufes der Contractions-Wellenbewegung durch die Länge der Muskelfaser (§. 301). Hierher gehört auch die bei der Durchströmung des Muskels von einem constanten Strome zuerst von *W. Kühne* beobachtete wellenförmige Bewegungserscheinung. Es handelt sich nämlich auch in ihr um Ablaufen von Contractionswellen innerhalb der Fasern (*Du-Bois-Reymond*). — c) Man hat endlich direct unter dem Mikroskope beobachtet, wie ein kleiner parasitischer Rundwurm (Myoryctes Weismanni) sich schlängelnd im contractilen Inhalte fortbewegte, so dass hinter ihm die getheilten, festweichen Massen wieder zusammengingen (*W. Kühne*, *Eberth*).

Die contractile Substanz ist anisotrop. — die helle ist isotrop.

2. **Lichtbrechung.** — Ueber die Eigenschaft der contractilen Substanz, das Licht doppelt zu brechen (Anisotropie) *Boeck* 1839), während die Grundsubstanz einfach brechend (isotrop) ist, verdanken wir *Brücke* (1857) die wichtigsten Aufklärungen. Nach ihm verhält sich die contractile Substanz

wie ein doppelbrechender, positiv einaxiger Körper, dessen optische Axe in der Längsaxe der Faser liegt. Unter dem Polarisationsmikroskope giebt sich die doppelbrechende Substanz dadurch als solche zu erkennen, dass dieselbe bei gekreuzten Nicols im verdunkelten Gesichtsfelde (wobei die Faser so orientirt ist, dass ihre Längsaxe die Schwingungsebenen der *Nicol*'schen Prismen unter 45° schneidet) hell, im farbigen (purpurrothen, durch Zwischenlagerung eines Gypsblättchens) andersfarbig (blau, gelbroth, bis gelb) erscheint. Da nun bei der Contraction der Muskelfasern (§. 299. II) die contractile Masse des Muskelelementes niedriger und zugleich dicker wird, während die optischen Constanten hierbei sich nicht ändern, so kann nach *Brücke* die contractile Substanz kein einfacher Körper sein, etwa wie ein Krystall, der seine Form nicht zu verändern vermag, sondern sie muss aus einer ganzen Anzahl kleiner, zu einer Gruppe vereinigter, doppelbrechender, an sich fester Moleküle bestehen, welche bei der Contraction oder Relaxation gegenseitig ihren Ort verändern können. Diese kleinsten Theilchen nennt *Brücke* die Disdiaklasten. Aendert sich je nach der Thätigkeit oder Ruhe die Form der contractilen Substanz, so nimmt *Brücke* eine verschiedenartige Formation durch das Aufmarschiren der Moleküle in verschieden formirten Colonnen an: also in der Ruhe eine Formation aus vielen Gliedern mit wenigen Einzelmolekülen, — bei der Contraction wenige Glieder mit vielen Molekülen. Sind endlich die Disdiaklasten ganz gleichmässig durch die Substanz der Muskelfaser zerstreut, so verschwindet auch die Querstreifung. Dann erscheint vielmehr die ganze Faser ununterbrochen gleichmässig doppelbrechend, wie es bei den glatten Muskelfasern constant in allen Zuständen der Fall ist. — *Catherine Schipiloff*, *A. Danilewsky* und *O. Nasse* lassen die contractionsfähige, anisotrope Masse aus Myosin bestehen. — Nach den Beobachtungen *Engelmann's* kommt allen contractilen Elementen Doppelbrechung zu, und zwar ist die Richtung der Verkürzung stets mit der optischen Axe gleichgerichtet. — Was die eigentliche Ursache der Anisotropie anbetrifft, so haben die umfassenden Untersuchungen *v. Ebner's* es klargelegt, dass durch Wachsthumsvorgänge in dem Gewebe Spannungen erzeugt werden (Spannungserscheinungen imbibirter Körper), welche die Doppelbrechung hervorrufen. —

Ursache der Anisotropie.

Bei dauernder Contraction an absterbenden Muskelfasern nimmt der Brechungsindex der Muskelsubstanz zu, und zwar in Folge von Wasserverlust des Gewebes und hierdurch bedingter grösserer Concentration der gelösten Muskelbestandtheile.

Chemie des Muskels.

Die chemische Zusammensetzung — des Muskels erleidet nach dem Tode schnell tiefgreifende Veränderungen. Da jedoch Froschmuskeln nach dem Einfrieren aufgethaut wieder contractionsfähig werden, also das Durchfrieren sie chemisch nicht verändert, so kühlt *W. Kühne* durch 1% Kochsalzlösung entblutete Froschmuskeln auf — 10° C. ab, zerreibt im eiskalten Mörser und presst den Brei, der schon bei —3° aufthaut, durch Leinen aus. Das abgepresste Fluidum wird kalt filtrirt und stellt nun einen neutral, oder meist alkalisch reagirenden, leicht gelblich tingirten, schwach opalescirenden Saft dar, welcher „Muskelplasma“ genannt wird. Dasselbe hat mit dem Blutplasma die spontane Gerinnung gemein: letztere erfolgt so, dass das Muskelplasma zuerst gleichmässig gallertig wird; später ziehen sich in der Gallerte trübe, undurchsichtige, das Licht doppelt brechende Flocken und Fäden zusammen, die ähnlich wie die Fibrinfäden des sich contrahirenden Blutkuchens einen flüssigen Saft, das sauer reagirende „Muskelserum“, auspressen. Kälte verhindert die Gerinnung des Muskelplasmas; über 0° erfolgt sie nur sehr langsam, dann mit steigernder Temperatur schneller, endlich sehr schnell bei 40° C. für Kaltblüter-, oder bei 55° C. für Warmblüter-Muskeln. Zusatz von destillirtem Wasser oder von etwas Säure zum Muskelplasma ruft sofortige Gerinnung hervor.

Muskelplasma.

Muskelserum.

Der geronnene Eiweisskörper, der reichlichste in den Muskeln, welcher der doppelbrechenden Substanz entstammt, heisst das „Myosin“ *(W. Kühne)*.

Myosin.

Dasselbe ist in stärkeren Kochsalzlösungen (von 10% an) löslich und wird aus diesen nach Verdünnen mit Wasser oder sehr geringen Säuremengen (0,1 bis 0,2%. Milch- oder Salz-Säure) wieder niedergeschlagen. In verdünnten Alkalien oder etwas stärkeren Säuren (0,5%. Milch- oder Salz-Säure), sowie in 13%. Salmiaklösung ist das Myosin löslich. Wie Fibrin zersetzt Myosin lebhaft H_2O_2. Durch Behandeln mit Salzsäure und Erwärmen wird Myosin in Syntonin (§. 251. VI) verwandelt. — Aus Muskelbrei lässt sich Myosin auch durch 10 bis 15%. Salmiaklösung extrahiren. Hitze bis 65° C. schlägt es im Extracte nieder *(Danilewsky)*. *A. Danilewsky* ist es gelungen, Syntonin zum Theil in Myosin wieder zurückzuverwandeln (§. 251. VI). — Myosin findet sich auch in anderen thierischen (Cornea), ja sogar pflanzlichen Gebilden (§. 251, II. 3) *(O. Nasse)*.

Albuminate des Muskelserums.

Das Muskelserum enthält nun weiterhin noch 3 Eiweisskörper (2,3—3%), nämlich: — 1. Kalialbuminat, welches auf Säurezusatz schon bei 20—24° C. gefällt wird; — 2. Serumalbumin 1,4—1,7% (§. 36. I. a), das bei 72—75° C. coagulirt; — 3. ein, bei 47° C. coagulirendes Albuminat.

Halliburton unterscheidet im Muskel neuerdings folgende Eiweissstoffe: — 1) Paramyosinogen bei 47° C. coagulirend, — 2) Myosinogen bei 56° gerinnend, beide das Myosin bildend, — 3) Myoglobulin (dem Serumglobulin ähnlich) bei 63° coagulirend, — 4) das dem Serumalbumin ähnliche Myoalbumin, — 5) Myoalbumose, bei 73° gerinnend. — Der Farbstoff des Muskels (Myohaematin) ist vom Blutfarbstoff verschieden. [Das Gewebe wird zerrieben und mit Aether übergossen, wobei die rothe farbstoffhaltige Flüssigkeit ausschwitzt *(Mac Munn)*]. Nach *Levy* ist es identisch mit Hämochromogen (pg. 46). — Es giebt O-haltiges und reducirtes Myohämatin (durch Ammoniumsulphid; pg. 42).

Sonstige Bestandtheile.

Ueber die sonstigen chemischen Bestandtheile der Muskeln ist bereits bei Besprechung des „Fleisches“ (§. 235) berichtet. Es genügt, hier nur noch Weniges zuzufügen. — 1. *Brücke* wies Spuren von Pepsin und Pepton im Safte der Muskeln nach, *Piotrowsky* etwas diastatisches Ferment. — 2. Neben flüchtigen Fettsäuren (Ameisen-, Essig-, Butter-Säure) finden sich im sauer reagirenden Muskel zwei isomere Milchsäuren: a) Die Aethylidenmilchsäure in der Modification der rechtsdrehenden Para- oder Fleisch-Milchsäure. Daneben findet sich — b) Aethylenmilchsäure in geringen Mengen; (Vgl. §. 253. 3. c.), welche *Maly* ebenfalls als gelegentliches Gährungsproduct von Kohlehydraten (Glycogen etc.) entstehen sah. Ueber die Bildung der Milchsäure in der Todtenstarre siehe §. 297. Durch plötzliches Sieden oder Behandlung mit starkem Alkohol unterbleibt die Säuerung des Fleisches *(Du Bois-Reymond)*. Saures phosphorsaures Kalium trägt weiterhin zur sauren Reaction bei. — 3. Ueber das Glycogen, welches bis zu 1% nach reichlicher Fleischfütterung, zu 0,5% im nüchternen Zustande sich findet, sich während der Verdauung in den Muskeln (wie in der Leber) aufspeichert, im Hungerzustande jedoch schwindet, und welches (wahrscheinlich aus Albuminaten) in den Muskeln selbst sich bildet *(Külz)*, vgl. §. 177, 2 und pg. 491. III. 1. — 4. Von Gasen findet sich CO_2 [15—18 Vol.-pCt. *(Stinzing)*, theils absorbirte, theils chemisch gebundene: letztere wohl erst durch Zersetzung gebildet], etwas absorbirter N, aber kein O, obwohl der Muskel aus dem Blut fortwährend O aufnimmt *(Her-*

Säuren. *Glycogen.* *Gase.*

mann). Die Muskeln enthalten eine Substanz, die durch Zersetzung CO_2 liefert; Arbeit verbraucht dieselbe, so dass stark ermüdete Muskeln weniger CO_2 erzeugen können *(Stinzing).*

296. Stoffwechsel im Muskel.

Gaswechsel im ruhenden Muskel.

I. Der ruhende Muskel — entnimmt fortwährend dem durchströmenden Capillarblute O und giebt an dasselbe CO_2 wieder zurück. Doch scheidet derselbe weniger CO_2 aus, als dem, von ihm aufgenommenen O entspricht. Auch ausgeschnittene, entblutete Muskeln zeigen einen zwar geringeren, aber analogen Gasaustausch *(Du Bois-Reymond, G. Liebig).* Da letztere sich überdies in O oder an der Luft länger reizbar und leistungsfähig zeigen als in O-freien, indifferenten Gasen *(Al. v. Humboldt),* so ist anzunehmen, dass der besagte Gaswechsel eine, mit dem normalen Stoffwechsel verknüpfte, die Leistungsfähigkeit des Muskels bedingende Lebenserscheinung desselben ist.

Die O-Zehrung vom Blutstrome durchflossener isolirter Hundemuskeln ist zunächst innerhalb ziemlich weiter Temperaturgrenzen fast unabhängig von der Temperatur; bei bedeutenderen Schwankungen steigt und fällt sie dann mit der Temperatur desselben; die CO_2-Ausscheidung der Muskelsubstanz sinkt während der Abkühlung (weniger als die O-Zehrung), sie hebt sich aber auch nicht wieder während einer darauf folgenden Wiedererwärmung *(Rubner).*

Von diesem Gaswechsel ist wohl zu unterscheiden derjenige Wechsel von O und CO_2 im Fleische, welcher als Fäulnisserscheinung unter der Entwicklung niederer Organismen schon bald nach dem Tode (im Anschlusse an den erloschenen physiologischen Gaswechsel) eintritt *(Hermann).*

Der thätige Muskel

II. Im thätigen Muskel — sind die Blutgefässe stets erweitert *(C. Ludwig & Sczelkow),* ein Umstand, welcher offenbar auf eine lebhaftere Stoffumsetzung hindeutet. Dem entsprechend zeichnet sich auch der thätige Muskel durch eine Reihe chemischer Umsetzungen vor dem ruhenden aus:

reagirt sauer,

1. Die neutrale oder schwach alkalische Reaction des ruhenden Muskels (auch des glatten) geht mit dessen Thätigkeit in eine saure über *(Du Bois-Reymond,* 1859), und zwar nimmt der Säuregrad des Muskels mit der, von ihm geleisteten Arbeit bis zu einer gewissen Grenze zu *(R. Heidenhain).* Die Säuerung entsteht durch die, in Folge des Umsatzes von Lecithin und (?) Nucleïn erzeugte Phosphorsäure *(Weyl & Zeitler).*

Die frühere Annahme, dass es sich um Auftreten von Milchsäure handle, welche sich aus Glycogen erzeuge, ist unentschieden: *Marcuse* nimmt dies neuerdings wieder an, während *Warren* und *Astaschewsky* den Milchsäuregehalt der thätigen Muskeln (den ruhenden gegenüber) sogar vermindert fanden. — Nach *Moleschott & Battistini* enthält bereits der ruhende Muskel freie Säure (Milchsäure), der ermüdete mehr (namentlich Phosphorsäure und CO_2).

producirt mehr CO_2,

2. Der thätige Muskel scheidet bedeutend mehr CO_2 aus, als während der Ruhe: — a) Schon die lebhafte Muskelaction von Mensch oder Thier steigert bedeutend die CO_2-Ausscheidung (vgl. §. 133, 6). — b) Auch das Venenblut fliesst CO_2-reicher aus den tetanisirten Extremitätenmuskeln zurück, und zwar wird unter diesen Verhältnissen mehr CO_2 ausgeschieden, als dem gleichzeitig aufgenommenen O entspricht

(C. Ludwig & Sczelkow). Dasselbe zeigt sich auch bei künstlicher Blutdurchleitung *(v. Frey).* — c) Auch ausgeschnittene contrahirte Muskeln scheiden reichlicher CO_2 ab *(Matteucci, Valentin).*

verbraucht mehr O.

3. Der thätige Muskel verbraucht mehr O, und zwar: — a) nimmt der gesammte Körper während der Arbeit sehr viel mehr (bis gegen das 4—5fache) an O auf (pg. 244 und 425) *(Regnault & Reiset)*, — b) das Venenblut fliesst O-ärmer aus thätigen Extremitätenmuskeln *(C. Ludwig & Sczelkow & Al. Schmidt)* [auch bei künstlicher Durchblutung *(v. Frey)*]. Jedoch ist die Zunahme des O-Verbrauches seitens des arbeitenden Muskels nicht so gross, als die der CO_2-Abgabe *(v. Pettenkofer & v. Voit).* Die Steigerung der O-Zehrung lässt sich noch in der Ruheperiode verfolgen, welche der Thätigkeit unmittelbar folgt; ebenso verhält es sich mit der CO_2-Ausscheidung *(v. Frey).*

An ausgeschnittenen, entbluteten Muskeln lässt sich gasometrisch eine O-Zehrung nicht nachweisen, auch scheint für kürzere Thätigkeit des Muskels der O nicht unbedingt erforderlich, da der ausgeschnittene Muskel noch im Vacuum oder in O-freien Gasgemischen eine Zeit lang zu arbeiten vermag und kein O aus seinem Gewebe erhalten werden kann *(Hermann).* Froschmuskeln entziehen leicht reducirbaren Substanzen den O (so entbläuen sie z. B. Indigolösung), und zwar wirken ausgeruhte Muskeln weniger energisch, als anhaltend thätig gewesene *(Grützner, Gscheidlen).*

4. Die Frage, inwieweit die Eiweisskörper der Muskelsubstanz durch den Umsatz ihrer chemischen Spannkraft die mechanische Kraft der Muskelarbeit erzeugen (pg. 8. 4), ist noch nicht einheitlich beantwortet. Auf der einen Seite stehen diejenigen Forscher, welche die Eiweisskörper nicht als die Quelle der Muskelkraft. — auf der anderen diejenigen, welche sie allerdings dafür erklären.

Fick & Wislicenus, sowie *v. Voit* und *v. Pettenkofer* kamen durch ihre Versuche zu dem Resultate, dass durch angestrengte Arbeit die 24-stündige N-Ausscheidung nicht in irgendwie erheblicher Weise gesteigert werde (während O-Verbrauch und CO_2-Abgabe bedeutend zunehmen), vorausgesetzt, dass der Körper über ausreichendes C-haltiges Material in seinen Geweben (Glycogen, Fett) oder in der Nahrung verfügt. Wohl aber tritt vermehrte N-Ausfuhr ein, wenn die Arbeit zur Dyspnoe führt *(Zuntz & Oppenheim).* Denn beim O-Mangel zerfallen die Albuminate.

Nach den im Institute zu Bonn angestellten Versuchen von *Argutinsky* hatte hingegen eine vermehrte Muskelthätigkeit (Bergsteigung) eine bedeutende Steigerung der N-Ausscheidung durch den Harn zur Folge, die mindestens 3 Tage anhielt. Berechnete man aus dieser vermehrten N-Ausfuhr die Quantität des Eiweisses, welche im Körper durch die gesteigerte Muskelaction verarbeitet worden war, so fand man, dass durch die Verbrennung derselben zu Harnstoff gegen 75—100 % der Bergbesteigungs-Arbeit thatsächlich geleistet werden konnte. [Auch im Schweisse zeigte sich vermehrte N-Ausfuhr.] Hiernach müsste das Eiweiss die wesentlichste Quelle der Muskelkraft sein. [Von *J. Munk* wird die Beweiskräftigkeit dieser Angaben bestritten, weil die Versuchsperson nicht in ausreichenden Ernährungsverhältnissen gewesen sei.]

enthält weniger Glycogen,

5. Nicht geringeren Unsicherheiten begegnen wir bei der Frage, ob aus dem Umsatze des Muskel-Glycogens (oder

anderer Kohlehydrate) die Muskelkraft erzeugt werde. In Thiermuskeln sah man den Glycogengehalt (0,43%) durch die Arbeit sich vermindern *(O. Nasse, Brücke & Weiss, Werther)*. Andererseits behauptet *Luchsinger*, dass auch völlig glycogenfreie Muskeln noch arbeiten könnten; es sei demnach nicht das Glycogen die Quelle der Muskelkraft, sondern vielleicht ein noch unbekanntes Spaltungsproduct des letzteren.

Die Frage, ob das Muskel-Glycogen vielleicht von der Leber aus (§. 177. 2) durch den Kreislauf in die Muskeln übertragen werde, oder ob sich dasselbe im Muskel selbst durch eine noch unbekannte Spaltung der Albuminate erzeuge, ist verschieden beantwortet. *Külz* sah bei entleberten Fröschen den Glycogengehalt der Muskeln steigen nach subcutanen Einspritzungen von Zucker: auch hielten sich die Muskeln im Hungerzustande viel länger glycogenhaltig als die Leber. Dies spricht für die Bildung in der Muskelsubstanz selbst. Jedenfalls ist die normale Circulation eine Bedingung für die Glycogenie im Muskel, denn nach der Ligatur aller Gefässe nimmt es ab *(Chandelon)*, wie denn auch überlebender Muskel Glycogen in Zucker verwandelt *(Seegen)*.

besitzt andere chemische Körper.

6. Der thätige Muskel enthält weniger in Wasser lösliche, dahingegen mehr in Alkohol lösliche Extractivstoffe *(v. Helmholtz*, 1845); er enthält weniger CO_2-bildende Stoffe *(Ranke)*, weniger Fettsäuren *(Sczelkow)*, weniger Kreatin und Kreatinin *(v. Voit)*.

7. Während der Contraction nimmt der Wassergehalt des Muskelgewebes zu (der des Blutes entsprechend ab) *(J. Ranke)*. Im Blute nehmen daher die festen Substanzen zu, in der Lymphe nehmen letztere (Albumin) ab *(Fano)*.

An der Erzeugung der Muskelkraft sind vielleicht alle Gruppen der chemischen Muskelstoffe durch einen lebhafteren Umsatz betheiligt *(Ranke)*. Ob nun das Eiweiss oder die Kohlehydrate im Muskel die Hauptquellen seien, ist immer noch nicht endgültig entschieden. Der vermehrte Stoffwechsel giebt sich durch den bei der Arbeit gesteigerten grösseren Blutgehalt und die regere Circulation innerhalb der thätigen Muskeln zu erkennen *(Ranke)*. Jedenfalls ist die normale Circulation eine Bedingung für die dauernde und geordnete Kraftentwickelung im Muskel, denn der bluthaltige Muskel ist befähigt, grössere Arbeiten zu leisten, als der blutleere *(Ranke)*, weshalb auch im intacten Körper dem arbeitenden Muskel eine 3—4fach grössere Blutmenge zuströmt.

297. Die Muskelstarre Todtenstarre; (Rigor mortis).

Wesen der Starre.

Ausgeschnittene quergestreifte, sowie glatte Muskeln, aber auch die Muskeln des intacten Körpers einige Zeit nach dem Tode, verfallen in einen, unten näher zu charakterisirenden Zustand der Starre, den man Muskelstarre genannt hat. — Werden die Muskeln der Leiche hiervon ergriffen, so nimmt der ganze Cadaver völlige Steifheit an („Leichenstarre"). Die Ursache dieser Erscheinung liegt in einer spontanen Gerinnung

(Brücke), und zwar des unveränderten Myosins innerhalb der Muskelfasern *(Kühne)* in Folge geringer Säurebildung. [Unter Umständen kann auch die Gerinnung der übrigen Eiweisskörper des Muskels die Starre erhöhen. pg. 585. 3.] Während dieses Festwerdens wird Wärme frei *(v. Walther, Fick)* [§. 224], und zwar wegen des Ueberganges des flüssigen Myosins in den festen Zustand und wegen der gleichzeitig erfolgenden Verdichtung des Gewebes.

Eigenschaften der starren Muskeln.

Der starre Muskel zeigt folgende Eigenschaften: er ist verkürzt, verdickt und etwas dichter *(Schmulewitsch, Walther)*; steif, derb und fest; trüb und undurchsichtig (wegen der Gerinnung des Myosins), unvollkommen elastisch, weniger dehnbar und weniger leicht zerreisslich: er ist für Reize völlig unerregbar; der elektrische Strom desselben ist erloschen. Sein Glycogengehalt ist vermindert, er reagirt ferner wegen vermehrter Bildung der beiden Milchsäuren *(Böhm)* meist sauer *(Harless, Du Bois-Reymond)*, und entwickelt freie CO_2. Aus Einschnitten starrer Muskeln tritt spontan Flüssigkeit („Muskelserum", pg. 578) aus.

Die zuerst entstehenden Portionen Milchsäure führen zunächst die Salze des Muskels in saure Salze über, namentlich entsteht aus dem phosphorsauren Kalium so das milchsaure Kalium und saures phosphorsaures Kalium. Die noch weiter erzeugte Milchsäure verbleibt dann ungebunden in dem Muskel.

Glycogengehalt.

Es war früher verbreitete Anschauung, dass in der Starre eine theilweise oder vollständige Umwandlung des Glycogens in Zucker und dann in Milchsäure stattfinde, und es hat jüngst *Werther* diese Ansicht bekräftigt. Dieser Annahme hat jedoch *Böhm* widersprochen, indem er behauptete, dass in den Muskeln (wie in der Leber) während der Verdauung eine vorübergehende Aufspeicherung grosser Glycogenmengen stattfinde, so dass in den Muskeln annähernd so viel, wie in der Leber angetroffen werde. Die Starre habe keine Abnahme des Glycogens zur Folge (falls nur die Fäulniss verhütet wird); es könne also auch die Milchsäure des starren Muskels nicht aus Glycogen entstehen, sondern wahrscheinlich aus Zersetzung der Albuminate *(Demant, Böhm)*.

Die Menge der Säure variirt nicht, mag die Starre langsam oder schnell sich einstellen *(J. Ranke)*; mit dem Eintritt der Säuerung wird die beginnende Starre stärker wegen der Coagulation des Alkalialbuminats im Muskel. CO_2 entwickelt der starre Muskel um so weniger, je mehr er vorher bei etwaiger Thätigkeit bereits abgegeben hatte *(Hermann)*.

Im todtenstarren Muskel findet sich Fibrinferment *(Al. Schmidt & Grubert, Klemptner, Kügler)*. Es ist dasselbe überhaupt ein Product des Protoplasmas und fehlt nirgends, wo dieses sich findet *(Rauschenbach)*. Es ergiebt sich so eine Analogie zwischen Blutgerinnung und Muskelstarre (pg. 57).

Stadien der Starre.

Man muss für die Starre zwei Stadien unterscheiden: Im 1. Stadium ist der Muskel bereits etwas steif, aber noch reizbar, das Myosin erscheint in diesem Stadium gallertig verdickt. Aus diesem Stadium ist noch eine Restitution möglich. — Im 2. Stadium ist die Starre völlig ausgesprochen in allen vorbenannten Merkmalen.

Verlauf der Starre und Einwirkungen auf dieselbe:

Der Eintritt der Starre — beim Menschen erfolgt zwischen 10 Minuten und 7 Stunden; ebenso wechselnd ist ihre Dauer: von 1—6 Tagen. Nach dem Vergehen derselben werden die Muskeln unter dem Eintritte weiterer Zersetzung und alkalischer Reaction wieder weich: „die Starre löst sich" *(Nysten, Sommer)*. Dem Eintritte der

Starre geht stets ein Erlöschen der Nerventhätigkeit voraus. Deshalb werden zuerst die Muskeln des Kopfes und Nackens und weiterhin absteigend die übrigen ergriffen (§. 327). Bei den zuerst erstarrten Muskeln tritt auch zuerst wieder die „Lösung" ein *(Nysten)*.

Verlust der Reizbarkeit,

Muskelaction.

Sehr lebhafte Muskelactionen vor dem Tode (z. B. Krämpfe bei Tetanus, Cholera, Strychnin- und Opium-Vergiftung) bedingen eine schnelle und intensive Starre; daher erstarrt auch das Herz relativ schnell und stark. Zu Tode gehetztes Wild kann in wenigen Minuten erstarren. Weisse Muskeln erstarren früher, als rothe *(Bierfreund)*. Die Starre dauert meist um so länger, je später sie eingetreten ist. Fötus vor dem 7. Monate erstarren nie. — Auf 0° C. abgekühlte Froschmuskeln erstarren erst nach 4—7 Tagen.

Blutgehalt.

Stenson'scher Versuch. — Besonders beachtenswerth ist der Einfluss des Blutgehaltes der Muskeln auf den Eintritt der Starre. Unterbindung der Muskelarterien bewirkt bei Warmblütern zuerst einige Minuten dauernde gesteigerte Erregbarkeit der Muskeln (Muskelsubstanz als solcher), dann rasches Absinken derselben *(Schmulewitsch)* und im Anschlusse hieran das Eintreten der Starre, und zwar beider Stadien hinter einander *(Joh. Swammerdamm; Nic. Stenson* 1667). Wurden die Arterien der Muskeln unterbunden, so sah *Stannius* nach einer Stunde die Reizbarkeit der motorischen Nerven, nach 4—5 Stunden die der Muskelsubstanz selbst schwinden: hieran schliesst sich dann die Starre.

Stenson-scher Versuch.

Pathologisches: — Auch Verstopfung der Muskelgefässe durch Gerinnung bringt Starre hervor *(Landois*, vgl. pg. 198) — Auch zu fest angelegte Verbände bei Menschen bewirken durch Absperrung der Circulation echte Starre; die Muskeln werden gelähmt, starr, zerfallen schollig und der Inhalt der Fasern wird später resorbirt *(R. v. Volkmann)*. Die unter Einwirkung dauernder Kälte entstehenden Circulationshemmungen bringen wohl auch so oft sogenannte rheumatische Lähmungen hervor *(Landois)*. Zu den Muskelzusammenziehungen in Folge von Circulationsbehinderung gehören wohl auch die Contracturen bei der Cholera, bei welcher das eingedickte Blut zu Stockungen Veranlassung giebt, sowie gewisse Zusammenziehungen in der Agone *(Landois)*. Gefässverschlüsse der Muskeln durch Infarcte können beim Menschen, zumal mit atheromatösen Arterien selbst Nekrose der Muskeln bedingen *(Finch, Girandeau)*. — [Die sensiblen Nerven sind in völlig anämischen Gliedern noch 5—10 Stunden lang reizbar *(Stefani & Cavazzani)*.]

Giebt man im 1. Stadium die Circulation wieder frei, so erholt sich alsbald der Muskel wieder *(Stannius)*. Ist jedoch das 2. Stadium bereits eingetreten, so ist eine Restitution unmöglich geworden *(Kühne)*. (Bei Kaltblütern erfolgt erst nach Verlauf mehrerer Tage nach der Ligatur der Eintritt der Starre.) *Brown-Séquard* vermochte selbst 4 Stunden nach dem Tode menschliche Leichname aus dem 1. Stadium der Starre durch Einspritzen frischen, O-haltigen Blutes wieder weich und reizbar zu machen, *Heubel* das starre Froschherz nach $14^1/_2$ Stunde. Leiteten *C. Ludwig & Al. Schmidt* durch ausgeschnittene Muskeln O-haltiges Blut, so wurde der Eintritt der Starre lange hingehalten; (durch O-freies Blut gelingt dies jedoch nicht). Nach bedeutenden Blutverlusten tritt die Starre relativ früh auf. Unterhält man in todten Froschmuskeln eine künstliche Circulation mit schwach alkalischen Flüssigkeiten, so bleibt die Starre aus *(Schipiloff)*.

Zerstörung der Nerven.

Vorherige Durchschneidung der motorischen Nerven hat in den betreffenden Muskeln späteren Eintritt der Starre zur Folge

(Brown-Séquard, Heineke, v. Eiselsberg, v. Gendre). Der Grund liegt in dem grösseren Blutreichthum dieser Muskeln (wegen gleichzeitiger Lähmung der Vasomotoren), in denen auch noch nach dem Tode, während die Arterien der übrigen Körpertheile leer werden, das Blut verbleibt *(Landois).* Die Erscheinung, dass Fische mit sofort zertrümmerter Medulla oblongata viel später erstarren, als langsam absterbende *(Blane)*, spricht für diese Annahme.

Fortgesetzte passive Bewegungen vermögen den Eintritt der Starre aufzuhalten, nach Aufhören der Bewegungen bricht dieselbe jedoch um so schneller herein. Die bereits eingetretene Starre lässt sich auch durch forcirte Bewegungen wieder lösen und sie kann dann wieder eintreten *(Brown-Séquard).*

Künstliche Starre.

Künstlich kann die Starre erzeugt werden:

Wärmestarre.

1. Durch Wärme — („Wärmestarre", *Pickford)*, welche bei Kaltblütern bei 40°, bei Säugern bei 48—50°, bei Vögeln gegen 53° C. sofort das Myosin gerinnen macht. — (In ähnlicher Weise verfällt auch das Protoplasma von Pflanzen und Thieren, z. B. der Amöben, in die Wärmestarre.)

Es bedarf um so höherer Wärmegrade zum Starrmachen, je länger die Muskeln bereits ausgeschnitten waren *(Schmulewitsch).* Werden todtenstarre Muskeln des Frosches erhitzt, so gerinnen nacheinander die übrigen Albuminate (pag. 579) bei verschiedenen Wärmegraden: durch diese Gerinnungsvorgänge wird der Muskel noch starrer.

Wasserstarre.

2. Durchtränkung mit destillirtem Wasser — ruft unter Entwickelung saurer Reaction die „Wasserstarre" hervor *(Swammerdamm, Pickford).*

Die Wasserstarre unterscheidet sich von den anderen Starrearten dadurch, dass die Muskeln im weiteren Verlaufe elektromotorisch wirksam sein können, wie unversehrte Muskeln *(Biedermann).*

Umschnürt man den Oberschenkel eines Frosches und taucht die enthäuteten Muskeln in warmes Wasser, so werden sie starr. Lösung der Ligatur kann durch Restitution des Kreislaufes geringe Grade der Starre nun wieder aufheben. — Dagegen lassen höhere Grade sich nur durch Einbringen des Beines in 10°/₀. Kochsalzlösung beseitigen, welche das Myosingerinnsel löst *(Preyer).*

Säurestarre.

3. Säuren, — selbst schwache, wie die CO_2, rufen schnelle „Säurestarre" hervor. Diese ist wahrscheinlich von der normalen Starre verschieden, da in ihr der Muskel keine freie CO_2 entwickelt *(Hermann).* Lösungen von 0,1—0,2°/₀ Milch- oder Salz-Säure in die Gefässe von Froschmuskeln gespritzt, bewirken sofort Starre, welche durch 0,5°/₀. Säure, ebenso durch neutralisirende Sodalösung, oder durch 13°/₀. Salmiaklösung wieder aufgehoben wird. Die Säuren gehen mit dem Myosin eine Verbindung ein §. 251. VI. *(Schipiloff).*

Andere Einflüsse.

4. Auch das Gefrieren und Wiederaufthauen bewirkt schnellere Starre; befördert wird sie ferner auch — durch mechanische Insulte.

Einwirkung von Giften.

Unter den Giften — befördern die Starre: Coffeïn, Chinin, Digitalin, Veratrin, Blausäure *(Kölliker)*, Senf-, Fenchel-, Anis-Oel und in directer Berührung mit den Muskeln das Rhodankalium *(Cl. Bernard, Setschenow)*, Ammoniak, die Metallsalze, Alkohol, Aether, Chloroform *(Kussmaul, Ranke).*

Haltung des Körpers und der Glieder.

Die Haltung des ganzen Körpers während der Starre — ist zumeist die, wie sie beim Tode gewesen war; die Stellung der Glieder ist der Resultirenden der verschiedenen Muskelanspannungen entsprechend. Hatten die Glieder vordem eine andere Lage, so sieht man oft dieselben beim Erstarren sich bewegen; namentlich beugen sich leicht die Arme und Finger *(Sommer).* Tritt in einzelnen Muskelgruppen die Starre besonders stark und schnell hervor, so

kann durch diese eine auffallende Stellung erzeugt werden („Fechterstellungen der Choleraleichen"). Erfolgt die Starre sehr rapide, so verbleibt mitunter der Körper in derselben Stellung, in welcher er im Todesmomente gewesen (z. B. auf dem Schlachtfelde). Hierbei geht aber wohl nie der contrahirte Muskel sofort in die Starre über; dazwischen liegt eine, wenn auch nur kurze, Erschlaffung *(Brücke)*.

Durch Eintauchen in siedendes Wasser „gebrühte" Muskeln erstarren nicht mehr; sie werden desgleichen weder mehr sauer *(Du Bois-Reymond)*, noch entwickeln sie freie CO_2 *(Hermann)*.

Analogie zwischen Contraction und Starre.

Hermann hat auf die Analogien hingewiesen, welche zwischen dem Muskel in der thätigen Contraction und in der Starre sich zeigen: beide entwickeln freie CO_2 und die übrige Säure aus derselben Quelle; — die Form des contrahirten und starren Muskels ist verkürzt und verdickt; beide sind verdichtet, weniger elastisch, entwickeln Wärme; der Inhalt des contrahirten, wie des erstarrenden Muskels verhält sich negativ elektrisch gegen ruhenden oder nicht erstarrten Inhalt. Er ist daher geneigt, die Contraction als eine vorübergehende, physiologisch sich wieder lösende Starre aufzufassen, wie auch schon frühere Forscher die Starre gewissermaassen als den letzten Lebensact der Muskeln bezeichneten.

Arbeit in der Starre.

Der erstarrende Muskel zieht, wie der lebendig sich contrahirende, ein Gewicht empor. Die Hubhöhen des erstarrten Muskels fallen aber bei kleinen Gewichten grösser, bei schweren Lasten jedoch kleiner aus, als wenn der lebendige Muskel maximal gereizt wird *(Walker)*. Verhindert man den „wärmestarr" gemachten Muskel zunächst daran, dass er sich zusammenziehen kann und lässt man ihn nun später (z. B. nach 10 Minuten) frei, so zieht er sich durch elastische Kraft zusammen, wobei er sich abkühlen muss *(A. Fick)*.

Lösung der Starre.

Die Lösung der Todtenstarre erfolgt zunächst durch stärkere Säurebildung im Muskel, durch welche das Myosin wieder gelöst wird.

Fäulniss.

Weiterhin kommt es unter Mikroorganismen-Entwickelung zur Fäulniss bei gleichzeitigem Auftreten von NH_3, — H_2S, — N und CO_2.

Der dem Eintritte der Starre voraufgehende Verlust der Reizbarkeit der Muskeln tritt in folgender Reihenfolge beim Menschen (geköpfte Verbrecher) ein: linke Kammer, — Magen, Darm (bis 55 Minuten), Harnblase, — rechte Kammer (60 M.), — Iris (105 M.), — Gesichts- und Zungen-Muskeln (180 M.), — die Extensoren der Glieder gegen 1 Stunde vor den Flexoren, — Stammmuskeln (5—6 Stunden) *(Onimus)*. — Sehr lange reizbar erhält sich der Oesophagus. (Vgl. §. 327.)

298. Erregbarkeit und Erregung des Muskels.

Wesen der Erregbarkeit

Unter Erregbarkeit des Muskels versteht man die Fähigkeit desselben, auf Reize sich zu verkürzen. Erregung ist der Zustand der activen Thätigkeit, in welche der Muskel

und der Reize.

durch Reizmittel versetzt wird. Durch die Reize werden im Momente der Thätigkeit die chemischen Spannkräfte des Muskels in Arbeit und Wärme umgesetzt; sie wirken somit als „auslösende" Kräfte. Die dem Körper eigene mittlere Temperatur wirkt am günstigsten auf die Erregbarkeit; mit zu- oder abnehmender Wärme sinkt die Erregbarkeit der Muskeln.

So lange der Blutstrom im Muskel ununterbrochen ist, zeigt sich, dass bei der Reizung die Leistungsfähigkeit desselben zuerst zunimmt (zum Theil deshalb, weil die Circulation unter Erweiterung der Gefässe lebhafter wird), dann nimmt sie ab *(Ranke, Rossbach, Harteneck)*.

Diese Abnahme der Leistungsfähigkeit ist ein Zeichen der Ermüdung. Wird weiterhin mit gleichen Reizen forterregt, so zeigt sich eine periodische Schwankung der Muskelthätigkeit der Art, dass nach einer Reihe schwächerer

Zuckungen wieder stärkere einsetzen, dann wieder schwächere, und so fort. Es beruht diese Erscheinung wohl auf periodisch erfolgender besserer Ernährung des Muskels in Folge analoger Schwankungen des Blutlaufes in demselben *(Bordoni)*.

Auch am ausgeschnittenen Muskel ist (namentlich wenn die grossen Nervenstämme schon abgestorben sind) nach einem jeden Reize die Erregbarkeit zunächst etwas erhöht, so dass also bei gleichmässiger Reihenfolge von Reizen die Zuckungen anfangs an Grösse zunehmen *(Wundt)*. So kann es auch kommen, dass, während der erste schwache Reiz noch unwirksam ist, der zweite eine Zuckung veranlasst *(Fick)*.

Abgekühlte Muskeln vom Frosche und solche bei beginnender Austrocknung zeigen eine excessiv gesteigerte Erregbarkeit *(Grünhagen, Biedermann)*. Hieraus erkläre ich die bei Choleraleichen oft auftretenden merkwürdigen Muskelbewegungen.

Abgekühlte Muskeln des Frosches *(Du Bois-Reymond)* und der Schildkröten *(Brücke)* können noch 10 Tage reizbar sein, die Muskeln der Warmblüter sterben jedoch oft schon nach $1^1/_2$—$2^1/_2$ Stunden ab (s. oben). [Ueber die Reizbarkeit des Herzmuskels siehe §. 62.] Stets zuckt der direct gereizte Muskel noch längere Zeit, wenn sein motorischer Nerv schon abgestorben ist.

Ueber die Muskel-Irritabilität. Seit *Alb. v. Haller* glaubte man dem Muskel eine ihm (auch ohne Vermittelung des motorischen Nerven) eigenthümliche Erregbarkeit zusprechen zu müssen. Die Neuzeit versuchte dieser specifischen „Muskelirritabilität“ weitere Stützen zu geben: — 1. Es giebt chemische Reizmittel, welche keine Bewegung veranlassen, wenn sie auf den motorischen Nerven gebracht werden, wohl aber, wenn sie direct den Muskel treffen: Ammoniak, Kalkwasser, Carbolsäure. — 2. Die Enden des M. sartorius vom Frosche, in denen das Mikroskop keine Nervenendigungen mehr nachzuweisen vermag, reagiren gleichwohl auf directe Reize durch Contractionen *(Kühne)*. — 3. Curare lähmt die motorischen Nerven, während der Muskel selbst reizbar bleibt *(Cl. Bernard, Kölliker)*. Auch Einwirkung von Kälte, oder die Blutabsperrung vom Muskel bei einem Thiere vernichten die Reizbarkeit des Nerven, nicht zugleich die des Muskels. — 4. Nach Nervendurchschneidungen bleiben die Muskeln selbst dann noch erregbar, wenn die Nerven auch total fettig entartet sind *(Brown-Séquard, Bidder)*. — 5. Mitunter wirken elektrische Reize nur auf den Nerven, nicht auf die Muskeln selbst *(Brücke)*.

Die ganze Frage nach der „specifischen Irritabilität der Muskelsubstanz“ ist durch die neueren Untersuchungen *Gerlach's* über die Endigungen der motorischen Nerven in den Muskeln in ein ganz anderes Stadium getreten. Seitdem hierdurch auf die interfibrilläre Verzweigung durch die ganze Muskelfaser hingewiesen ist, kann eigentlich von einer isolirten Reizung des Muskels nicht wohl mehr die Rede sein: alle Reize, welche den Muskel treffen, afficiren in ihm auch zugleich den Nerv, denn der Muskel ist selbst eigentlich nur das Endorgan der motorischen Nerven. Auch bei niederen Thieren [Hydra *(Kleinenberg)*, Medusen *(Eimer)*] fand man einzellige Gebilde: „Neuromuskelzellen“, bei denen Nerven- und Muskel-Substanz in demselben zelligen Gebilde zugleich vertreten ist.

Die Reize. Ueber die, auf die Muskeln wirksamen Reize ist Folgendes zu bemerken, [man vergleiche hiermit die Nervenreize §. 326]:

Der Normalreiz. 1. Der, im gewöhnlichen Zustande auf den Muskel durch die Bahn seines Nerven einwirkende Normalreiz — (willkürliche Bewegung, automatischer Bewegungsimpuls, reflectorische Anregung), dessen Natur unbekannt ist. [Ueber „pseudomotorische“ Wirkung vgl. §. 351. 4.]

Chemische Reize. 2. Chemische Reize. — Alle chemischen Agentien, welche hinreichend schnell die chemische Constitution des Muskelgewebes alteriren, sind Muskelreize. Nach *Kühne* wirken Mineralsäuren (Salzsäure 0,1%), Essigsäure, Oxalsäure; die Eisen-, Zink-, Kupfer-, Silber-, Blei-Salze; Galle *(Budge)*, sämmtlich schon in schwacher Verdünnung

auf den Muskel reizend, erst in viel stärkerer Lösung auf den Nerven. — Milchsäure und Glycerin reizen concentrirt nur (?) den Nerven, verdünnt nur den Muskel. — Die neutralen Alkalisalze wirken auf Muskel und Nerv gleich stark, Alkohol und Aether gleich schwach. Wasser bewirkt, in die Muskelgefässe eingespritzt, fibrilläre Zuckungen *(v. Wittich)*. — Kochsalzlösung von 0,6% ist der Muskelsubstanz gegenüber, selbst nach tagelanger Einwirkung, indifferent *(Kölliker, O. Nasse)*, [namentlich nach Zusatz einer Spur Chlorcalcium oder Calciumphosphat *(Ringer)*]. — Säuren, Kalisalze und Fleischextract setzen zugleich die Erregbarkeit des Muskels herab, während andere Muskelreizmittel in geringer Dosis sie steigern *(Ranke)*. — Auch Gase und Dämpfe wirken reizend auf Muskeln: entweder einfache Zuckungen erregend (z. B. HCl) oder sofort Contractur erzeugend (z. B. Cl). Längeres Verweilen in den Gasen bewirkt Erstarrung. Auf den Nerven wirken nur Dämpfe von CS_2 reizend, die meisten (z. B. HCl) tödten ohne Erregung *(Kühne & Jani)*.

Bei Versuchen über die chemische Reizung der Muskeln ist es unstatthaft, den Querschnitt des Muskels in das gelöste Agens einzutauchen *(Hering*, vgl. Muskelstrom, §. 333). Man muss vielmehr die Substanz in Lösung auf eine umschränkte Stelle der unverletzten Oberfläche des Muskels bringen. Es verräth sich dann schon nach wenigen Secunden die Reizung durch Contraction oder durch fibrilläre Unruhe der obersten Muskelschichten *(Hering)*.

Taucht man einen Sartorius eines curarisirten Frosches bei 10° C. in eine Lösung von 5 Gr. Kochsalz, 2 Gr. alkalischem phosphorsauren Natron und 0,5 Gr. kohlensaurem Natron auf 1 Liter Wasser, so verfällt der Muskel in rhythmische Contractionen, die selbst Tage lang anhalten können. Es erinnern diese Zusammenziehungen einigermaassen an die Rhythmik des Herzens *(Biedermann)*.

Thermische Reize.

3. **Thermische Reize.** — Erwärmt man den ausgeschnittenen Froschmuskel schnell, so tritt gegen 28° C. eine allmählich zunehmende Verkürzung ein, die bei 30° C stärker hervortritt und bei 45° C. ihr Maximum erreicht *(Eckhard, Schmulewitsch)*; im letzteren Falle schliesst sich an die Erwärmung schnell die Wärmestarre. — Glatte Muskeln der Warmblüter verkürzen sich ebenso, die der Kaltblüter verlängern sich durch Erwärmung *(Grünhagen, Samkowy, Pfalz)*. — Der auf 0° abgekühlte und hierbei auf mechanische Reizung sehr erregbare Froschmuskel *(Grünhagen)* wird von Kältegraden unter 0° (bis zur Einfrierung) erregt *(Eckhard)*.

Cl. Bernard machte die merkwürdige Beobachtung, dass die Muskeln künstlich abgekühlter Thiere (pg. 433) nach dem Tode viele Stunden sich reizbar erhalten. — Die Wärme lässt die Erregbarkeit schnell schwinden, macht aber dieselbe vorübergehend grösser.

Mechanische Reize.

4. **Mechanische Reize** — aller Art bringen bei jedem plötzlichen einzelnen Insulte eine Zuckung hervor, bei wiederholter Einwirkung Tetanus. Starke locale Reizungen verursachen an der Stelle der Einwirkung eine wulstförmige, länger andauernde Contraction (§. 299. 3. a). Eine mässige Dehnung des Muskels steigert seine Erregbarkeit. — Der mit Veratrin vergiftete Muskel geräth bei mechanischer Reizung in ein, bis 1 Minute anhaltendes Wogen und Wühlen in seinen Fasern *(Milrad)*.

Elektrische Reize.

5. **Die elektrischen Reize** — siehe Nervenreize (§. 326).

Wirkung des Pfeilgiftes Curare.

Curare, — das Pfeilgift der Indianer Südamerikas, getrockneter Wurzelsaft von Strychnos Crevauxi, bewirkt, wenn es in das Blut gebracht oder

subcutan einverleibt wird, zuerst Lähmung der intramuskulären Enden der motorischen Nerven (die Muskeln selbst bleiben reizbar), während noch die sensiblen, die der Centralorgane und der Eingeweide (Herz, Darm) und der Gefässe zunächst unversehrt bleiben (*Kölliker*, *Cl. Bernard*). Bei Warmblütern erzeugt die Lähmung der Athemmuskeln natürlich baldigst Erstickung, die ohne Krämpfe erfolgen muss. Frösche, bei denen die Haut das wichtigste Respirationsorgan ist, können bei passender Dosis sich nach tagelanger Regungslosigkeit (während welcher das Gift durch den Harn eliminirt wird) völlig wieder erholen (*Kühne*, *Bidder*). Stärkere Dosen lähmen auch die Herzhemmungs- und vasomotorischen Nerven. — Bei den elektrischen Fischen erfolgt Lähmung des, den elektrischen Schlag auslösenden Nerven (*Marey*). Bei Fröschen werden auch die Lymphherzen gelähmt. Werden die subcutan bereits tödtlich wirkenden Dosen vom Magen aus verabreicht, so erfolgt keine Vergiftung (*Cl. Bernard*, *Kölliker*), weil in demselben Maasse, als das Gift von der Magenschleimhaut resorbirt wird, seine Ausscheidung durch die Niere statthat. (Aus diesem Grunde ist auch das Fleisch der mit den vergifteten Pfeilen erlegten Thiere unschädlich.) — Werden jedoch die Harnleiter unterbunden, so sammelt sich das Gift im Blute, und die Vergiftung erfolgt (*Hermann*). — Starke Dosen tödten aber auch unverletzte Thiere vom Darme aus.

Das Atropin — scheint ein specifisches Gift glatter Muskelfasern zu sein, doch werden verschiedene Muskeln verschieden stark davon ergriffen (*Szpilmann & Luchsinger*).

Erregbarkeitsverhältnisse gelähmter Muskeln.

Besondere Beachtung verdient noch die Erregbarkeit der Muskeln nach Läsionen der Nerven: nach 3—4 Tagen ist die Erregbarkeit des gelähmten Muskels für directe oder indirecte (Nerven-) Reize gesunken, dann folgt ein Stadium, in welchem constante Ströme über die Norm wirksam, während inducirte fast oder völlig unwirksam sind (§. 341, I), auch beobachtet man nun erhöhte Reizbarkeit für directe mechanische Reize. Diese erhöhte Erregbarkeit findet sich gegen die 7. Woche; dann sinkt dieselbe mehr und mehr bis zum völligen Untergange gegen den 6—7. Monat. Im Muskel zeigt sich von der zweiten Woche an fortschreitende fettige Entartung bis zur völligen Atrophie. — Bei Versuchen an Thieren fand *Schmulewitsch* unmittelbar nach Durchschneidung des Ischiadicus die Reizbarkeit der, von ihm innervirten Muskeln erhöht.

299. Gestaltveränderung des thätigen Muskels.

Verkürzung und Verdickung des contrahirten Muskels.

I. Makroskopische Erscheinungen. — 1. Der thätige Muskel verkürzt sich unter gleichzeitiger Zunahme seiner Dicke (*Erasistratus*, 304 v. Chr.).

Der Grad der Verkürzung, — welche bei sehr reizbaren Fröschen bis 65—85% (im Mittel 72%) der ganzen Muskellänge betragen kann, ist von verschiedenen Momenten abhängig: — a) bis zu einem gewissen Grade hat eine Verstärkung des Reizes einen höheren Grad der Verkürzung zur Folge; — b) mit zunehmender Ermüdung nach anhaltender, angestrengter Thätigkeit erfolgt bei gleicher Reizstärke eine geringere Verkürzung; — c) mit steigender Erwärmung bis zu 33° C. zeigt der Froschmuskel grössere Contraction. Wird die Wärme weiter gesteigert, so nimmt der Verkürzungsgrad wieder ab (*Schmulewitsch*).

Verdichtung der Muskelsubstanz.

2. Der sich contrahirende Muskel nimmt in seinem Volumen etwas ab (*Joh. Swammerdamm* † 1680). Dem entsprechend nimmt das specifische Gewicht des contrahirten Muskels um etwas zu: es verhält sich zu dem des nicht contrahirten (Murmelthier-)Muskels wie 1062 : 1061 (*Valentin*); die Volumensabnahme betrug nur $^{1}/_{1370}$. [Ist bestritten, *J. Ewald*.]

Methode: — *Swammerdamm* brachte einen Froschmuskel in ein lufthaltiges Glasrohr, welches in ein dünnes Röhrchen ausgezogen war, innerhalb dessen sich ein kleines Tröpfchen befand. Der Nerv war durch eine kleine seitliche Oeffnung hindurch nach aussen geleitet. Mechanische Reizung des heraushängenden Nerven bewirkte Zuckung des Schenkels und ein Niedergehen des

kleinen Tröpfchens. — In analoger Weise brachte *Erman* reizbare Stücke vom Aal in ein, mit indifferenter Flüssigkeit gefülltes ähnliches Rohr. Die Flüssigkeit ragte in ein dünnes, mit dem Glasbehälter communicirendes Röhrchen bis zu einer bestimmten Stelle hinauf. Wurde die Aalmuskulatur zur Contraction gebracht, so sank die Flüssigkeit. — Ich pflege die Volumensverkleinerung des contrahirten Muskels durch die manometrische Flamme zu demonstriren: der die Muskeln bergende cylindrische Glasbehälter (durch dessen Wand 2 Elektroden luftdicht eintreten) communicirt an einer Stelle mit einem Gasleitungsrohr, an einer anderen Stelle geht daraus ein dünnes Glasröhrchen hervor, an dessen Oeffnung man ein kleines Flämmchen (bei geringem Gasdruck) entzündet. Jede, auf elektrische Reizung erfolgende Muskelzuckung verkleinert die Flamme. — Legt man ein schlagendes (selbstverständlich im Innern luftleeres) Herz in die Gaskammer, so geht jeder Schlag mit einer Verkleinerung der Flamme einher.

Totale und partiale Contraction.

3. Unter normalen Verhältnissen pflegen alle, den motorischen Nerven und den Muskel treffenden Reize denselben in allen seinen Fasern zur Contraction zu bringen. Der Muskel leitet also die, ihm zuertheilte Erregung überall nach allen Fasern hin. Es werden jedoch nach zwei Richtungen hin Abweichungen beobachtet, nämlich: — a) bei hochgradiger Ermüdung, oder bei eintretendem Absterben des Muskels ruft eine, auf eine beschränkte Stelle des Muskels angebrachte heftige mechanische (aber auch chemische oder elektrische) Reizung nur an dieser allein eine Contraction hervor, so dass sich hier eine wulstförmige Verdickung der Fasern zeigt [*Schiff's* „ideomusculäre Contraction"]. Merkwürdiger Weise zeigt sich dieselbe Erscheinung auch, wenn man mit einer stumpfen Kante quer auf den Faserverlauf eines Muskels vom gesunden Menschen schlägt *(Mühlhauser, Auerbach)*, zumal bei Ermatteten und schlecht Genährten; — b) Unter gewissen, zum Theil noch nicht näher bekannten Bedingungen erkennt man, dass der Muskel sogenannte „fibrilläre Zuckungen" zeigt, d. h. dass wechselweise durch die verschiedenen Bündel des Muskels kurze Contractionen hindurchzucken. So zeigt es sich in den Zungenmuskeln des Hundes nach Durchschneidung des N. hypoglossus *(Schiff)*, in den Gesichtsmuskeln nach Durchschneidung des N. facialis. [Zur Erklärung vgl. §. 351. 4.]

Ursachen der fibrillären Zuckungen.

Nach *Bleuler & Lehmann* hat die Durchschneidung des Hypoglossus beim Kaninchen nach Verlauf von 60—80 Stunden fibrilläre Zuckungen zur Folge, die Monate lang anhalten, selbst wenn der schon verheilte Nerv, oberhalb der Verwachsung gereizt, Bewegungen in der Zungenhälfte wieder erzeugt. Reizung des Lingualis verstärkt die fibrillären Zuckungen. Dieser Nerv enthält Vasodilatoren aus der Chorda tympani (vgl. §. 351. 5). *Schiff* glaubt, dass in der Vermehrung des Blutstromes zur Zunge die Ursache der Zuckungen liege. So sah auch *Sigm. Mayer* bei Kaninchen, denen er die Carotiden und Subclavien zugedrückt hatte, nach Freigebung des Blutlaufes die Muskeln des Gesichtes zucken. Durchschneidung des motorischen Nerven im Gesichte hebt die Erscheinung nicht auf, wohl aber abermalige Compression der Arterien. Die Ursache der Zuckungen ist demnach in der Muskulatur selbst belegen. [Die Erscheinung erinnert an die paralytische Secretion der Speicheldrüsen (§. 150. A).] Auch beim Menschen hat man unter krankhaften Verhältnissen Aehnliches beobachtet. Mitunter sieht man aber hier fibrilläre Zuckungen auch ohne sonstige Zeichen pathologischer Störungen.

Mikroskopische Beobachtung der Contraction der Fibrillen

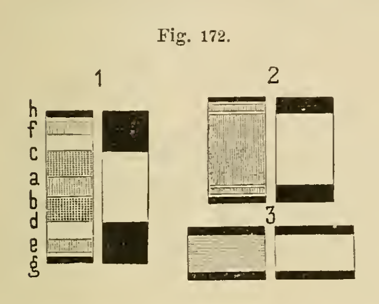
II. Mikroskopische Erscheinungen. — 1. Die einzelnen Fibrillen des Muskels zeigen dieselben Erscheinungen wie der gesammte, indem sie sich nämlich verkürzen und ver-

dicken. — 2. Besondere Schwierigkeiten bereitet die Beobachtung der einzelnen Muskelelemente. Zunächst steht fest, dass dieselben während der Contraction sämmtlich niedriger und von grösserem Durchmesser werden, wodurch die Querstreifung dichter aneinander gerückt erscheinen muss (*Bowman*, 1840). — 3. Ueber das Verhalten der Bestandtheile eines jeden Muskelelementes während der Contraction sind die Anschauungen noch nicht völlig geeinigt.

und der Muskelelemente.

Fig. 172, 1 stellt nach *Engelmann* links ein ruhendes Muskelelement dar: von c bis d reicht die doppeltbrechende, contractile Substanz, in deren Mitte die Mittelscheibe a b liegt; — h und g sind die Endscheiben. Ausserdem liegt noch in der einfachbrechenden, hellen Schicht je eine (nur bei Insectenmuskeln vorkommende) „Nebenscheibe" f und e (die nur wenig doppelbrechend ist). Fig. 1 rechts zeigt dasselbe Element in polarisirtem Lichte, wobei der mittlere Bereich des Elementes (soweit die eigentliche contractile Substanz reicht) wegen der Doppelbrechung hell, der übrige Theil des Muskelelementes wegen der Einfachbrechung schwarz erscheint. — Fig. 172, 2 ist das Uebergangsstadium — und 3 das eigentliche Contractionsstadium des Muskelelementes: beide links im gewöhnlichen Lichte, rechts im polarisirten (§. 295. 2).

Fig. 172.



Die mikroskopischen Erscheinungen der Muskelcontraction an den einzelnen Elementen der Fibrille: — 1, 2, 3 nach *Engelmann*.

Nach *Engelmann* wird während der Contraction (3) die einfachbrechende Schicht im Ganzen stärker lichtbrechend, die doppeltbrechende schwächer. In Folge hiervon kann die Faser bei einem gewissen Grade der Verkürzung (2) bei Betrachtung im gewöhnlichen Lichte homogen, nur wenig deutlich quergestreift erscheinen: homogenes oder Uebergangsstadium (*Merkel's* Stadium der Auflösung). Bei noch weitergehender Verkürzung (3) treten wieder sehr deutliche dunkle Querstreifen auf, welche den einfachbrechenden Lagen entsprechen. Auf jeder Stufe der Verkürzung, also auch im Uebergangsstadium, sind die einfach- und doppelt-brechenden Schichten mittelst des Polarisationsapparates als scharf begrenzte, regelmässig alternirende Lagen nachweisbar (in 1, 2, 3, rechts). Dieselben vertauschen bei der Contraction ihren Platz im Muskelfache nicht. Die Höhe beider Schichten nimmt während der Zusammenziehung ab, und zwar die der einfachbrechenden sehr viel schneller, als die der doppeltbrechenden. Das Gesammtvolumen eines jeden Elementes ändert sich während der Contraction nicht nachweisbar. Es nehmen also die doppelt-brechenden Schichten auf Kosten der einfachbrechenden an Volumen zu. Hieraus folgt, dass bei der Contraction Flüssigkeit aus der einfach- in die doppelt-brechende Schichte übertritt: erstere schrumpft, letztere quillt.

Methode: — Die Beobachtung der hier vorliegenden Erscheinungen gelingt am besten so, dass man lebende Muskelfibrillen (von Insecten) in den verschiedenen Stadien von Ruhe oder Contraction durch plötzliches Benetzen mit Alkohol oder

Methode der Beobachtung.

verdünnter Ueberosmiumsäure momentan zur Gerinnung bringt und so die Stadien fixirt. — Man kann aber auch die Bewegung selbst unter dem Mikroskope verfolgen, entweder dadurch, dass man den ausgebreiteten, dünnen Muskel elektrisch reizt, — oder besser noch, indem man die selbstständigen Muskelcontractionen an durchsichtigen Insectentheilen (z. B. im Kopfe der Mückenlarven) beobachtet.

Spectrum des Muskels.

Ein dünner, ausgebreiteter Muskel, z. B. der Sartorius vom Frosche, giebt (wie ein *Nobert*'sches Glasgitter), wenn man durch einen engen Spalt, der dicht vor den Fasern gehalten wird (wobei der Spalt den Faserverlauf rechtwinkelig schneidet), Licht einfallen lässt, ein doppeltes Spectrum. Contrahirt sich der Muskel, etwa durch mechanische Reizung, so verbreitet sich das Spectrum: ein Beweis, dass die Zwischenräume der Querstreifen enger werden *(Ranvier)*.

300. Zeitlicher Verlauf der Muskelcontraction.

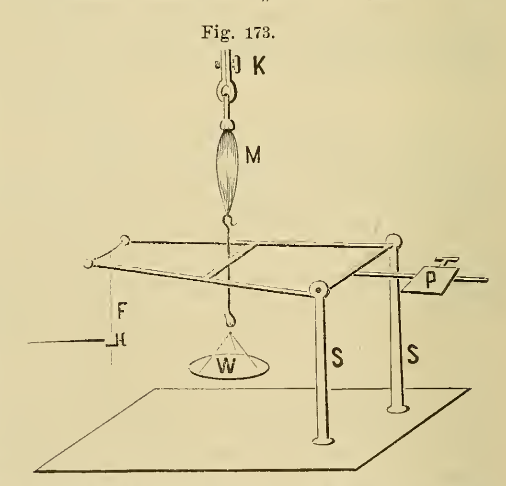
Myographie. — Einfache Zuckung. — Tetanus.

Das Myographium.

Methode: — Den zeitlichen Verlauf der Zuckung zeigt *v. Helmholtz*' Myographium (Fig. 173).

Der an seinem oberen Ende befestigte (K), frei niederhängende Muskel (M) ist mit seinem unteren Ende an einem (nach Art einer Wippe construirten) Hebel [der durch Gewichte (W) beliebig belastet werden kann] befestigt, welchen er bei seiner Verkürzung emporhebt. Von dem freien Ende des Hebelarmes hängt im Charniergelenk ein Schreibstift (F) nieder, welcher auf der berussten Fläche eines, mit gleichmässiger Geschwindigkeit an dem Schreibstifte sich (mit Hülfe eines Uhrwerkes) vorbeibewegenden Cylinders die Bewegung des unteren Muskelendes einkratzt. So schreibt der Muskel selbst seine „Zuckungscurve" oder das „Myogramm", an welchem die Abscissen die Zeiteinheiten (die bei der bekannten Rotationsgeschwindigkeit des Cylinders in einer Secunde bekannt sind), die Ordinaten den Grad der (dem betreffenden Zeitmomente) entsprechenden Verkürzung darstellen.

Fig. 173.



Schema des Myographiums von *v. Helmholtz*. *M* der (bei *K* befestigte) Muskel. — *F* der, von der emporzuhebenden Wippe niederhängende Schreibestift. — *P* ein zur Aequilibrirung dienendes Laufgewicht. — *W* Schale zur beliebigen Belastung des Muskels. — *SS* Säulen, welche die Hebelwippe tragen.

Modificationen des Myographiums.

Die zur Aufnahme des Myogramms bestimmte Fläche muss sich schnell bewegen, weil der Bewegungsvorgang schnell verläuft. Daher benützt man entweder eine, an einer Pendelstange befestigte Platte *(Fick's* Pendel-Myographium), oder eine durch Fall *(Jendrássik's* Fall-M.), oder durch Federkraft *(Du Bois-Reymond)* bewegte Fläche oder eine rotirende Kreiselfläche (Kreisel-M. von *Rosenthal)*. Unter dem Myogramm wird durch eine vibrirende Stimmgabel eine Zeitcurve verzeichnet. Es ist ausserdem an den Apparaten die Einrichtung getroffen, dass neben der Curve selbst zugleich auch das Moment des Reizes markirt wird.

Sehr zweckmässig ist es, die Curve auf der schwingenden Platte einer Stimmgabel zeichnen zu lassen (vgl. Fig. 175, I) *(Hensen & Klünder)*. Sie trägt alsdann die Zeiteinheiten (jede ganze Schwingung = 0,01613 Secunde) in allen ihren Theilen selbst eingeschrieben. Das Moment der Reizung ist der Beginn der Vibration der Gabel (die anfangs eine Strecke, ohne zu schwingen,

seitlich fortbewegt wird), welche dadurch erfolgt, dass eine abgerissene Klammer zugleich durch Oeffnung eines Kettenstromes einen Inductions-(Oeffnungs-)Schlag der secundären Spirale durch den Muskel hindurch sendet. — Auch durch einen Schlag auf den einen Ast der Stimmgabel kann diese in Vibration versetzt werden. Liegt der Nerv hierbei auf der Gabel, so dass der Schlag ihn trifft, so ist derselbe zugleich mechanischer Nervenreiz.

Da die Wippe des Myographiums nicht ohne Eigenschwingungen ist, welche die Zuckungscurve fehlerhaft machen können, so kann man zweckmässig auch den Zug des zuckenden Muskels auf eine Feder wirken lassen. So liess *v. Wittich* (1865) zur Verzeichnung des Myogramms die Feder (y) des *Marey*'schen Sphygmographen (Fig. 36, pg. 129) emporziehen.

Auch beim Menschen — kann man Muskelzuckungen verzeichnen lassen, wobei man am besten die Verdickung bei der Contraction entweder auf ein Hebelwerk überträgt, oder auch auf eine compressible Ampulle *(Marey, Edinger)*, z. B. auf die des *Brondgeest*'schen Pansphygmographen (Fig. 37, pg. 130).

Die einfache Zuckung.

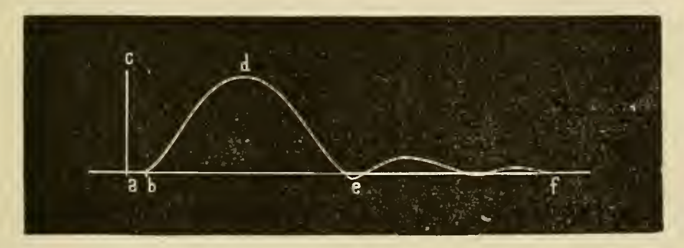
I. Trifft den Muskel ein einmaliger Reiz von nur momentaner Dauer, so vollführt er eine „einfache Zuckung": d. h. er verkürzt sich schnell und kehrt auch rasch in den erschlafften Zustand wieder zurück.

Das Myogramm.

An der myographischen Zuckungscurve — (welche der Muskel, der nur allein den leichten Schreibhebel zu tragen hat und durch keine anderen, angehängten Gewichte „überlastet" ist, schreibt), lassen sich die folgenden Einzelheiten erkennen *(v. Helmholtz*, 1850): — 1. Das „Stadium der latenten Reizung" (Fig. 174 ab), welches darin besteht, dass der Muskel nicht im Momente des Reizes selbst, sondern stets etwas später seine Zuckung beginnt. Es dauert, wenn der ganze Muskel direct von dem momentanen Reize (etwa Inductionsschlag) getroffen wird, ungefähr 0,01 Secunde.

Latente Reizung.

Fig. 174.



Die myographische Zuckungs-Curve.

Schwankung der Dauer.

Beim Menschen — variirt das Stadium der latenten Reizung zwischen 0,004—0,01 Secunde. Wird bei Versuchen darauf geachtet, dass der Muskel sich sofort contrahiren kann, ohne dass zuvor noch Zeit zur Anspannung des schlaffen Muskels bis zum Eintritt der Zuckung verloren geht, so kann das Latenzstadium bis unter 0,004 Secunde sinken *(Gad)*. Bleibt der Muskel (möglichst von äusseren Schädlichkeiten ungetroffen) mit dem Körper vereint und vom Blute durchströmt, so kann die latente Reizung bis auf 0,0033 *(Place)* und 0,0025 Secunde *(Kliinder)* verkürzt werden.

Einflüsse.

Von Einflüssen auf die Dauer der Latenzzeit — gilt, dass zunehmende Stärke des Reizes und Erwärmung sie verkürzt, — Ermüdung, Abkühlung und zunehmende Belastung sie verlängern *(Lauterbach, Mendelssohn, Yeo, Cash)*. — Auch die Latenzzeit einer Oeffnungszuckung ist (bis 0,04 Secunden) länger, als die einer Schliessungszuckung. — Bevor der Muskel in seiner Gesammtheit zuckt, müssen in seinem Innern bereits einzelne Muskelelemente in

Contraction gerathen sein. Man nimmt daher an, dass die Latenz der einzelnen Muskelelemente kürzer, als die des gesammten Muskels sei *(Gad, Tigerstedt)*. [Ueber Fortpflanzung des Nervenreizes siehe §. 339.]

2. Vom Beginn der Contraction bis zur Höhe der Verkürzung (bd) zieht sich der Muskel anfangs langsamer, dann schneller, und schliesslich gegen das Ende der Verkürzung hin wieder langsamer zusammen, so dass also der aufsteigende Curvenschenkel die Gestalt eines ∫ erhält: „Stadium der steigenden Energie", das etwa 0,03—0,04 Secunden währt. Dasselbe dauert um so kürzer, je kleiner die Verkürzung (schwacher Reiz), je geringer die zu hebende Last und je unermüdeter der Muskel ist. — 3. Von dem Höhepunkte der Verkürzung dehnt sich weiterhin der Muskel wieder: anfangs langsamer, dann schneller und endlich wieder langsamer, so dass also die umgekehrt-∫-förmige Gestalt des absteigenden Curvenschenkels daraus resultirt: „Stadium der sinkenden Energie" (de), meist etwas kürzer als 2. verlaufend. — 4. Nachdem der absteigende Curvenschenkel verzeichnet ist, erfolgen noch einige Nachschwankungen (von e bis f), herrührend von der Elasticität des Muskels, die sich ganz allmählich verlieren: „Stadium der elastischen Nachschwingungen". — Letztere werden jedoch von Einigen als ein Artefact, durch Nachschwingungen des Apparates bedingt, angesehen.

Steigende Energie.

Sinkende Energie.

Trifft der Reiz den motorischen Nerven anstatt des Muskels, so ist die Zuckung um desto grösser *(Pflüger)* und dauert um so länger *(Wundt)*, je höher zum Rückenmarke hin am Nerven gereizt wurde.

Zuckung des „überlasteten" Muskels.

Es ist bis dahin angenommen, dass der Muskel nur durch den leichten Schreibhebel, den er beim Verzeichnen der Curve zu heben hat, belastet ist. „Ueberlastet" man ihn jedoch, d. h. wenn man weitere Gewichte an den Hebel hängt, welche (in der Ruhe unterstützt) bei der Contraction getragen werden müssen, so verzögert sich mit steigernder „Ueberlastung" der Eintritt der Contraction. Dies rührt daher, weil der Muskel vom Momente der Reizung an erst soviel Verkürzungskraft ansammeln muss, als zur Hebung des Gewichtes erforderlich ist. Je grösser das Gewicht wird, um so längere Zeit dauert es, bis die Hebung erfolgt. Endlich kommt man zu einem Ueberlastungsgrad, in welchem ein Erheben überhaupt nicht mehr möglich ist; dies zeigt die Grenze an, bis zu welcher die Energie sich geltend machen kann *(v. Helmholtz)*.

Einfluss der Ermüdung,

der Abkühlung.

Ist der Muskel durch wiederholte Reizungen „ermüdet", so wird das Stadium der latenten Reizung grösser, die Curve bleibt niedriger (weil die Verkürzung des Muskels geringer ist), die Abscissenlänge nimmt jedoch zu (weil der Muskel langsamer zuckt) (Fig. 175. I); ebenso wirkt Abkühlung des Muskels *(v. Helmholtz, Pflüger)*. — Auch die Muskeln Neugeborener verhalten sich ähnlich: die Zuckungscurve zeigt flache Gipfel und erhebliche Streckung, zumal im absteigenden Schenkel *(Soltmann, Westphal)*.

Zuckung durch den constanten Strom.

Wird der Nerv des Muskels durch Schliessen oder Oeffnen eines constanten Stromes gereizt, so gleicht die Muskelzuckung

völlig der vorhin besprochenen. Wird jedoch an dem Muskel selbst direct der Strom geschlossen und geöffnet, so zeigt sich während des Geschlossenseins ein gewisses (wenn auch oft nur geringes) Maass dauernder Verkürzung, so dass die Curve die Form von Fig. 175. IV annimmt, an welcher bei S die Schliessung und bei O die Oeffnung des Stromes stattfand *(Wundt)* [vgl. §. 338. D.].

Verschiedenheit einzelner Muskeln.

Nach *Cash & Kronecker* scheint den einzelnen Muskeln eine besondere Form der Zuckungscurve zuzukommen; so contrahirt sich der Omohyoideus der Schildkröte schneller als der Pectoralis. Die Flexoren des Frosches ziehen sich schneller zusammen als die Strecker *(Grützner)* (§. 326, 5). Langsam contrahiren sich die Muskeln der Schildkröten, der Schliessmuskel der Muscheln, das Herz (§. 58). Die Muskeln fliegender Insecten contrahiren sich äusserst schnell: 350mal (Fliege), 400mal (Biene) in 1 Secunde *(H. Landois)*.

Weisse und rothe Muskeln.

Die weissen Muskelfasern — (§. 294) sind reizbarer, haben kürzere Latenz und sind leichter ermüdend, ihre Contractionsdauer ist kürzer, sie sind also schneller arbeitend, als die rothen. — Auch produciren die weissen bei ihrer Arbeit mehr Säure *(Gleiss)* und Wärme. Die rothen vollführen die gedehnten andauernden Bewegungen, also den mässigen physiologischen Tetanus, sie vermitteln das Anpassen der Muskelkraft an die zu überwindenden Widerstände; — die weissen erzeugen die flinken Einzelbewegungen. Muskeln, welche vorwiegend weisse Fasern enthalten, haben eine grössere Hubhöhe und eine beträchtlichere absolute Kraft in der Einzelzuckung, — jedoch bei tetanischer Contraction stehen sie hierin den rothen nach *(Grützner)*. Die Zuckungscurven eines aus weissen und rothen Fasern gemischten Muskels können im aufsteigenden Schenkel zwei Erhebungen zeigen: die erste von den flinken weissen, die zweite von den langsameren rothen Fasern herrührend *(Grützner)*. Es zeigt sich dieses namentlich auch nach der Einwirkung von Veratrin auf die Muskelsubstanz *(Overend)*.

Wirkung einiger Gifte.

Giftwirkung: — Ganz kleine Curaregaben, ebenso Chinin *(Schtschepotjew)* erhöhen die Zuckungen (welche durch Reizung des Nerven erzielt sind), weitere Dosen wirken erniedrigend bis völlig lähmend. Passende, kleine Veratrindosen erhöhen ebenfalls die Zuckungen, dabei ist das Stadium der Wiederausdehnung auffallend verlängert *(Rossbach & Clostermeyer)*. Veratrin, Antiarin, Digitalin wirken in grossen Gaben so verändernd auf die Muskelsubstanz ein, dass die Zuckungen sehr gedehnt, einer anhaltenden tetanischen Contraction ähnlich werden *(Harless*, 1862). Für den mit Veratrin und Strychnin vergifteten Muskel ist das Latenzstadium der Zuckung anfangs verkürzt, später verlängert. Ein von sodahaltigem Blute durchströmter Gastrocnemius (Frosch) zuckt schneller *(Grützner)*. — *Kunkel* glaubt, dass das Wesentliche der Wirkungsweise der Muskelgifte darin besteht, dass sie die Imbibition der Muskelsubstanz mit Wasser beherrschen. Da die Muskelcontraction auf Quellung beruht (§. 299. II), so wird die Zuckungsform des vergifteten Muskels von seinem, bereits durch das Gift veranlassten Imbibitionszustande bedingt sein.

Zuckung glatter Muskeln.

Die Zuckungscurven glatter Muskeln — sind denen der quergestreiften zwar ähnlich, doch erfolgt die Zusammenziehung nach einer Latenz von einigen Secunden sichtlich träger und in langsamem Verlaufe.

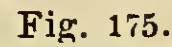
Der „Verkürzungsrückstand“.

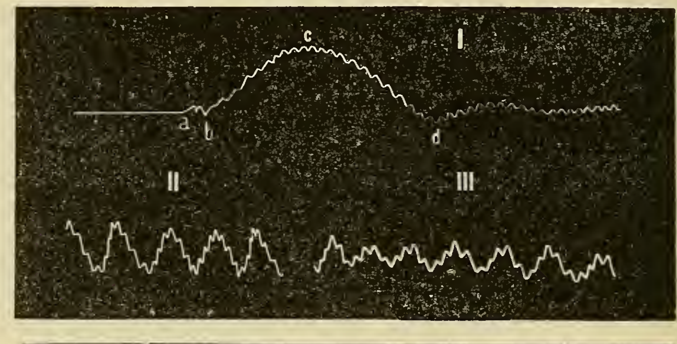
Der durch den Reiz verkürzte Muskel geht in den Zustand der ursprünglichen Länge nur dann völlig wieder zurück, wenn ein (durch angehängte Gewichte) hinreichender dehnender Zug auf ihn ausgeübt wird *(Kühne)*. Anderenfalls bleibt derselbe längere Zeit etwas verkürzt *(v. Helmholtz, Schiff)*, was man mit dem Namen „Contractur“

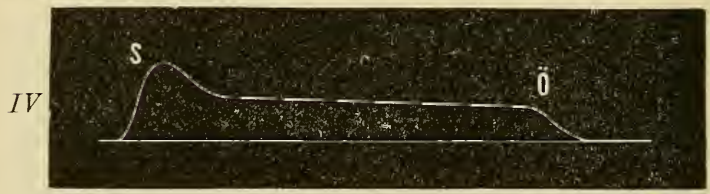
(Tiegel) oder „Verkürzungsrückstand" *(Hermann)* belegt hat. Dieser ist namentlich deutlich ausgeprägt an Muskeln, die vorher stark direct gereizt, hochgradig ermüdet *(Tiegel)*, stärker sauer, der Erstarrung nahe, oder mit Veratrin vergifteten Thieren entnommen sind *(v. Bezold)*. — Auch beim Menschen wird die Erscheinung der Contractur beobachtet *(Mosso)*.

Schnellste zuckende Bewegung beim Menschen.

Beim Menschen — können einzelne zuckende Bewegungen der Muskeln mit grosser Schnelligkeit ausgeführt werden. Die zeitliche Bestimmung hierbei gelingt am einfachsten, wenn man die betreffende Bewegung auf die schwingende Stimmgabelplatte überträgt. In Fig. 175 stellt II die schnellste Bewegung dar, die ich willkürlich mit der rechten Hand wie beim Schreiben hintereinander folgender nn ausführen konnte: es fallen auf jeden auf- und ab-gehenden Zug der Bewegung gegen 3,5 Schwingungen (1 = 0,01613 Secunde) = 0,0564 Secunde.


Fig. 175.



IV 

I Zuckung eines ermüdeten Wadenmuskels vom Frosche auf schwingender Stimmgabelplatte (vgl. pg. 152) verzeichnet: [jedes Zähnchen = 0,01613 Secunde]: — *ab* latente Reizung, — *bc* Stadium der steigenden Energie, — *cd* Stadium der sinkenden Energie. — *II* Schnellste, schreibartige Bewegung der rechten Hand auf schwingender Stimmgabelplatte. — *III* Schnellste tetantische Zitterbewegung des rechten Vorderarmes auf derselben Platte verzeichnet. — *IV* Myographische Curve bei Schliessung und Oeffnung des Stromes am Muskel selbst (nach *Wundt*).

In III liess ich den rechten Arm tetanisch zitternd auf der Stimmgabelplatte seitlich hin- und her-vibriren: hier fallen auf die hin- und her-gehende Bewegung 2 bis 2,5 Schwingungen = 0,0323 bis 0,0403 Secunde.

v. Kries fand, dass eine einfache, durch einen Inductionsschlag bewirkte Muskelzuckung länger dauert, als eine momentane willkürliche Einzelbewegung. Die directe Registrirung der Muskelverdickung bei einer einfachen willkürlichen Zuckung zeigt, dass die Contraction innerhalb des Muskels länger dauert, als die am passiven Bewegungsorgan zur Erscheinung kommende Bewegung selbst. Diese (zunächst paradox erscheinende) geringere Zeitdauer der resultirenden Bewegung kommt so zu Stande, dass kurz nach der primären willkürlichen Muskelcontrac-

tion eine Contraction der Antagonisten statthat, durch welche ein Theil der intendirten Bewegung abgeschnitten wird. — Auch bei den schnellsten Willkürbewegungen der Menschen fand *v. Kries* gegen 4 Anstösse im Muskel wirksam, so dass sie also eigentlich kurze Tetani darstellen.

Pathologisches: — Bei secundärer Rückenmarksentartung nach Apoplexie, bei atrophischen Muskeln ankylotischer Glieder *(Edinger)*, Muskelatrophie, progressiver Ataxie, langwieriger Paralysis agitans ist das Latenzstadium verlängert, verkürzt hingegen bei Contracturen seniler Chorea und spastischer Tabes *(Mendelssohn)*. — Die ganze Curve erscheint verlängert bei Icterus und Diabetes *(Edinger)*. Bei cerebraler Hemiplegie im Stadium der Contractur ist die Muskelzuckung der Veratrincurve ähnlich, ebenso bei spastischer Spinalparalyse, amyotrophischer Lateralsclerose; bei Pseudohypertrophie der Muskeln ist das Ansteigen kurz, das Absteigen sehr gedehnt. Bei Muskelatrophie nach Cerebralhemiplegien und Tabes nimmt die Höhe der Curve ab, An- und Absteigen erfolgt sehr allmählich. — Bei Chorea ist die Curve kurz *(Mendelssohn)*. (Ueber die Entartungsreaction vgl. §. 341.) — In seltenen Fällen hat man bei Menschen die Beobachtung gemacht, dass ihre spontanen motorischen Erregungen sehr gedehnte Muskelzusammenziehungen mit einer Nachdauer der Contraction *(Erb)* zur Folge hatten („*Thomsen*'sche Krankheit"). Die Muskelfasern solcher Kranken sind sehr breit, die Kerne vermehrt *(Erb)*.

Wirkung zweier Schläge.

II. Treffen zwei, an sich momentane Schläge nach einander den Muskel, und zwar: — (A) 2 Schläge, deren jeder bereits für sich eine „maximale Zuckung" (d. h. die möglichst grösste Zusammenziehung) hervorrufen würde, so ist der Effect verschieden je nach der Zeit, welche zwischen den beiden Schlägen verläuft. Erfolgt nämlich: — a) der zweite Schlag, nachdem der Muskel sich von dem ersten her bereits wieder verlängert hat, so erfolgt einfach eine zweite maximale Zuckung. — b) Befindet sich jedoch der Muskel von der Wirkung des ersten Schlages her noch in einer Phase der Verkürzung oder Wiederverlängerung, so erfolgt durch den zweiten Schlag eine neue maximale Verkürzung aus der, zur Zeit bestehenden Phase der Verkürzung heraus. — c) Wenn endlich der zweite Schlag so schnell auf den ersten folgt, dass beide noch in das Stadium der „latenten Reizung" fallen, so erfolgt nur eine maximale Zuckung *(v. Helmholtz)*.

(B) Sind jedoch die beiden Schläge nur von mässiger, keine maximale Verkürzung bewirkender Stärke, so addiren sich die Effecte beider. Befindet sich der Muskel auf irgend einer Stufe der Verkürzung durch den ersten Schlag (in Fig. 176 I bei b), so erzeugt der zweite Schlag eine Wirkung der Art (b c), als wäre die Phase der Verkürzung durch den ersten Schlag die natürliche Ruheform des Muskels. So kann unter günstiger Bedingung die Verkürzung sogar doppelt so gross werden, als die durch den ersten Reiz allein bewirkte ist. — Hierbei ist es am günstigsten, wenn der zweite Reiz $1/_{20}$ Secunde nach dem ersten einsetzt *(Sewall)*. — Beide Effecte addiren sich auch dann, wenn der zweite Schlag noch in die Zeit der latenten Reizung fiel *(v. Helmholtz)*.

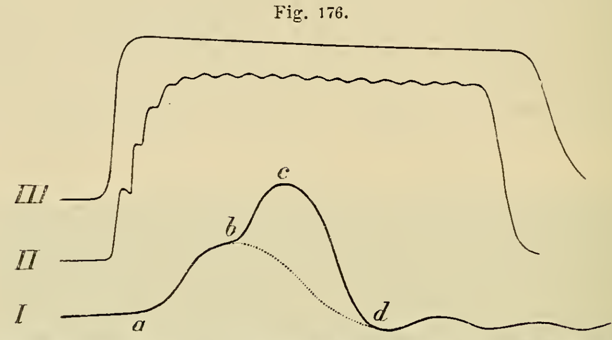
Die zweite Zuckung einer summirten Zuckung erreicht ihren Gipfel in einer kürzeren Frist, als die erste für sich allein dies gethan haben würde *(v. Frey, v. Kries)*; die Zeit für b c (Fig. 176. I) ist also kürzer als die für a b.

Wirkung gehäufter Schläge.

III. Treffen den Muskel ziemlich schnell aufeinander folgende Schläge, so hat derselbe keine Zeit,

in den Zwischenpausen sich wieder zu verlängern. Er verharrt daher in einer (der Schnelligkeit der sich folgenden Schläge entsprechenden) stossweise erzitternden, anhaltenden Verkürzung, welche „**Tetanus**" genannt wird. Der Tetanus (Starrkrampf) ist also kein continuirlicher, gleichartiger Verkürzungszustand, sondern eine discontinuirliche, aus gehäuften Zuckungen resultirende Bewegungsform. Erfolgen die Reize nur mässig schnell, so prägen sich in der Curve noch die einzelnen Stösse aus (II),

Fig. 176.

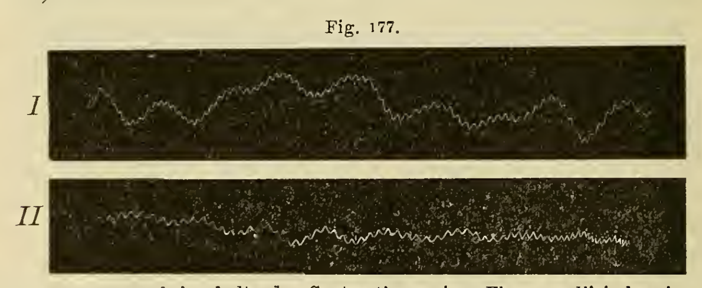


I Zwei aufeinanderfolgende untermaximale Zuckungen. — *II* Aneinandergereihte Zuckungen bei 12 Inductionsreizen in 1 Secunde. — *III* Ausgeprägter Tetanus bei sehr schnellen Reizschlägen.

häufen sie sich jedoch in schneller Folge, so hat die Curve ein ununterbrochenes Aussehen (III). Da die Einzelzuckung in der Ermüdung langsamer verläuft, so ist ersichtlich, dass ein ermüdeter Muskel bei einer geringeren Zahl von Einzelreizen in Tetanus verfällt, als der frische *(Marey, Fick, Minot)*. — Alle, in unserem Körper hervorgebrachten, **länger dauernden** Bewegungen sind als solche **tetanische** zu betrachten *(Ed. Weber)*.

Tetanus.

Fig. 177.



I Schwankungen bei anhaltender Contraction meines Flexor pollicis brevis und des Abductor pollicis, — *II* dieselben vom Extensor digiti III.

Tetanische Contraction beim Menschen.

Alle im Körper des Menschen länger verlaufenden Muskel-Contractionen — setzen sich aus einer Reihe schnell hinter einander erfolgender einzelner Zuckungen zusammen. Denn jede noch so stetige Bewegung lässt bei genauer Beobachtung ein intermittirendes Schwanken erkennen, das beim **Zittern** den Höhepunkt erreicht *(Ed. Weber)*.

Die Zahl der unseren Muskeln bei den willkürlichen Bewegungen zugesendeten Einzelimpulse ist eine ziemlich schwankende: bei langsamen Contractionen 8—12, — bei schnellen 18 bis 20 Anstösse in 1 Secunde betragend *(v. Kries)*. In Fig. 177 I habe ich von meinem linken Musc. Flexor pollicis brevis und dem Abductor pollicis bei anhaltender Contraction von mässiger Intensität auf schwingender Stimmgabelplatte ein Myogramm aufgenommen (pg. 592). Die wellenförmigen Erhebungen zeigen die Einzelimpulse an (jedes Zähnchen in ihnen = 0,01613 Secunden). II ist eine analog registrirte Curve meines Musc. extensor digiti tertii.

Durch Summation einzelner Erregungen pflegen wir den willkürlich langsam zur Contraction angeregten Muskel allmählich bis zu dem erwünschten Grade der Verkürzung zu bringen. Eine genaue Abmessung der Bewegungsgrösse sind wir durch Erzeugung von Widerständen durch Antagonisten zu bewirken gewöhnt, wie die Beobachtung magerer muskulöser Leute zeigt *(Brücke)*.

Von der, unter normalen Verhältnissen im intacten Körper auftretenden tetanischen Zusammenziehung ist es auch dadurch bewiesen, dass sie sich aus einzelnen, aneinander gereihten Zuckungen zusammensetzt, da von ihr secundärer Tetanus ausgeht [siehe diesen, §. 334]; auch lässt sich dieser erzielen von Muskeln aus, die im Strychnin-Tetanus sich befinden *(Lovén)*.

Verbindet man mit einem Muskel ein Telephon, dessen Drähte mit zwei Stecknadeln verbunden sind, von denen die eine in der Sehne, die andere im Fleische des Muskels steckt, so hört man, während der Muskel im Tetanus versetzt wird, einen Ton, was beweist, dass sich im Muskel periodische Bewegungsvorgänge, d. h. aneinander gereihte Zuckungen, vollziehen *(Bernstein & Schönlein)*. — Der Ton ist am deutlichsten bei etwa 50 Schwingungen des tetanisirenden *Neef*'schen Hammers *(Wedenski & Kronecker)* (vgl. §. 305).

Die verschiedenen Muskeln des Körpers sowohl, als auch diejenigen verschiedener Thiere verfallen bei einer verschieden grossen Schnelligkeit der aufeinander folgenden Reize in die tetanische Contraction.

Verschiedene Erscheinungen beim Tetanus.

Beim Froschmuskel sind durchschnittlich 15 hintereinander erfolgende Schläge in 1 Secunde erforderlich, um Tetanus zu erzeugen (beim M. hyoglossus nur 10, — beim M. gastrocnemius 27 Schläge); — auch sehr schwache Schläge über 20 in 1 Secunde bewirken den Tetanus *(Kronecker)*; Schildkrötenmuskeln verfallen schon bei 2—3 Schlägen in 1 Secunde in Tetanus; rothe Kaninchenmuskeln bei 10, weisse bei über 30, — Vogelmuskeln noch nicht einmal bei 70 *(Marey)*, Insectenmuskeln noch nicht bei 350—400 Schlägen *(H. Landois, Marey)*. Man beobachtet bei Krebsscheerenmuskeln bei tetanischer Reizung noch rhythmische Contractionen *(Richet)* oder rhythmisch unterbrochene Tetani (bei Astacus und Hydrophilus) *(Schönlein)*.

O. Soltmann fand, dass weisse Kaninchenmuskeln von Neugeborenen bereits bei 16 Schlägen in 1 Secunde in Tetanus verfallen, und dass der so erzeugte Tetanus dem ermüdeten Ausgewachsener glich. Hierdurch erklärt sich der leichte Eintritt von Starrkrampf bei Neugeborenen.

Curarisirte Muskeln verfallen bisweilen auf momentane Reize in eine tetanische Contraction *(Kühne, Hering)*.

Die Verkürzungsgrösse des tetanisch contrahirten Muskels ist innerhalb gewisser Grenzen von der Stärke der Einzelreize abhängig, jedoch nicht von der Frequenz derselben. Die etwa nach dem Tetanus zurückbleibende Contractur ist um so bedeutender, je stärker und länger der Reiz und je schwächer der Muskel war *(Bohr)*. — Für den unbelasteten Muskel ist die Höhe der Zuckung und die des Tetanus gleich gross *(v. Frey)*. Nur bei dem belasteten Muskel bleibt die Höhe der Einzelzuckung niedriger, als die seiner tetanischen Contraction. — Bisweilen hat ein unmittelbar nach einem Tetanus applicirter Reiz eine grössere Wirkung zur Folge, als vor dem Tetanus *(Rossbach, Bohr)*.

Der tetanisirte Muskel kann bei gleichbleibender Schlagfolge sich nicht auf die Dauer in gleicher Verkürzung erhalten. Vielmehr verlängert er sich in Folge der eintretenden Ermüdung etwas, und zwar anfänglich schneller, später langsamer. Hört der tetanisirende Reiz auf, so gewinnt er nicht sofort wieder seine natürliche Länge wieder, vielmehr verbleibt ihm für die nächste Dauer ein gewisser (namentlich nach anhaltenden Inductionsschlägen evidenter) Verkürzungsrückstand.

Schnellste Reize. *„Anfangszuckung."*

IV. Treffen sehr schnelle Inductionsschläge (über 224—360 in 1 Secunde) von geringer Stärke den Muskel (oder den motorischen Nerven), so kann der Tetanus nach der „Anfangszuckung" *(Bernstein)* wieder aufhören *(Harless, Heidenhain, Wedenski)*, am leichtesten bei abgekühlten Nerven *(v. Kries)*.

Die anfängliche Zusammenziehung ist ein kurzer Tetanus; Verstärkung des Stromes macht den Tetanus continuirlich *(Bernstein & Schönlein)*. *Kronecker & Stirling* sahen jedoch andererseits noch bei über 24000 Schlägen in 1 Secunde Tetanus; nach ihnen scheint für den Muskel die obere Frequenz elektrischer Reize, welche noch Tetanus erzeugen, nahe der Grenze zu liegen, wo auch mit anderen Rheoskopen Stromschwankungen nicht mehr wahrnehmbar sind.

Der isometrische Muskelact.

Während die vorstehend besprochenen Versuche sich damit befassen, bei der Reizung des Muskels seine Längenveränderung und die Bewegung eines von ihm getragenen Gewichtes festzustellen, hat neuerdings *Fick* die Aenderung untersucht, welche die Spannung eines Muskels erfährt, unter dem Einflusse von Reizen, wenn seine Länge constant erhalten wird. Er nennt den Vorgang den „isometrischen Muskelact".

Fick hat durch eine besondere Versuchsanordnung (den „Spannungsanzeiger") festgestellt, dass die willkürliche Erregung beim isometrischen Muskelact des Menschen eine höhere Spannung erzeugt, als die elektrische. Beim Frosche zeigt sich die Spannung des Muskels im Tetanus gegen doppelt so gross, als die bei einer maximalen Zuckung; beim Menschenmuskel kann sie selbst 10mal so gross werden.

301. Fortpflanzungs-Geschwindigkeit der Contraction im Muskel.

Verlauf der Contractionswelle.

1. Wird ein längerer Muskel an seinem einen Ende gereizt, so entsteht an dieser Stelle eine Contraction, welche von hier aus schnell, einer Welle vergleichbar, über die ganze Länge des Muskels hinweg bis zu dessen anderem Ende hin verläuft. Die Erregung wird also vermöge eines besonderen Leitungsvermögens des Muskels für den Contractionszustand nach und nach allen hinter einander liegenden Muskeltheilchen mitgetheilt. Die Contractionswelle verläuft im Mittel beim Frosche mit einer Geschwindigkeit von 3—4 Meter in 1 Secunde *(Bernstein)*, beim Kaninchen von 4—5 M. *(Bernstein & Steiner)*, beim Hummer von nur 1 M. *(Fredericq & van de Velde)*, in glatten Muskeln und im Herzen von nur 10—15 Millimeter *(Engelmann, Marchand)* [§. 64. I. 3]. Diese Werthe gelten jedoch nur für ausgeschnittene Muskeln, denn in den quergestreiften Muskeln des lebenden Menschen ist die Fortpflanzungs-Geschwindigkeit viel grösser, nämlich 10—13 Meter *(Hermann)*. [Vgl. §. 336. II.]

Methode der Untersuchung.

Methode: — Zur Ermittelung dieser Bewegungserscheinung legte *Aeby* (1860) quer über den Anfang und das Ende eines längeren Muskels je einen Schreibhebel; beide werden durch die, bei der Contraction der betreffenden Muskelstelle entstehende Verdickung des Muskels gehoben und zeichnen die Bewegung übereinander auf die Kymographium-Trommel. Wird nun das eine Ende des Muskels gereizt, so hebt die, durch den Muskel schnell verlaufende Contractionswelle zuerst den näher, dann den ferner liegenden Hebel. Da die Schnelligkeit, mit welcher sich die Trommel dreht, bekannt ist, so berechnet man leicht aus dem Abstande der Erhebungen der beiden Zeichenhebel die Schnelligkeit der Fortpflanzung der Contractionswelle in der geprüften Strecke.

Contractionsdauer.

Die, der Abscissenlänge der (von jedem Zeichenhebel verzeichneten) Curve entsprechende Zeit ist gleich der Dauer der Contraction dieser Stelle des Muskels (nach *Bernstein* 0,053 bis 0,098 Secunde). Dieser Werth, multiplicirt mit der gefundenen Fortpflanzungs-Geschwindigkeit der Contractionswelle im Muskel, giebt die Wellenlänge der Contractionswelle (= 206—380 Mm.).

Wellenlänge.

Einflüsse.

Kälte, Ermüdung, allmähliches Absterben, manche Gifte vermindern die Schnelligkeit und die Höhe der Contractionswelle; dahingegen ist die Grösse des Reizes und das Maass etwaiger Belastung des Muskels auf die Schnelligkeit der Welle ohne Einfluss *(Aeby)*. Am ausgeschnittenen Muskel nimmt die Welle bei ihrem Verlauf durch die Muskellänge an Grösse ab *(Bernstein)*, jedoch nicht am Muskel des lebenden Menschen oder Thieres. — Nie geht die Contractionswelle einer Faser auf eine nebenliegende über.

Mehrere Contractionswellen.

2. Wird ein längerer Muskel in der Mitte local gereizt, so verläuft von der Reizstelle aus nach beiden Enden hin je eine Contractionswelle (die im Uebrigen dieselben vorhin besprochenen Eigenschaften besitzt). Werden zwei oder mehrere Stellen des Muskels gleichzeitig gereizt, so geht von jeder die Wellenbewegung aus und letztere gehen sogar gegenseitig über einander hinweg *(Schiff)*.

Reizung vom Nerven aus.

3. Trifft ein Reiz den motorischen Nerven des Muskels, so wird derselbe einer jeden „Muskelspindel" besonders zugeleitet, deren Contractionswelle nun am Nervenendhügel entstehen und sich von hier nach beiden Seiten der nur 5—9 Cmtr. langen Spindeln fortpflanzen muss. Entsprechend der offenbar ungleichen Länge der motorischen Fasern vom Stamme bis zum Nervenhügel, wird die Zuckung in den verschiedenen Muskelfasern (da die Leitung durch den motorischen Nerven ebenfalls Zeit erfordert, §. 339) nicht in absolut gleichem Momente beginnen. Allein die Differenz ist so gering, dass der vom Nerven aus gereizte Muskel sich als ganzer momentan zusammenzuziehen scheint.

Momentane Reizung des ganzen Muskels.

4. Vollkommen gleichzeitiges, momentanes Zucken aller Fasern eines Muskels kann nur dann eintreten, wenn alle zu gleicher Zeit zusammen gereizt werden.

302. Arbeit des Muskels.

Die Muskeln sind die vollkommensten Kraftmaschinen nicht nur, insofern sie den, bei ihrer Thätigkeit verbrauchten Stoff am vollständigsten ausnutzen (§. 218), sondern sie sind vor allen Maschinen von Menschenhand auch dadurch noch ausgezeichnet, dass sie durch häufige Arbeitsleistung stärker und für fernere Leistungen ausdauernder werden *(Du Bois-Reymond)*.

Maass der Arbeit.

Nach der, für die Berechnung der Arbeit üblichen Bezeichnung (vgl. §. 3) ist die, von einem Muskel geleistete Arbeit (A) gleich dem Producte aus der Hubhöhe (s) und dem gehobenen Gewichte (p); also $A = s\,p$. Hieraus ergiebt sich zunächst, dass, wenn der Muskel gar nicht belastet wird (wenn also $p = 0$ ist), auch $A = 0$ sein muss; d. h. es wird bei mangelnder Belastung auch keine Arbeit ausgeführt. Wird ferner der Muskel mit einem übermässig grossen Gewichte belastet, so dass er sich gar nicht mehr zu verkürzen vermag (also $s = 0$ wird), so ist ebenfalls die Arbeit gleich Null. Zwischen diesen beiden Extremen vermag nun der thätige Muskel „Arbeit" zu vollführen.

Grösse der Arbeit bei maximaler Reizung.

I. Bei möglichst starker Reizung (beim „Maximalreize", d. h. bei einer Reizstärke, bei welcher der unbelastete Muskel den höchsten Grad seiner Zusammenziehung erfährt), nimmt die Arbeit zunächst bei steigender Belastung mehr und mehr bis zu einem gewissen Maximum zu. — Kann sodann bei zunehmender Belastung der Muskel fort und fort nur noch geringe Hubhöhen ausführen, so nimmt die Arbeit wieder mehr und mehr ab und wird schliesslich (wie bereits bemerkt) beim Ausbleiben des Hubes wieder $= 0$.

Beispiel vom Froschmuskel nach *Eduard Weber:*

Belastungsgewicht in Grammen	Hubhöhe in Millimetern	Arbeitsleistung in Gramm-Millimetern
5	27,6	138
15	25,1	376
25	11,45	286
30	6,3	220

Nimmt man dem Muskel Arbeit ab; indem man die Last schon vor der Zuckung hebt auf einen Theil der Höhe, auf welche sie der maximal gereizte belastete Muskel heben würde, so hebt er sie über diese hinaus *(v. Kries, v. Frey)*.

Gesetze über die Muskelarbeit.

Die Untersuchungen über die Muskelarbeit lehren:

1. Der Muskel kann eine um so grössere Last heben, je grösser sein Querschnitt ist, d. h. je mehr Fasern neben einander er enthält *(Eduard Weber*, 1846).

2. Der Muskel vermag eine Last um so höher emporzuheben, je länger er ist, d. h. aus je mehr Muskelspindeln unter einander er zusammengesetzt ist *(Joh. Bernoulli*, 1721).

3. Der Muskel vermag bei beginnender Verkürzung das grösste Gewicht zu heben; bei fortschreitender Verkürzung kann er stetig nur kleinere Lasten heben, im Maximum der Verkürzung nur relativ geringe *(Theod. Schwann*, 1837).

4. Unter „absoluter Muskelkraft" verstehen wir nach *Ed. Weber* das Gewicht, welches der maximal gereizte Muskel eben nicht mehr (von seiner natürlichen Form der Ruhe aus) zu erheben vermag, ohne jedoch auch durch dasselbe im Momente der Reizung gedehnt zu werden.

Maass der absoluten Muskelkraft.

Um ein Maass für die Vergleichung der absoluten Muskelkraft — für verschiedene Muskeln (auch bei verschiedenen Thieren) zu gewinnen, berechnet man die absolute Muskelkraft auf 1 Quadratcentimeter des Querschnittes. (Der mittlere Querschnitt eines Muskels wird gefunden durch Division des Volumens desselben durch seine Länge. Das Volumen ist gleich dem absoluten Gewichte des betreffenden Muskels dividirt durch das specifische Gewicht der Muskelsubstanz = 1058.) — So ist die absolute Muskelkraft für 1 □ Centimeter Froschmuskel = 2,8 bis 3 Kilo (*J. Rosenthal*); — für 1 □ Centimeter Menschenmuskel = 7 bis 8 (*Henke & Knorz*), oder gar 9 bis 10 Kilo (*Koster, Haughton*). (Den Querschnitt der geprüften Muskeln des Menschen bestimmt man an Leichen, deren Constitution und Muskelentwicklung der der Versuchsperson gleich ist.)

In Gemässheit von Satz 3 ist es einleuchtend, dass ein Muskel bei einer Zuckung eine um so grössere, absolute Muskelkraft entfaltet, je mehr er vor der Contraction ausgespannt war (*Grützner & Feuerstein*).

5. Wenn während des Tetanus der Muskel in krampfhafter Verkürzung ein Gewicht dauernd gehoben hält, so leistet er während des Haltens selbst keine Arbeit, sondern nur in dem Momente des Erhebens. — Der Muskel bedarf aber im Tetanus dennoch dauernder Reize, er zeigt Stoffumsatz und Ermüdung: der Umsatz seiner Spannkräfte wird zur Wärmebildung verwendet (§. 304).

Bei maximaler Reizstärke vermag ein Muskel in einer Zuckung nicht ein so grosses Gewicht zu heben, als bei tetanischer Reizung (*Hermann*). Und bei der tetanischen Reizung entfaltet weiterhin der Muskel eine um so höhere Kraft, je häufiger die Reizfrequenz im Tetanus ist (*Bernstein*) [beobachtet bei steigender Reizzahl bis zu 100 Reizen in einer Secunde].

Grösse der Arbeit bei nicht maximaler Reizung.

II. Wird der Muskel mit nur mässigen (nicht die maximale Verkürzung erzielenden) Reizen erregt, so ist zweierlei möglich. Entweder es bleibt der schwache Reiz stets gleich, während die Belastung wechselt. In diesem Falle richtet sich das Maass der geleisteten Arbeit nach demselben Gesetze, welchem dieselbe bei maximaler Erregung unterworfen ist. Oder aber es bleibt die Belastung gleich gross, während die Stärke des Reizes variirt. In letzterem Falle sah *Fick* die Hubhöhe in directem Verhältnisse mit der Stärke des Reizes wachsen.

Der den Muskel in Thätigkeit versetzende Reiz muss natürlich eine gewisse Stärke erreichen, bis er wirksam wird („Schwellenwerth des Reizes"); dieser Schwellenwerth des Reizes ist von der Belastung des Muskels unabhängig. Bei minimalem Reize wird eine kleine Belastung höher gehoben, als eine grosse; bei einer Verstärkung der Reize wachsen dann aber die Zuckungen bei grosser Last in stärkerem Verhältniss (*v. Kries*).

Erweiterung der Gefässe im thätigen Muskel.

Im intacten Körper erweitern sich während der Muskelcontraction die Gefässe des Muskels, so dass die Menge des denselben durchströmenden Blutes zunimmt (*C. Ludwig & Sczelkow*); es werden nämlich zugleich mit den motorischen Nerven die in denselben Stämmen mit ihnen liegenden vasodilatatorischen Nervenfasern allemal mit erregt (vgl. §. 84. 3. u. §. 296. II).

Prüfung einzelner Muskeln. Bei der Bestimmung der absoluten Muskelkraft einzelner Muskeln oder Muskelgruppen beim Menschen ist stets genau auf die physikalischen Verhältnisse, z. B. Hebelwirkung, Zugrichtung, Grad der Verkürzung u. dgl. (vgl. §. 308), zu achten.

Kraftmesser. Die absolute Kraft gewisser Muskelgruppen kann praktisch leicht durch sogenannte Kraftmesser — (Dynamometer) — gemessen werden, die zum Theil nach Art der Federwagen construirt sind, auf welche man den Druck oder Zug der betreffenden Muskeln einwirken lässt. *Quetelet* hat statistisch die Kraft gewisser Muskelgruppen festgestellt: der Druck beider Hände des Mannes ist = 70 Kilo; der Zug beträgt das Doppelte. Die Kraft der Hände des Weibes ist um ein Drittel geringer. — Der Mann kann ferner mehr als das Doppelte seines eigenen Gewichtes tragen, das Weib nur die Hälfte davon. Knaben vermögen um ein Drittel mehr zu tragen, als Mädchen.

Arbeitsleistung des Menschen, Bei der Beurtheilung der Arbeitsleistung des Menschen — kommt nicht allein in Betracht, eine wie grosse Arbeit er in einem Momente auszuüben vermag, sondern wie oft hintereinander er die Arbeitsleistung produciren kann. Man rechnet als Mittelwerth der täglichen Arbeit eines Mannes bei 8 Stunden Thätigkeit 10 (höchstens 10,5—11) Kilogramm-Meter in 1 Secunde, — also einen täglichen Nutzeffect von 288000 (rund 300000) Kilogramm-Meter.
des Pferdes. [Die Secundenarbeit eines Pferdes wird 70—75 Kilogramm-Meter angenommen („Pferdekraft", — „dynamisches Pferd").]

Diese mittleren Arbeitsleistungen lassen sich zwar vorübergehend wohl auf höhere Werthe bringen, allein der Organismus fordert dann nach geschehener Leistung eine längere Ruhe, falls er nicht durch Ueberanstrengung an seiner Gesundheit leiden soll.

Wirkung verschiedener Substanzen auf die Leistungsfähigkeit der Muskeln. Manche Substanzen bewirken nach Einverleibung in den Körper eine Schwächung und schliesslich Aufhebung der Muskelleistung: Quecksilber, Digitalin, Helleborin, die Kalisalze u. a. — Von anderen ist erwiesen, dass sie die Leistung der Muskelsubstanz erhöhen: Veratrin *(Rossbach)*, Muscarin in kleinen Gaben *(Klug & Fr. Högyes)*, Glykogen, Kreatin und Hypoxanthin; auch die Fleischbrühe bewirkt schnelle Erholung der Muskel nach der Ermüdung *(Kobert)*.

303. Die Elasticität des ruhenden und thätigen Muskels.

Physikalische Vorbemerkungen über Elasticität. **Physikalische Vorbemerke.** -- Man unterscheidet an elastischen Körpern zunächst ihre „natürliche Form", d. h. die äussere Gestalt, welche sie besitzen, wenn keine Kräfte von aussen (Zug oder Druck) auf sie einwirken. So besitzt auch der ruhende Muskel seine „natürliche Form", wenn keinerlei Zug oder Druck auf denselben ausgeübt wird. — Wird an dem Muskel der Länge nach ein Zug wirksam, so müssen sich die untereinander gefügten Theilchen des Muskels von einander um etwas entfernen: die natürliche Form wird unter Inanspruchnahme der elastischen Kräfte gedehnt. Wird die dehnende Kraft entfernt, so tritt der elastische Körper in seine natürliche Form wieder zurück. — Man nennt einen Körper „vollkommen elastisch", wenn er nach Aufhören der Dehnung genau in seine natürliche Form wieder zurückgeht. — Unter „Elasticitätsmaass" (Modulus) versteht man das in Kilogramm ausgedrückte Gewicht, durch welches ein elastischer Körper von 1 □ Millimeter Querschnitt um seine eigene Länge gedehnt würde, wenn er nicht (was natürlich oft geschieht) vorher schon zerrisse. Dieses ist für den ruhenden Muskel = 0,2734 *(Wundt)*, [das der Knochen ist = 2264 *(Wertheim)*, — der Sehnen = 1,6693, — der Nerven = 1,0905; der Arterienhäute = 0,0726 *(Wundt)*]. Das Elasticitätsmaass des ruhenden Muskels ist also nur gering, da er den Zugkräften gegenüber sehr nachgiebig ist, — er hat also keine grosse Elasticität. — Als „Elasticitätscoëfficient" wird derjenige Bruchtheil der Länge eines elastischen Körpers bezeichnet, um welchen er durch die Einheit des ziehenden Gewichtes verlängert wird. Dieser ist für den ruhenden Muskel gross. — Bei einem gewissen hohen Zug zerreissen endlich die elastischen Körper: die „Tragfähigkeit" des Muskelgewebes bis zum Zerreissen verhält sich für Jugend, mittleres und höchstes Alter annähernd wie 7 : 3 : 2.

Unterschied nicht organisirter und organisirter Körper. Bei den nicht organisirten elastischen Körpern ist allemal die Dehnungslänge dem spannenden Gewichte direct pro-

portional, bei den organisirten (also auch beim Muskel) ist dies jedoch nicht der Fall; sie werden bei fortgesetzt zugelegter gleich grosser Belastung im weiteren Verlauf weniger gedehnt, als anfangs. Dabei nehmen dieselben, nachdem die erste Dehnung, welche dem angehängten Gewichte entspricht, erreicht ist, bei Fortdauer dieser selben Belastung Tage, selbst Wochen lang hindurch immer noch allmählich etwas an Länge zu. Dies nennt man „elastische Nachwirkung". (Vgl. pg. 127.)

Elasticität des ruhenden Muskels.

Die Elasticität des ruhenden Muskels — ist nur klein, aber sehr vollkommen (einem Kautschukfaden vergleichbar). Durch kleine Gewichte wird der Muskel nämlich bereits stark gedehnt. Bei gleichmässig zugelegten weiteren Gewichtseinheiten erfolgt aber nicht mehr eine gleichmässige Dehnung, sondern den gleichen Gewichtszulagen entsprechen, je höher die Belastung steigt, stets nur geringere Dehnungszunahmen. Man kann diese Erscheinung auch so ausdrücken: das Elasticitätsmaass des unthätigen Muskels wächst mit seiner zunehmenden Dehnung *(Ed. Weber)*.

Methode der Untersuchung.

Methode: — Zur Anstellung von Versuchen über die Elasticität hängt man den Muskel frei an einem, mit einer Scala versehenen Stativ auf, belastet nach einander das untere Ende (durch Auflegen auf eine, an dasselbe befestigte kleine Wagschale) mit verschieden schweren Gewichten, und misst die, denselben jedesmal entsprechenden Verlängerungen des Muskels *(Ed. Weber)*. — Um eine Dehnungscurve zu construiren, nimmt man die, nach einander zugelegten Gewichtseinheiten als Abscisse, die der jedesmaligen Belastung entsprechenden Längen als Ordinaten. — Beispiel von M. hyoglossus des Frosches:

Dehnungscurve.

Belastung in Grammen	Muskellänge in Millimetern	Ausdehnung	
		in Millimetern	in Procenten
0,3	24,9	—	—
1,3	30,0	5,1	20
2,3	32,3	2,3	7
3,3	33,4	1,1	3
4,3	34,2	0,8	2
5,3	34,6	0,4	1

Die Dehnungscurve ist nicht, wie bei den nicht organisirten Körpern, eine gerade Linie, sondern sie gestaltet sich einer Hyperbel ähnlich *(Wertheim)*. — Der gedehnte Muskel hat ein etwas geringeres Volumen *(Schmulewitsch)*, ähnlich dem contrahirten (§. 299. 2) und starren (pg. 583).

Ganz frische Muskeln.

Muskeln, welche man im lebenden Thiere mit den Gefässen und Nerven noch in Verbindung gelassen hat, sind noch dehnbarer als ausgeschnittene. Ganz frische Muskeln verlängern sich (innerhalb geringer Belastungsgrenzen) anfangs mit gleichmässig zunehmender Belastung proportional der letzteren (also wie nicht organisirte Körper). Bei starken Belastungen werden die Beobachtungen nicht ohne Berücksichtigung der „elastischen Nachwirkung" (pg. 127) anzustellen sein *(Wundt)*.

Todte Muskeln.

Der todte und zumal der starre Muskel besitzt eine grössere Elasticität, als der lebensfrische (d. h. also: es erfordert ein grösseres Gewicht, um ihn zu gleicher Länge, wie den lebenden, zu dehnen). Dahingegen ist die Elasticität des abgestorbenen unvollkommener, d. h. nach der Dehnung geht er nur innerhalb enger Grenzen in seine natürliche Form wieder zurück.

Elasticität der Muskeln des intacten Körpers.

Im intacten Körper sind die Muskeln bereits in einem geringen Grade der Dehnung; man ersieht dies an der mässigen Retraction, welche nach Loslösung des Muskelansatzes zu geschehen pflegt. Dieser

geringe Dehnungsgrad ist bei eintretender Contraction von Wichtigkeit, da sich im entgegengesetzten Falle der Muskel erst, ohne zur sofortigen Thätigkeit zu gelangen, contrahiren müsste, bevor er anspannend auf die Knochen wirken könnte. — Die Elasticität der Muskeln tritt bei der Zusammenziehung der Antagonisten in die Erscheinung. — Die Haltung der unthätigen Glieder entspricht der Resultante des elastischen Zuges der verschiedenen Muskelgruppen.

Elasticität des thätigen Muskels.

Die Elasticität des thätigen Muskels — ist der des unthätigen gegenüber vermindert, d. h. er wird durch dasselbe ziehende Gewicht noch mehr verlängert, als der ruhende. Aus diesem Grunde ist auch der thätige Muskel, wie man an einem ausgeschnittenen contrahirten Muskel prüfen kann,. weicher; die scheinbare grössere Härte, welche angespannte, contrahirte Muskeln zeigen, rührt nur von der Spannung derselben her. — Ermüdet der thätige Muskel, so wird seine Elasticität noch kleiner (§. 306).

Methode der Untersuchung.

Methode: — *Ed. Weber* stellte die Versuche in folgender Weise an. Der senkrecht aufgehängte M. hyoglossus des Frosches wurde zuerst ruhend seiner Länge nach gemessen. Hierauf wurde er durch Inductionsschläge in Tetanus versetzt und abermals gemessen. Nun wurden nacheinander stets grössere Gewichte angehängt, und es wurde die Dehnung des ruhenden und darauf die Länge des tetanisirten (dasselbe Gewicht tragenden) bestimmt. Das Maass, um welches sich der thätig belastete aus dem unthätigen (belasteten) Zustande verkürzt, ist die „Hubhöhe“.

Bei zunehmender Belastung wird die Hubhöhe stets kleiner: — endlich kann sich der sehr stark belastete tetanisch gereizte Muskel gar nicht mehr contrahiren, d. h. die Hubhöhe wird gleich Null. Ja es soll bei sehr hoher Belastung sogar der Fall eintreten, dass der Muskel, indem er gereizt wird, sich nicht nur nicht mehr verkürzen kann, sondern dass er sich sogar verlängert. Nach *Wundt* soll jedoch in diesem Falle die Elasticität der Muskeln sich nicht verändern. — Bei diesen Versuchen ist allemal die Länge des thätigen belasteten Muskels gleich der Länge des gleichstark belasteten ruhenden Muskels minus der Hubhöhe.

Wirkung einiger Gifte.

Unter dem Einflusse gewisser Gifte — wird durch Veränderung des Zustandes der contractilen Substanz die Elasticität der Muskeln alterirt. Kalium bewirkt Verkürzung des Muskels bei gleichzeitiger Steigerung seiner Elasticität. — Digitalin ruft Verlängerung des Muskels neben erhöhter Elasticität hervor. Auch Physostigmin erhöht die Elasticität, während Veratrin sie vermindert und die Vollkommenheit derselben herabsetzt (*Rossbach & v. Anrep*), Tannin macht die Muskeln weniger dehnbar, aber elastischer (*Lewin*). Unterbindung der Gefässe zeigt zuerst Abnahme, dann Steigerung der Elasticität; Abtrennung des Nerven vom Muskel hat Abnahme der Elasticität zur Folge (*v. Anrep*), Wärme eine Zunahme.

Die lebendige Muskelkraft als elastische Kraft nach Ed. Weber.

Eduard Weber hat aus seinen Versuchen die folgende Anschauung über das Wesen der verkürzenden Kraft des Muskels hergeleitet. Er nimmt zwei Zustände des Muskels an: den ruhenden und den thätigen. Jedem dieser beiden entspricht eine besondere natürliche Form. Der ruhende besitzt die längere, dünnere, — der thätige die kürzere, dickere Form. Der ruhende wie der thätige Muskel bestreben sich, diese ihre Form beizubehalten. Wird nun der ruhende Muskel in Thätigkeit versetzt, so schnellt die ruhende Form plötzlich in die thätige Form über, vermöge elastischer Kraft. Letztere ist es, welche die Arbeit des Muskels auszuführen vermag. Auf die Aehnlichkeit der Kraft des thätigen Muskels mit der einer gespannten, langen, elastischen Spiralfeder hat schon *Schwann* hingewiesen (siehe

„Arbeit des Muskels" §. 302. I. 3). Beide können das grösste Gewicht nur heben aus der Form ihrer grössten Dehnung. Je mehr sie sich aber bereits verkürzt haben, um so kleiner wird das Gewicht, welches sie weiterhin noch zu heben vermögen.

304. Wärmebildung des thätigen Muskels.

Wärmebildung isolirter Muskeln.

Nachdem schon *Bunzen* 1805 (§. 211. 1. b.) bei der Muskelthätigkeit eine Entwickelung von Wärme beobachtet hatte, zeigte *v. Helmholtz* (1848), dass auch der ausgeschnittene, 2—3 Minuten tetanisirte Froschmuskel eine Temperatursteigerung von 0,14—0,18° C. erkennen lasse. *R. Heidenhain* gelang es sogar, für jede einzelne Zuckung eine Temperaturzunahme von 0,001—0,005° C. (thermoelektrisch, §. 209. B) nachzuweisen. Ebenso ist es mit dem schlagenden Herzen, welches sich mit jeder Systole erwärmt *(Marey)*. Die Wärmebildung zeigt im Muskel ein Latenzstadium, welches jedoch kürzer währt, als die Latenz der Bewegung (§. 300. I. 1) *(Mendelssohn)*.

Im Einzelnen ist über die Wärmeentwickelung Folgendes ermittelt worden:

Verhältniss der Wärme zur Arbeit.

1. Sie steht in einem Verhältniss zur Arbeitsleistung. — a) Trägt der Muskel bei der Contraction ein Gewicht, welches ihn in der Ruhe wieder ausdehnt, so leistet er hierbei keine nach aussen übertragene Arbeit (vgl. §. 302). Es geht somit alle umgesetzte chemische Spannkraft während dieser Bewegung in Wärme über. Unter diesen Verhältnissen geht die Wärmeentwickelung mit der Arbeitsleistung parallel, d. h. sie wächst zunächst mit zunehmender Belastung und Hubhöhe bis zum Maximalpunkte, dann nimmt sie mit weiterer Belastung wieder ab. Das Wärmemaximum wird aber bereits bei einer geringeren Belastung erreicht, als das Maximum der Arbeitsleistung *(Heidenhain)*.

b) Wird der Muskel auf der Höhe der Contraction seines anhängenden Gewichtes entlastet, so hat er eine lebendige, nach aussen übertragene Arbeit geleistet: in diesem Falle ist die erzeugte Wärme geringer *(A. Fick)*, und zwar sind die Werthe für die geleistete Arbeit und die minder producirte Wärme (entsprechend dem Gesetz von der Constanz der Kraft §. 3, 3) äquivalent *(Danilewsky)*.

c) Wird dieselbe Arbeitsleistung einmal durch viele, aber kleinere, das zweite Mal durch wenigere, aber grössere Contractionen geleistet, so ist in letzterem Falle die Wärmeentwickelung grösser *(Heidenhain & Nawalichin)*. Es deutet dies also an, dass grosse Contractionen mit einem relativ bedeutenderen Stoffumsatz einhergehen, als kleinere, womit die Erfahrung im Einklange steht, dass z. B. die Ersteigung eines Thurmes auf einer steilen, hochstufigen Treppe viel mehr ermüdet (Stoffumsatz fordert), als auf einer mehr geneigten mit niedrigen Stufen.

d) Vollführt der belastete Muskel hinter einander einzelne Verkürzungen, mittelst derer er arbeitet, so ist seine, hierdurch geleistete Wärme grösser, als wenn er in tetanischer Contraction dauernd das Gewicht trägt. Es wirkt also der Uebergang des Muskels in die verkürzte Form stärker wärmeerzeugend, als die Erhaltung in dieser Form.

Auch wenn die Hubhöhe, die Stärke des Reizes und die Spannung des arbeitenden Muskels bei auf einander folgenden Zuckungen sich gleich bleiben, so entwickelt der Muskel bei der ersten Zuckung dennoch mehr Wärme, als bei den folgenden *(Danilewsky)*.

Verhältniss der Wärme zur Spannung.

2. Die Wärmeentwickelung hängt ab von der Spannung des Muskels; — sie nimmt mit zunehmender Spannung ebenfalls zu *(Heidenhain)*. Verhindert man den Muskel durch Fixirung seiner Enden, dass er sich verkürzen kann, so erfolgt während der Reizung das Maximum der Erwärmung *(Béclard)*, und zwar um so schneller, je schneller die Reize auf einander folgen *(A. Fick)*. Ein derartiger Zustand besteht während des Starrkrampfes, in welchem die heftig contrahirten Muskeln sich das Gegengewicht halten. Daher ist bei diesem *(Wunderlich)* eine sehr hohe Wärmeentwickelung beobachtet worden (vgl. §. 224), auch bei Thieren, die in Tetanus versetzt waren *(Leyden)*. Hunde, die man durch Elektrisirung oder Krampf-Erregung in anhaltenden Tetanus versetzt, verenden sogar durch Steigung ihrer Körpertemperatur bis zu einer tödtlichen Höhe (44 bis 45° C.) *(Richet, Landois)*. Parallel mit dieser hohen Wärmebildung geht eine bedeutende Säuerung und Production von Alkoholextractivstoffen im Muskelgewebe (§. 296. 5).

Fixirt man den gereizten Muskel so, dass er sich nicht contrahiren kann und lässt nun weiterhin durch Freigebung des unteren Endes eine Contraction zu, wobei ein Gewicht gehoben wird, so wird behufs der Leistung dieser letzteren Arbeit ein neues Quantum chemischer Spannkraft umgesetzt *(A. Fick)*.

Wärmebildung bei Ermüdung.

3. Mit zunehmender Ermüdung nimmt die Wärmebildung ab, in der Erholung wieder zu *(A. Fick)*.

4. In einem Muskel, welcher in normaler Weise vom Blute durchströmt wird, geht die Wärmeproduction (und auch die mechanische Arbeitsleistung) viel energischer von statten, als im Muskel mit unterbrochener Circulation. Auch erfolgt hier die Erholung nach der Ermüdung schneller und vollkommener und mit ihr die neue Steigerung der Wärmeproduction *(Meade Smith)*.

Die Summe von Arbeit und Wärme im Muskel muss stets dem Umsatze eines entsprechenden Maasses chemischer Spannkraft in demselben äquivalent sein. Von dieser wird ein um so grösserer Theil in Arbeit umgesetzt, je grösser die Kraft ist, die sich der Zusammenziehung des Muskels entgegenstellt; im letzteren Falle beträgt dieser etwa $^1/_4$ der umgesetzten Spannkräfte. Bei geringeren Widerständen ist die geleistete Arbeit ein kleinerer Bruchtheil der umgesetzten Spannkräfte *(A. Fick, Harteneck)*.

Bei höherer Temperatur (also wohl auch im Fieber, §. 221. 3) zeigt der Muskel grösseren Stoffumsatz, und zwar zur Erzeugung grösserer Wärmemengen, ohne dass die Arbeitsleistung steigt *(A. Fick)*.

Beim Menschen kann man an den, elektrisch zur Contraction gebrachten Muskeln die Wärmebildung durch die Haut hindurch wahrnehmen *(v. Ziemssen)*; dasselbe fand ich auch dann, wenn willkürlich die Bewegung ausgeführt wurde.

Das aus dem thätigen Muskel abfliessende Venenblut wird wärmer, bei energischer Action selbst 0,6° C. wärmer, als das Arterienblut *(Meade Smith)*.

Dass auch der thätige Nerv sich um etwas ($^1/_{30}$° C.) erwärme *(Valentin)*, wird anderweitig bestritten *(v. Helmholtz, Heidenhain)*, — wohl aber erwärmt sich der absterbende Nerv *(Rolleston)*.

5. Da der Muskel ein elastischer Körper ist, so kommen in demselben, ebenso wie in unbelebten elastischen Körpern (Kautschuk) auch unter Umständen auf rein physikalischem Wege Wärmeerscheinungen zur Beobachtung. So wird bei der Ausdehnung des lebenden oder todten Muskels Wärme frei *(Steiner, Schmulewitsch, Westermann)*, — umgekehrt kühlt er sich bei der elastischen Verkürzung ab *(Danilewsky)*.

305. Das Muskelgeräusch.

Der Muskelton.

Wenn der contrahirte Muskel zugleich durch einen an ihm wirkenden Widerstand in Spannung erhalten wird, so vernimmt man einen Ton (oder Geräusch) *(Swammerdamm, Alb. v. Haller* u. A.), herrührend von intermittirenden Spannungen innerhalb desselben *(Wollaston)*.

Beobachtung am Menschen

Methode: — Behufs der Beobachtung behorcht man entweder mit direct aufgelegtem Ohre, oder mittelst des Höhrrohres einen tetanisch gespannten Muskel eines Anderen. Manche vernehmen auch den Muskelton ihrer Kaumuskeln, wenn sie bei zugestopften äusseren Gehörgängen heftig die Kiefer gegen einander pressen.

Steckt man in den äusseren Gehörgang (bei gleichzeitigem Verschluss des anderen) ein Stäbchen, von dessen Ende ein, mit Gewichten belasteter tetanisirter Froschmuskel niederhängt, so hört man leicht den Ton dieses isolirten Muskels.

Bestimmung der Schwingungsdauer und Registrirung.

Setzt man den Muskel in Verbindung mit schwingenden, elastischen Federn, deren Schwingungszahl man leicht variiren kann, und probirt man nun aus, was für eine Schwingungszahl den Federn gegeben werden muss, damit sie durch den tönenden Muskel energisch in Mitschwingung gesetzt werden, so kann man leicht für die verschiedenen Fälle die Schwingungszahl des Muskeltones nach einigem Probiren feststellen. Mit der Spitze der vibrirenden Feder kann sogar ein Schreibstift in Verbindung gesetzt werden, der auf einer berussten Fläche die Vibrationen einkratzt *(v. Helmholtz)*.

Beobachtungen über den Muskelton.

Der vom Willen aus in Contraction versetzte Muskel macht 19,5—20 Schwingungen in 1 Secunde. Man vernimmt aber nicht den, diesen wenigen Schwingungen entsprechenden, sehr tiefen Ton, sondern den ersten Oberton, dem die doppelte Schwingungszahl zukommt. Dieselbe Schwingungszahl hat der Muskelton, wenn man den Muskel bei Thieren durch Reizung des Rückenmarkes in Spannung versetzt *(v. Helmholtz)*, ferner wenn der motorische Nerv eines Muskels durch chemische Mittel gereizt wird *(Bernstein)*.

Wendet man jedoch auf den Muskel (auch beim Menschen) tetanisirende Inductionsströme an, so ist die Schwingungszahl des Muskeltones genau übereinstimmend mit der Zahl der Vibrationen des federnden Hammers des Inductionsapparates. Er kann daher mit veränderter Spannung der Feder erhöht oder vertieft werden.

Lovén fand, dass der Muskelton verhältnissmässig am stärksten auftritt, wenn man die schwächsten Ströme anwendet, welche überhaupt noch Tetanus hervorrufen. Dann hat der Ton die Schwingungszahl der nächst tieferen Octave. Bei stärkeren Strömen verschwindet dann der Muskelton, bei starken kehrt er

wieder in gleicher Schwingungszahl mit der des Interruptors des Inductionsapparates.

Werden die Inductionsschläge durch den Nerven geschickt, so ist der Ton nicht so stark (im Uebrigen aber von derselben Schwingungsdauer). Man hat durch schnelle Inductionsschläge Töne bis zu 704 *(Lovén)* und 1000 Schwingungen in einer Secunde hervorgerufen *(Bernstein)*.

Der 1. Herzton (vgl. §. 60) ist zum Theil Muskelton.

Hörbare Muskeltöne bei Fischen. Ich habe 1873 zuerst die Beobachtung gemacht, dass die knurrenden Geräusche, welche manche Fische [Cottus („Knurrhahn")] von sich geben können, herrühren von den starken Tönen ihrer krampfhaft bewegten Muskeln des Schultergürtels, die durch die grosse, von festem Knochengerüste umgebene Mundrachenhöhle durch Resonanz noch verstärkt werden.

Ich fand schon damals, dass selbst ein einziger Inductionsschlag, der die Muskeln erregte, das Muskelgeräusch hervorrufen könne. Auch *Herroun*, *Yeo* und *Mac William* fanden dasselbe an zuckenden Muskeln des Menschen. Demgemäss muss es als zweifelhaft betrachtet werden, ob der Muskelton als ein Beweis dafür gelten darf, dass der Tetanus sich aus einer Reihe einzelner Dichtigkeitsschwankungen zusammensetzt (§. 300. III).

306. Ermüdung des Muskels.

Wesen der Ermüdung. Als „Ermüdung" bezeichnet man denjenigen Zustand geringerer Leistungsfähigkeit der Muskeln, in welchen er durch anhaltende Thätigkeit versetzt wird. Dem Lebenden giebt sich hierbei eine eigenthümliche Gefühlswahrnehmung kund, die in den Muskeln localisirt ist. Im intacten Körper ist der ermüdete Muskel der „Erholung" fähig, in geringerem Grade sogar auch der ausgeschnittene *(Ed. Weber, Valentin)*.

Ursachen der Ermüdung. Als Ursache — der Ermüdung ist die Ansammlung von Umsetzungsproducten: „Ermüdungsstoffen" (welche bei der Thätigkeit der Muskeln sich bilden), in dem Gewebe derselben zu betrachten: die freie oder die in sauren Salzen gebundene Phosphorsäure (pg. 580), (das saure phosphorsaure Kalium) (? Glycerinphosphorsäure) und die CO_2. Hierfür spricht, dass der ermüdete Muskel wieder leistungsfähiger wird, wenn jene Substanzen durch Hindurchleiten von indifferenter (0,6%.) Kochsalzlösung, oder von schwacher Natriumcarbonatlösung durch die Muskelgefässe hinweggespült werden *(J. Ranke*, 1863). Auch der Verbrauch des O seitens des thätigen Muskels befördert die Ermüdung *(v. Pettenkofer & v. Voit)*, denn die Durchleitung arteriellen — [nicht venösen *(Bichat)*] — Blutes bewirkt (wohl auch dadurch, dass es dem Muskel verbrauchte Substanzen ersetzen kann) die Hebung der Ermüdung *(Ranke, Kronecker)*. — Umgekehrt kann man einen leistungsfähigen Muskel schnell ermüden durch Injection von verdünnter Phosphorsäure, von saurem phosphorsauren Kalium oder von gelöstem Fleischextract *(Kemmerich)* in seine Gefässe *(J. Ranke)*. Auch kann man ein Thier ermüden, wenn man ihm das Blut eines völlig ermüdeten transfundirt *(Mosso)*. — Der durch Arbeit ermüdete Muskel nimmt in diesem Zustande weniger O auf. Auch entwickelt er in der Ermüdung nur wenig weitere Säure und CO_2. Die zur

Ermüdung führende Thätigkeit hat also bereits bedeutenden Stoffumsatz im Muskel hervorgerufen.

Leistungsvermögen des ermüdeten Muskels.

Der ermüdete Muskel bedarf zu gleicher Arbeitsleistung (Hubhöhe) einer stärkeren Reizung als der frische. — Der ermüdete Muskel vermag grosse Belastung gar nicht mehr zu heben: seine absolute Muskelkraft ist also vermindert. — Bleibt der Muskel während des ganzen Versuches mit demselben Gewichte belastet, und ist die Reizung eine maximale (starker Inductions-Oeffnungsschlag), so nimmt von Zuckung zu Zuckung die Hubhöhe stetig ab um einen gleichen Bruchtheil der Verkürzung. Die Ermüdungscurve ist somit eine gerade Linie. Je schneller die Zuckungen sich einander folgen, um so bedeutender ist diese Verminderung der Hubhöhe, und umgekehrt. Der ausgeschnittene Muskel ist nach einer gewissen Zahl von Zuckungen bis zur Erschöpfung ermüdet. Hierbei ist es ohne Einfluss, ob die Reizungen in kurzen oder in längeren Pausen aufeinander folgen *(Kronecker)*. [Analog verhält es sich auch für untermaximale Reize *(Tiegel)*.] — Der ermüdete Muskel gebraucht ferner für seine Zuckung eine längere Zeit. sie verläuft somit träger; endlich ist auch die Zeit der latenten Reizung im Ermüdungsstadium verlängert (§. 300). Der ermüdete Muskel soll dehnbarer sein *(Donders & van Mansvelt)*. — Wird der Muskel mit so starken Gewichten belastet, die er bei eintretender Contraction gar nicht zu heben vermag, so ermüdet er dennoch, und zwar in noch höherem Grade, als wenn er die Last zu heben vermöchte *(Leber)*. Der Stoffumsatz und die Säurebildung ist nämlich in dem ausgestreckt erhaltenen gereizten Muskel noch grösser, als in dem gereizt sich verkürzenden *(Heidenhain)*. — Lässt man einen Muskel durch Reizung sich verkürzen, der gar kein Gewicht trägt, so wird er nur sehr allmählich ermüdet. Ist der Muskel nur während der Contraction, nicht aber während der Wiederausdehnung belastet, so ermüdet er langsamer *(Heidenhain)*, als wenn er dauernd belastet ist; ebenso, wenn er sein Gewicht erst im Verlaufe seiner Zusammenziehung zu heben braucht, anstatt es sofort mit Beginn derselben zu heben *(Volkmann)*. — Das Anhängen von Gewichten an den dauernd ruhenden Muskel ermüdet diesen nicht *(Harless, Leber)*.

Unterbindet man die Arterien bei Warmblütern, so tritt bei Reizung der Nerven schon nach 120—240 Zuckungen (in 2—4 Min.) völlige Ermüdung ein; directe Muskelreizung vermag aber noch eine Reihe von Zuckungen zu bewirken. Die Ermüdungscurven sind in beiden Fällen gerade Linien.

Bei unveränderter Blutcirculation durch den Muskel der Warmblüter zeigt die Reizung vom Nerven aus, dass die Zuckungen anfangs an Höhe zunehmen, dann geradlinig abnehmen *(Rossbach & Harteneck)*. Dem entsprechend zeigte sich auch bei Personen, welche ihre Muskeln bis zur Ermüdung anstrengten, dass die Muskeln und ihre Nerven gegen galvanische und faradische Reizung im Anfange der Arbeit lebhafter reagirten, im weiteren Verlaufe jedoch stets geringer *(Orschanski)*.

Nach *v. Kries* verhält sich der maximal tetanisirte ermüdete Muskel ähnlich wie der untermaximal tetanisirte frische: beide zeigen einen unvollständigen Uebergang aus dem ruhenden in den thätigen Zustand.

Erholung von der Ermüdung. Recreirend aus dem Zustande der Ermüdung zur Erholung wirkt das Durchleiten eines constanten elektrischen Stromes durch die Länge des ganzen Muskels *(Heidenhain)*, ebenso die Einspritzung frischen arteriellen Blutes in die Gefässe desselben, sowie von sehr kleinen Gaben Veratrins.

Werden Muskeln eines intacten Thieres durch (bis 14 Tage lang) andauernde Reizung bis zur völligen Ermüdung in Contraction erhalten, so zeigen die Muskelfasern hochgradige körnige und besonders wachsartige Degeneration *(O. Roth)*.

Unter den Giften — bewirken Curare und die Fäulnissgifte (Ptomaïne) einen unregelmässigen Verlauf der Ermüdungscurve *(Guareschi & Mosso)*.

Ermüdungserscheinungen beim Menschen. An lebenden Menschen experimentirten *A. Mosso* und *Maggiora*, indem sie durch die Flexoren des Mittelfingers (bei fixirtem Arme) ein Gewicht heben liessen. *Mosso* fand, dass der direct gereizte Muskel früher ermüdet, als der indirect (vom Nerven aus) gereizte. Nur für mittlere Gewichte ist die Ermüdungscurve geradlinig, für kleinere ist sie S-förmig, für grössere hyperbolisch. — Der bis zur Erschöpfung der Muskelkraft fortgesetzte tetanisirende elektrische Reiz lässt im Muskel noch einen Rest von Energie übrig, welcher von dem Willen ausgenutzt werden kann und umgekehrt: der durch willkürliche Contraction schliesslich erschöpfte Muskel kann noch durch elektrische Reize veranlasst etwas Arbeit leisten. Wirken beide Erregungen unmittelbar hintereinander, so erschöpfen sie den Muskel völlig. — Geistige Anstrengung vermindert auffällig die Muskelkraft. — Stärkste Muskelcontraction durch den Willen kann nicht noch verstärkt werden durch starke elektrische Reizung des motorischen Nerven. Im Gegentheil: wird der motorische Nerv bis zur Erzielung einer wenig starken Contraction elektrisch gereizt, so vermag der Wille nicht auf den Muskel noch stärker zu wirken *(Mosso)*. — Die Arbeit, welche ein schon ermüdeter Muskel ausführt, wirkt auf denselben viel erschöpfender, als eine grössere Arbeitsleistung, welche er ausgeruht vollendet. — Anämie bewirkt der Ermüdung ähnliche Symptome bis zur Contractionsunfähigkeit, Freigabe des Blutlaufs erfrischt den Muskel schnell. — Ermüdung der Beine (Märsche) beschleunigt die Ermüdung der Arme; — anhaltendes Wachen und Fasten fördert die Ermüdung; günstig gegen dieselbe wirkt die Massage *(Maggiora)*.

307. Mechanik der Knochen und ihrer Verbindungen.

Die Knochen — zeigen in der Spongiosa eine innere Architektur, die aus Druck- und Zug-Bälkchen genau nach Maassgabe derjenigen Linien zusammengesetzt ist, welche die graphische Statik der Darstellung der Kräfte in belasteten Balken von der gegebenen Form construirt. Sie ist daher der Aufgabe des Knochens so vollkommen angepasst, dass sie die grösste Leistungsfähigkeit als Stützapparat mit dem geringsten Materialaufwand verbindet *(H. v. Meyer, Culman, Jul. Wolff)*.

Gelenke. I. Die Gelenke — gestatten die ausgiebigsten Bewegungen der Knochen. Die Gelenkenden sind mit einer Knorpelschicht überzogen, welche, vermöge ihrer Elasticität, die auf die Knochen übertragenen Erschütterungen und Stösse zu mässigen vermag. Die Oberfläche der

Gelenkknorpel ist vollkommen glatt und ermöglicht so die leichte, gleitende Bewegung der Flächen gegen einander. An der äusseren Grenzlinie der Knorpel entspringt die Gelenkkapsel, welche als ein Sack die knorpeligen Enden einschliesst. Im Innern ist die Kapsel von der Synovialmembran überzogen, welche die klebrig schlüpfrige Synovia absondert, die eine geschmeidige Bewegung der Flächen wesentlich erleichtert. Die äussere Fläche der Gelenkkapsel ist vielfältig mit fibrösen Bändern belegt, die theils als Verstärkungs-, theils als Hemmungs-Bänder functioniren. Zu den Hemmungsvorrichtungen an den Gelenken gehören auch die „Knochenausschläge", z. B. der Processus coronoideus ulnae, der nur die Flexion des Vorderarmes bis zur spitzwinkeligen Beugung zulässt, ferner das Olecranon, welches die Hyperextension im Ellenbogengelenk inhibirt. Das dauernde Zusammenhalten der Gelenkflächen wird ermöglicht — 1. durch die Adhäsion der, mit der Synovia auf einander geriebenen, glatten Knorpelflächen, — 2. durch die äusseren Kapselbänder und — 3. durch die elastische Spannung und die Contraction der Muskeln.

Bau der Synovialmembran. Die Synovialmembran — ist aus zarten, mit elastischen Fasern vermischten Bindegewebsbündeln gewebt und hat nach innen zu theils fettgewebehaltige Falten, theils gefässführende Zotten. Die Innenfläche wird von Endothel bekleidet, welches rundlich-polygonale, platte Zellen enthält. Die inneren Gelenk-Bänder oder -Knorpel sind nicht von der Synovialis und dem Endothel bekleidet. Die Ansatzstellen der Synovialis an den Knochen heissen Ansatzzonen.

Die Synovia. Die farblose, fadenziehende Synovia reagirt alkalisch, — hat die Zusammensetzung der Transsudate und enthält ausserdem Mucin *(v. Frerichs)* neben Eiweiss und Spuren von Fett. Angestrengte Bewegung vermindert ihre Menge, dickt sie ein, vermehrt das Mucin, vermindert aber ihre Salze.

Rücksichtlich des Bewegungsmodus kann man die Gelenke in folgende Arten eintheilen:

Einachsige Gelenke. Das Charniergelenk. 1. Gelenke mit Drehbewegung um eine Achse. — a) Das Charniergelenk (Ginglymus). Die eine Gelenkfläche stellt einen Abschnitt eines Cylinders oder Kegels dar, auf welcher die andere mit entsprechender Höhlung nur um eine Achse (des Cylinders oder Kegels) bei der Beugung oder Streckung im Gelenke sich bewegt. Beispiele: die Finger- und Zehengelenke. Stets finden sich seitlich starke Hülfsbänder, die ein seitliches Einknicken des Gelenkes verhindern. Eine Modification des Charniergelenkes ist das „Schrauben-Charniergelenk" *(Langer, Henke)*. *Das Schraubencharniergelenk.* Hierher gehört das Humero-Ulnargelenk: streng genommen findet nämlich nicht einfache Beugung und Streckung im Ellenbogengelenke statt, sondern es schraubt sich die Ulna auf der Rotula humeri wie eine Schraubenmutter auf der Schraubenachse, — am rechten Humerus ist die Schraube rechts gewunden, am linken links. Auch das Sprunggelenk gehört hierher: die Schraubenmutter ist die Tibialfläche; das rechte Gelenk gleicht einer linksgewundenen Schraube, das linke umgekehrt. — *Das Drehgelenk.* b) Das Drehgelenk (Rotatio), mit cylindrischer Gelenkform; z. B. das Gelenk zwischen Atlas und dem, die Drehachse enthaltenden, Dens epistrophei. — Das Pronations- und Supinations-Gelenk (im Ellenbogengelenke) hat seine Drehachse von der Mitte der Fovea patellaris des Radiusköpfchens bis zum Processus styloideus ulnae. (Hülfsgelenke dieses Drehgelenkes sind: oben die Gelenkverbindung zwischen der Circum-

ferentia articularis des Radiusköpfchens in dem entsprechenden oberen Ulna-Ausschnitt, und unten das Gelenk zwischen Capitulum ulnae und dem seitlichen unteren halbmondförmigen Radius-Ausschnitte.)

Zweiachsige Gelenke.

2. Gelenke mit Drehbewegung um zwei Achsen. — a) Die Gelenke besitzen in den zwei, senkrecht sich schneidenden Achsen eine verschieden starke, aber in gleichem Sinne verlaufende Krümmung: z. B. das Atlanto-Occipital-Gelenk, oder das Handgelenk, in denen also sowohl Beugung und Streckung, als auch seitliche Neigung möglich ist. — b) Die Gelenke besitzen eine, in den beiden, sich senkrecht schneidenden Achsen in ungleichem Sinne verlaufende Krümmungsfläche. Hierher gehört das „Sattelgelenk" *(Bergmann)*, dessen Fläche in der Richtung der einen Achse concav, in der der anderen convex ist, z. B. das Gelenk zwischen Os multangulum majus und dem Metacarpus pollicis. Die Hauptbewegung ist hier: 1. Beugung und Streckung, — 2. Abduction und Adduction. Weiterhin ist in beschränkter Weise noch in allen anderen Richtungen eine Bewegung möglich, und es kann endlich noch vom Daumen ein kegelförmiger Raum umschrieben werden. Hierdurch ähnelt das Sattelgelenk einer beschränkten Arthrodie.

Das Sattelgelenk.

Das Spiralgelenk.

3. Gelenke mit Bewegung auf spiraliger Gelenkfläche (Spiralgelenke). — Hierher gehört vor Allem das Kniegelenk *(Langer)*. Die von vorn nach hinten gewölbten Condylen des Femur zeigen im sagittalen Schnitte ihrer Gelenkfläche eine Spirale *(Ed. Weber)*, deren Mittelpunkt mehr im hinteren Theile des Condylus liegt und deren Radius vector von hinten nach unten und vorn zunimmt. Das Gelenk gestattet zunächst Flexion und Extension. Die starken, beiderseitigen Ligamenta lateralia entspringen an den Condylen des Femur, entsprechend dem Mittelpunkte der Spirale, und inseriren sich am Capitulum fibulae, beziehungsweise am Condylus internus tibiae. Bei starker Flexion im Kniegelenk sind die Seitenbänder erschlafft; sie spannen sich bei zunehmender Streckung an und sichern in der stärksten Extension als völlig gespannte Stränge die seitliche Fixation im Kniegelenke. Entsprechend der spiraligen Gestalt der Gelenkflächen geschieht Beugung und Streckung nicht um eine Achse, sondern die Achse rückt stets mit den Berührungspunkten fort: die Achse legt einen Weg zurück, der ebenfalls eine Spirale ist. Stärkste Beugung und Streckung umfassen ungefähr 145°. Das Lig. cruciatum anticum spannt sich mehr bei der Extension und ist Hemmungsband für zu starke Streckung, das posticum spannt sich mehr bei der Flexion und ist Hemmungsband für zu starke Beugung. Die Streck- und Beugebewegung im Knie ist aber noch dadurch complicirter, dass das Gelenk einen schraubenförmigen Gang hat, der Art, dass bei stärkster Extension der Unterschenkel nach aussen abweicht. Dem entsprechend muss der Oberschenkel, wenn der Unterschenkel fixirt ist, bei der Flexion nach aussen gedreht werden. Man beobachtet ferner im Kniegelenk noch Pronation und Supination, die bei stärkster Beugung bis 41° betragen kann *(Albert)*, bei stärkster Extension 0 wird. Sie erfolgt dadurch, dass der Condylus externus tibiae um den internus sich dreht. — Bei allen Stellungen in der Beugung haben die Kreuzbänder eine

ziemlich gleichbleibende Spannung, wodurch sie die Gelenkenden gegen einander gepresst erhalten. Ihre Anordnung bringt es überdies mit sich, dass bei zunehmender Spannung des vorderen Bandes (Streckung) die Condylen des Femur auf der Gelenkfläche der Tibia mehr auf deren vorderen Bereich rollen müssen, bei Zunahme der Spannung des hinteren (Beugung) jedoch mehr nach hinten.

Dreiachsige Gelenke.

4. Gelenke mit Drehung um einen festen Punkt; — es sind dies die frei beweglichen Kugelgelenke (Arthrodie). Die Bewegung ist um unendlich viele Achsen möglich, welche sämmtlich im Drehpunkte sich schneiden. Die eine Gelenkfläche hat annähernd Kugelform, die andere die einer Hohlkugel. Als Typen dieser Gelenke gelten das Schulter- und Hüft-Gelenk. Man kann auch statt der vielen Achsen, um welche die Bewegung möglich ist, drei sich rechtwinkelig im Raume schneidende substituiren. Deshalb hat man diese Gelenke auch dreiachsige genannt. Die Bewegungen können nun erfolgen: — 1. als pendelnde Bewegung in jeder beliebigen Ebene, — 2. als Rotation um die Längsachse der Extremität und — 3. als Umschreibung des Mantels eines Kegels, dessen Spitze im Drehpunkte des Gelenkes liegt und dessen Mantelfläche von der Extremität selbst umschrieben wird.

Beschränkte Arthrodien.

Als beschränkte Arthrodien — beschreibt man kugelige Gelenke mit beschränkteren Excursionsweiten der Bewegung, denen überdies noch die Rotation um die Längsachse abgeht. Hierher gehören z. B. die Metacarpo-Phalangeal-Gelenke.

Straffe Gelenke.

5. Straffe Gelenke — (Amphiarthrosis) sind charakteristisch durch ihre, zwar nach allen Richtungen hin möglichen, aber sehr unergiebigen Bewegungen, in Folge der sehr kurzen und unnachgiebigen äusseren Gelenkbänder. Die Gelenkflächen, beide meist gleich gross, weichen nur wenig von der Ebene ab. Beispiele liefern die Verbindungen der Hand- und Fuss-Wurzelknochen unter einander.

Symphysen.

II. Die Symphysen, — Synchondrosen — und Syndesmosen, welche Zusammenfügungen der Knochen ohne Bildung einer Gelenkhöhle darstellen, sind zwar nach allen Richtungen, aber nur äusserst wenig beweglich. Sie stehen als physiologisch den Amphiarthrosen sehr nahe.

Nähte.

III. Die Nähte — (Sutura) fügen die Knochen ohne jegliche Nachgiebigkeit zusammen. Die physiologische Bedeutung der Naht liegt darin, dass an ihren Rändern die Knochen zu wachsen vermögen, wodurch die Ausdehnbarkeit des, von den Knochen umschlossenen Hohlraumes ermöglicht wird *(Herm. v. Meyer)*.

308. Anordnung und Verwendung der Muskeln im Körper.

Von der Gesammtmasse des Körpers sind 45% Muskelsubstanz. Die Muskulatur der rechten Körperseite ist schwerer, als die der linken *(Ed. Weber)*. Betrachtet man die Muskeln in Bezug auf ihre Verwendung im Sinne der Mechanik, so lassen sich die folgenden Kategorien derselben unterscheiden.

A. Muskeln ohne bestimmten Ursprung und Ansatz.

Die Hohlmuskeln. 1. Die Hohlmuskeln, — entweder kugelige, eiförmige, unregelmässige Hohlräume umschliessend (Harn-, Samen-, Gallen-Blase, Uterus, Herz), — oder die Wandungen mehr oder weniger cylindrischer Canäle darstellend (Intestinaltractus, muskulöse Drüsengänge, Ureteren, Tuben, Vasa deferentia, Blut- und Lymph-Gefässe). Die Anordnung der Muskelfasern ist hier häufig in mehreren Lagen gegeben, z. B. in longitudinalen, circulären und schrägen Zügen. Bei der Thätigkeit werden stets durch die Contraction alle Schichten zur Verkleinerung des gesammten Innenraumes verwendet. Es ist unstatthaft, den verschiedenen Schichten verschiedene mechanische Effecte zuzuschreiben, z. B. dass die circulären Fasern am Darme das Rohr verengern, die longitudinalen dasselbe aber erweitern sollten. Vielmehr wirken beide zugleich verkleinernd auf den Binnenraum, nämlich verengend und verkürzend. Nur für den Fall, dass die Wand des Hohlorganes entweder durch Druck von aussen oder durch partielle Contraction einiger Ringfasern einen Eindruck oder Einfaltung nach innen zu erlitten hätte, können Muskelfasern, die durch das Thal der Vertiefung bis zu den umgebenden Rändern laufen, durch partielle Contraction die Depression wieder ausgleichen (also partiell den Binnenraum erweitern), da sie die ausgehöhlte Fläche der Vertiefung zu einer kleineren, ebenen wieder ausgleichen. Die verschiedenen Schichten werden von derselben motorischen Quelle innervirt, was ebenfalls für ihre homologe Wirkung spricht.

Die Sphincteren. 2. Die Sphincteren — umgürten eine Oeffnung oder einen kurzen Canal, den sie bei ihrer Action entweder verengern oder fest verschliessen: (Sph. pupillae, palpebrarum, oris, pylori, ani, cunni, uretrae).

B. Muskeln mit bestimmtem Ursprunge und Ansatze.

Muskeln mit festem Ursprung und beweglichem Ansatz. 1. Der Ursprung ist bei der Wirkung des Muskels völlig fix; — der Verlauf der Muskelfasern bis zum Ansatz gestattet es, dass bei der Contraction der Ansatz in gerader Linie sich dem Ursprung nähert (z. B. Mm. attolens, attrahens und retrahentes auriculae; rhomboidei). — Bei einigen dieser Muskeln verliert sich der Ansatz derselben in ein Weichgebilde, welches alsdann dem Zuge folgt (z. B. Mm. azygos uvulae, levator palati mollis, die meisten der von Knochen entspringenden und in die Haut sich ansetzenden Gesichtsmuskeln, Mm. styloglossus, stylopharyngeus u. a.).

Muskeln mit beweglichem Ursprung und Ansatz. 2. Ursprung und Ansatz sind beide beweglich. — In diesem Falle verhalten sich die Bewegungen beider Punkte umgekehrt, wie die Widerstände, welche bei der Bewegung derselben zu überwinden sind. Dabei ist zu berücksichtigen, dass diese Widerstände oft willkürlich, bald am Ursprunge, bald am Ansatze vergrössert werden können. So wirkt z. B. der M. sternocleido-mastoideus bald als Kopfnicker, bald (bei fixirtem Kopfe) als Brustkorb-Erheber, der M. pectoralis minor bald als Ein-

und Abwärtszieher der Schulter, bald (bei Fixirung der letzteren) als Heber der 3.—5. Rippe.

Muskeln mit gebogenem Verlaufe.

3. Manche, in ihrem Ursprung völlig fixe Muskeln erleiden entweder im weiteren Verlaufe ihrer Fasern oder ihrer Sehnen Abweichungen aus der geraden Richtung, sei es in leichter Biegung (z. B. Mm. occipitalis, frontalis, levator palpebrae superioris), oder in winkeliger Umbiegung der Sehne um einen festen Vorsprung, wobei der Muskelzug eine völlig andere Richtung erfährt, nämlich so, als wirke der Muskel von diesem Vorsprung aus direct auf seinen Ansatz (z. B. Mm. obliquus oculi superior, tensor tympani, tensor veli palatini, obturator internus).

Winkelig abweichende Richtung.

Wirkung der Muskeln auf die Knochen als einarmige Hebel.

4. Viele Muskeln der Extremitäten wirken auf die langen Knochen wie auf Hebel, und zwar: — *a)* auf einarmige Hebel, bei denen also der Ansatz des Muskels und der Belastungspunkt auf derselben Seite des Unterstützungspunktes (Drehpunktes) liegen, z. B. Mm. biceps, deltoideus. Der Angriffspunkt des Muskels liegt hierbei oft sehr nahe dem Drehpunkte; hierdurch wird bei der Contraction des Muskels die Schnelligkeit der Bewegung am Ende des Hebelarmes sehr vergrössert, aber an Kraft wird hierdurch eingebüsst. Die Anordnung hat jedoch den Vortheil, dass bei der, somit nur geringeren Verkürzung des Muskels seine Kraft weniger verkleinert wird, was bei bedeutender Verkürzung der Fall sein müsste (§. 302. I. 3). — *b)* Die Muskeln wirken auf die Knochen wie auf zweiarmige Hebel, bei denen der Angriffspunkt der Kraft (Muskelansatz) auf der anderen Seite des Drehpunktes liegt, als der Angriffspunkt der Last: z. B. M. triceps, die Wadenmuskeln. — In beiden Fällen geschieht die Berechnung der Muskelkraft, welche zur Ueberwindung eines Widerstandes nöthig ist, nach den Hebelgesetzen; es ist Gleichgewicht vorhanden, wenn die statischen Momente (= Product der Kraft in ihre senkrechte Entfernung vom Unterstützungspunkte) gleich sind; oder wenn sich Kraft und Last umgekehrt verhalten wie ihre senkrechten Entfernungen vom Unterstützungspunkte.

Wirkung auf zweiarmige Hebel.

Ganz besonders aber ist bei der Feststellung der Grösse der Muskelkraft und der Belastung auf die Richtung zu achten, in welcher dieselben auf die Hebelarme wirken. Es kommt nämlich oft vor, dass die Richtung, welche in einer bestimmten Stellung senkrecht zum Hebelarme war, bei einer Bewegung schräg auf den Hebel einwirkt. Das statische Moment einer schräg auf einen Hebelarm einwirkenden Kraft oder Last findet man nämlich, indem man die Kraft multiplicirt mit der, von dem Drehpunkte auf die Richtung der Kraftwirkung gefällten Senkrechten.

Beispiele.

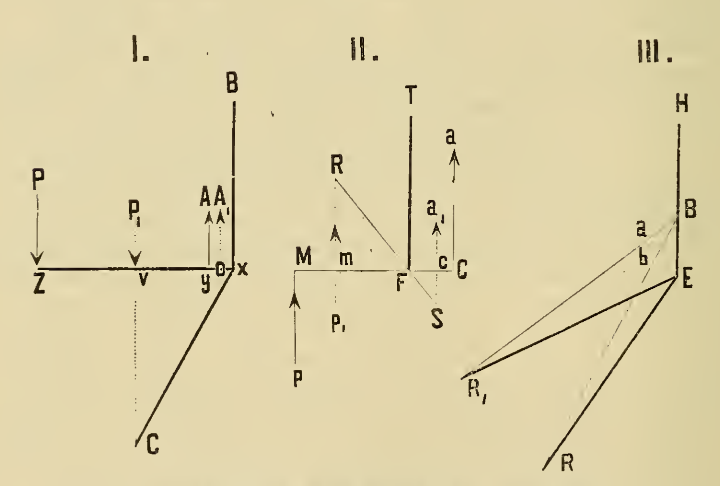
In Fig. 178 I soll B x den Humerus, x Z den Radius darstellen; A y sei die Richtung des Biceps-Zuges. Wirkte in der rechtwinkeligen Stellung allein der Biceps, indem er ein den Vorderarm oder die Hand belastendes Gewicht P horizontal hielte, so wäre die Kraft des Biceps (= A) aus der Formel A . y x = P . x Z herzuleiten, nämlich A = (P . x Z) : y x. Es ist einleuchtend, dass bei der gesenkten Stellung des Radius x C sich die Sache anders verhält; dann ist die Kraft des Biceps = A_1 = (P_1 . v x) : o x.

In Fig. 178 II sei T F die Tibia, — F das Fussgelenk, — M C der Fuss in horizontaler Stellung. Die Kraft der Wadenmuskeln (= a), um einer von unten gegen das vordere Fussende gerichteten Kraft p das Gegengewicht zu halten, würde sein: a = (p . M F) : F C. — Aendert sich die Stellung des Fusses in der Richtung R S, so wäre nun die Kraft der Wadenmuskeln a_1 = (p_1 . m F) : F c.

Aus dem Vorbemerkten ist auch ersichtlich, mit welcher Kraft Muskeln, welche, wie z. B. der M. brachioradialis, über den Winkel eines Charniergelenkes gespannt sind, an ihrem Hebelarme wirken. Auch hier findet man das statische Moment gleich der Kraft multiplicirt mit dem, von dem Drehpunkte auf die Richtung der Kraft gefällten Loth.

In Skizze III sei H E der Humerus, E das Ellenbogengelenk, E R der Radius, BR der M. brachioradialis. Sein Moment in dieser Stellung ist = A . b E. Ist der Radius bis zu E R_1 gehoben, so ist es = A . a E. Es ist jedoch auch hier zu beachten, dass B R_1 < B R; daher also die absolute Muskelkraft in der gebeugteren Stellung geringer sein muss, weil jeder Muskel mit zunehmender Verkürzung weniger Last zu heben vermag. Was der Kraft somit abgeht, wird durch Vergrösserung des Hebelarmes gewonnen.

Fig. 178.



Schemata der Wirkung der Muskeln auf die Knochen.

Muskeln mit doppeltem Bewegungseffect.

5. Manche Muskeln haben einen doppelten Bewegungseffect, — den sie für gewöhnlich combinirt zur Ausführung bringen; z. B. der M. biceps brachii ist Flexor und Supinator des Vorderarmes. Hindere ich durch andere Muskeln, dass eine dieser Bewegungen ausgeführt wird, so betheiligt sich der Muskel auch nicht bei Ausführung der anderen.

Beispiele: Pronirt man stark den Vorderarm und beugt ihn in dieser Stellung, so bleibt der Biceps unbetheiligt; oder bei straff gestrecktem Ellenbogen supinirt nur der M. supinator brevis, nicht der Biceps. — Ein anderes Beispiel liefern die Kaumuskeln. Der M. masseter hebt den Unterkiefer und zieht ihn zugleich nach vorn. Wird der gesenkte Kiefer jedoch sehr stark rückwärts gezogen gehalten, so betheiligt sich an der, nun erfolgenden Hebung des Kiefers der Masseter nicht. — Der M. temporalis hebt den Kiefer und zieht ihn zugleich rückwärts. Wird der gesenkte Kiefer in stark vorgezogener Stellung gehoben,

so betheiligt sich der Temporalis nicht an der Hebung (§. 158 a). — Erst bei stärkster Anstrengung, oder wenn durch andere mechanische Ursachen auf die Stellung der Knochen besonders eingewirkt wird, vollführen die Muskeln dieser Gruppe auch diesen einseitigen Bewegungseffect. — Interessante analoge Verhältnisse bieten auch die Flexoren des Unterschenkels.

Dy- und polyarthrodiale Muskeln.

6. Zwei- oder vielgelenkige Muskeln — nennt man diejenigen, welche ihren Verlauf vom Ursprung bis zum Ansatz über 2 oder mehrere Gelenke hinweg nehmen. Bei ihnen erleidet entweder die Richtung der Sehnen in gewissen Stellungen einen von der geraden Richtung abweichenden Verlauf, wie z. B. die der Extensoren und Flexoren der Finger und Zehen bei Beugung der letzteren, — oder die Richtung bleibt stets eine Gerade, z. B. beim M. gastrocnemius. Die Muskeln dieser Gruppen bieten noch folgende interessante Verhältnisse dar: —

Active Insufficienz derselben.

a) die Erscheinung der sogenannten activen Insufficienz *(Hueter, Henke)*. Werden durch Stellungen der Gelenke, über welche der Muskel hinweg läuft, dessen Ursprung und Ansatz zu sehr genähert, so kann es hierdurch kommen, dass der Muskel sich so sehr zusammenziehen müsste, bevor er noch zur Wirkung kommt, dass von demjenigen Verkürzungsgrade an, von dem er erst wirksam sein könnte, eine fernere active Verkürzung nicht mehr möglich ist: z. B. kann bei winkeliger Kniestellung der M. gastrocnemius eine Plantarflexion des Fusses überhaupt nicht mehr vollführen; den Zug an der Achillessehne vollzieht allein der M. soleus. —

Passive Insufficienz derselben.

b) Die passive Insufficienz *(Hueter, Henke)* zeigen die vielgelenkigen Muskeln unter folgenden Bedingungen. Es kann bei gewissen Gelenkstellungen ein Muskel bereits so sehr gedehnt und gespannt sein, dass er von dieser Stellung aus gewisse Bewegungen anderer Muskeln wie ein straffer, behindernder Zügel hemmend beschränkt: z. B. ist der M. gastrocnemius zu kurz, um bei Streckung im Knie die höchste Dorsalflexion des Fusses zu gestatten. — Die, vom Tuber ischii entspringenden langen Beuger des Unterschenkels sind zu kurz, um bei spitzwinkeliger Beugung im Hüftgelenk volle Streckung im Kniegelenk zu gestatten. — Die Strecksehnen der Finger sind zu kurz, um bei stärkster Beugung im Handgelenk noch dazu stärkste Beugung der Fingerglieder zuzulassen.

Synergeten.

7. Synergeten — nennt man solche Muskeln, welche gemeinsam einem gewissen Bewegungsmodus dienen: z. B. die Flexoren des Unterschenkels, die Wadenmuskeln u. A. Auch die Bauchmuskeln mit Inbegriff des Zwerchfells als Verkleinerer des Bauchraumes (bei der Bauchpresse), — ferner die Inspiratoren, oder die Exspiratoren können als Synergeten betrachtet werden. Auch die verschiedenen Köpfe eines Muskels, oder die zwei Bäuche eines Biventer können von diesem Gesichtspunkte aus aufgefasst werden.

Antagonisten.

Antagonisten — *(Galenus)* hingegen heissen solche Muskeln, die in ihrer Thätigkeit die entgegengesetzte Wirkung anderer Muskeln haben. So sind Antagonisten: Beuger und Strecker, — Pronatoren und Supinatoren, — Adductoren und

Abductoren, — Levatoren und Depressoren, — Sphincteren und Dilatatoren, — Inspiratoren und Exspiratoren.

Unwillkürlich gewählte Anfangsstellungen der Muskeln bei den Bewegungen.

Unwillkürlich pflegen wir, wenn es sich darum handelt, mit voller Kraft die Wirkung eines Muskels zu entfalten, diesen vorher in den Zustand möglichster Dehnung zu versetzen („Ausholen"), da von dieser aus thatsächlich der Muskel der grössten Kraftentfaltung fähig ist [§. 302. I. 3. *(Schwann)*]. Umgekehrt wird bei zarten, möglichst kraftlosen Bewegungen eine Stellung gewählt, in welcher der betreffende Muskel sich bereits in grösserer Verkürzung befindet.

Alle Fascien des Körpers stehen mit Muskeln in Verbindung, welche bei den entsprechenden Bewegungen dieselben in Spannung versetzen („Fascienspanner") *(K. Bardeleben)*.

309. Turnen und Heilgymnastik.
Pathologische Abweichungen der Bewegungsfunction.

Turnen.

Zur Ausbildung der Muskelthätigkeit und der Kraft dient vor Allem das Turnen, — das für beide Geschlechter schon von früher Jugend an geübt zu werden verdient. Die systematische Thätigkeit vergrössert die Muskelmasse und befähigt sie zu grösserer Leistung; daneben wird das Fett im Körper mehr verbraucht. Mit der Vermehrung der Muskelmasse steigt die Blutmenge, und zugleich werden die Knochen, Sehnen und Bänder widerstandsfähiger. Da im thätigen Muskel die Circulation sehr vergrössert ist, so folgt aus dem Turnen eine allgemeine Hebung des Kreislaufes und der Herzthätigkeit, wodurch bei Menschen, die (meist bei sitzender Lebensweise) an Blutstockungen in den Abdominalorganen leiden (Hämorrhoiden u. dgl.), günstig auf die Säftebewegung eingewirkt wird. Da ferner der thätige Muskel viel O verbraucht und reichlich CO_2 producirt, so wird die Athmung durch das Turnen lebhaft angeregt. Die gesammte Steigerung des Stoffwechsels giebt das Gefühl des Wohlseins und der Kraft, beschränkt krankhafte Reizung und Tendenz zur Ermüdung. Der ganze Körper wird kerniger, fester und specifisch schwerer *(Jäger)*.

Schwedische Heilgymnastik.

Durch die schwedische Heilgymnastik — *(Ling)* sucht man bei Menschen, welche an einer Schwäche gewisser Muskeln oder Muskelgruppen leiden und in Folge dessen nicht selten Difformitäten in der Haltung des Skeletes zeigen, diese Muskeln systematisch zu kräftigen. Es werden die Bewegungen dieser Muskeln besonders geübt, indem man ihnen passende Widerstände darbietet, die der sich Uebende entweder überwinden soll, oder gegen welche er ankämpft, ohne sie zu überwinden.

Massage.

Auch das Kneten, Drücken und Streichen der Muskeln (Massage) befördert den Blutlauf in denselben; es kann daher diese Procedur mit Vortheil an solchen Muskeln angewendet werden, die durch Krankheit soweit geschwächt sind, dass eine selbstständige systematische Uebung durch Turnen oder Gymnastik nicht mehr mit Erfolg getrieben werden kann.

Störungen der normalen Bewegungen kommen theils an dem passiven Bewegungsapparate (Knochen, Gelenke, Bänder, Aponeurosen), theils an dem activen (Muskeln nebst Sehnen und motorische Nerven) zur Erscheinung.

Störungen der passiven Bewegungsorgane.

Brüche, cariöse und nekrotische Zerstörungen, ferner Entzündungen, welche die Bewegungen der Knochen schmerzhaft machen, beeinträchtigen die Bewegungen, oder machen sie sogar völlig unmöglich. Aehnlich wirken Ausrenkungen oder Entzündungen der Gelenke, Erschlaffungen der Gelenkverbindungen, oder gar feste Verwachsungen der Gelenkenden (Ankylose), oder der das Gelenk umgebenden Bänder und Weichtheile. Abweichungen von der normalen Function können ferner bedingt sein durch abnorme Krümmungen der Knochen, Anschwellungen (Hyperostose) oder Auswüchse (Exostose). — Zu den abnormen oft vorkommenden Stellungen der Skelettheile sind zu rechnen die Verbiegungen der Wirbelsäule nach der Seite (Skoliosis), nach hinten (Kyphosis), oder nach vorn (Lordosis). Diese bringen auch Störungen der Athembewegungen mit

Verbiegungen der Wirbelsäule.

sich. — An den Unterextremitäten, welche die Last des Körpers zu tragen haben, bildet sich zumal bei schlaffen, langgewachsenen jugendlichen Individuen, die vorwiegend stehendes Gewerbe treiben, das Genu valgum (Bäckerbein) aus. Die umgekehrte Biegung der Beine Genu varum (Säbelbein) ist vornehmlich Folge rachitischer Erkrankung. — Der Plattfuss (Pes valgus) beruht auf einer Niederpressung des Fussgewölbes, das nun nicht mehr auf seinen drei normalen Stützpunkten ruht. Demselben liegen vielfach dieselben Ursachen wie dem Genu valgum zu Grunde. Die Bänder der kleinen Gelenke der Fusswurzeln sind gedehnt, die Längsachsen der Füsse sind meist stark nach aussen gerichtet. Der innere Fussrand ist dem Boden mehr zugewendet. Schmerzen im Fusse und an den Malleolen machen das Gehen und Stehen beschwerlich. Der Klumpfuss (Pes varus), bei welchem der innere Fussrand emporgehoben und die Fussspitze aufwärts und nach innen gewendet ist, beruht auf einer fötalen Hemmungsbildung. Alle Kinder werden mit sehr geringem Grade dieser Stellung geboren. — Der Spitzfuss (Pes equinus), bei welchem die Fusspitze, und der Hackenfuss (Pes calcaneus), bei welchem die Hacke den Fussboden berühren, beruhen meist auf einer Contractur der, diese Stellungen erzeugenden Muskeln, oder auf Lähmung ihrer Antagonisten.

Difformitäten der unteren Extremitäten.

Bei anhaltendem Mangel von Erdsalzen in der Nahrung verarmt das Skelet an diesen; die Knochen (§. 246. 8) werden dünn, durchsichtig, sogar biegsam. Darauf, dass die Kalksalze der Nahrung wegen anhaltender Verdauungsstörungen nicht resorbirt werden können, beruht die Rachitis der Kinder und die identische Lähme junger Hausthiere. Verlieren jedoch die bereits ausgebildeten Knochen späterhin wieder ihre Kalksalze bis zu $^1/_2$ oder $^1/_3$ (Halisteresis) und werden dadurch brüchig und weich (Osteomalacie), so entstehen analoge Störungen der Bewegungsfunctionen. Ein gewisser geringer Grad der Knochenbrüchigkeit und Halisterese ist dem Greisenalter eigenartig.

Rachitis und Osteomalacie.

Was die pathologischen Abweichungen der Muskeln anbetrifft, so sei zunächst darauf hingewiesen, dass die normale Ernährung des Muskelgewebes nur dann stattfinden kann, wenn hinreichende Zufuhr von Kochsalz und von Kalisalzen in der Nahrung statthat, weil diese integrirende Bestandtheile des Muskelgewebes sind *(Kemmrich, Forster)*. Die vorhandenen Muskeln atrophiren, Neubildungen derselben werden verhindert. Weiterhin leiden unter diesen Umständen noch das Centralnervensystem, der Verdauungsapparat, und die Thiere gehen zu Grunde. Inwieweit die Muskeln in Inanitionszuständen leiden, ist §. 239 mitgetheilt. — Weiterhin pflegen aber auch Muskeln (und Knochen), welche aus irgend einem Grunde nicht arbeiten, der Atrophie zu verfallen (§§. 244. 245. 1); in den atrophischen Muskeln bei Ankylose trifft man oft eine enorme Vermehrung der Muskelkörperchen, die sich als „atrophische Wucherung" auf Kosten des contractilen Inhaltes vermehren *(Cohnheim)*. Ein gewisser Grad der Muskelatrophie tritt normal im Greisenalter ein.

Pathologische Abweichungen an den Muskeln.

Besonders merkwürdig ist die bedeutende Reduction (von 1000 auf 350 Gr.) der Muskelsubstanz an dem Uterus nach der Geburt, die zum Theil auf der Beschränkung der Vascularisation des Organes beruht. — Bei der Bleivergiftung gehen vornehmlich die Extensoren und Interossei der Atrophie entgegen. — Atrophien und Entartungen der Muskeln haben in zweiter Linie Verkürzungen und Verdünnungen der Knochen im Gefolge, an denen sie sich ansetzen.

Durchschneidungen und Lähmungen der motorischen Nerven ziehen Unthätigkeit der Muskeln mit schliesslicher Entartung derselben nach sich. Aber auch Entzündungen, Erweichungen oder Sclerose der Ganglienzellen der Vorderhörner oder der motorischen Kerne in der Medulla oblongata haben Atrophien der, mit ihnen in Verbindung stehenden Muskeln zur Folge (§. 369). Acut treten so die spinale Lähmung und die acute Bulbärparalyse (Paralyse der Medulla oblongata) auf, in chronischem Verlaufe die progressive Muskelatrophie und die progressive Bulbärparalyse. Die Muskeln und ihre Nerven werden hierbei schmal, welk. Die Muskeln zeigen viel Kerne, ihr contractiler Inhalt ist theilweise verfettet, später ganz geschwunden. Das intramusculäre Bindegewebe ist vermehrt, oft auch das zwischenliegende Fett. Nach *Charcot* sind diese nervösen Centralstellen zugleich die Ernährungscentren der, von ihnen ausgehenden Nerven und der dazu gehörigen Muskeln. Nach *Friedreich* handelt es sich jedoch bei der progressiven Muskelatrophie um ein primäres Leiden der Muskeln, um eine primäre interstitielle Muskelentzündung mit atrophisch-degenerativem Ausgang, und erst secundär wird der nervöse

Centraltheil mit in die Entartung hineingezogen, ähnlich wie nach Amputationen eines Gliedes entsprechende Theile des Rückenmarkes nachträglich entarten.

Es sei endlich noch die Pseudohypertrophie oder lipomatöse Muskelatrophie erwähnt *(Friedreich, Eulenburg)*, bei welcher die Muskelfasern total atrophisch sind, bei reichlicher Fettentwicklung zwischen den Fasern, ohne dass jedoch die Nerven oder das Rückenmark entartet wären *(Eulenburg, Cohnheim)*. — Auch der amyloiden Entartung kann der Muskelinhalt anheimfallen, wobei die amyloide Substanz das Gewebe durchdringt und dasselbe infiltrirt (§. 251, VIII). Mitunter zeigen atrophische Muskeln eine tief braunrothe Farbe, die wohl von einer Veränderung des Muskelhämoglobins herrührt. — Muskeln, denen dauernd die Ueberwältigung grösserer Arbeit obliegt, wie dem Herzmuskel (§. 56), oder den Muskeln der Blase, des Darmes zeigen eine Hypertrophie ihres Gewebes.

Specielle Bewegungslehre.

310. Stehen.

Definition.

Stehen ist die, durch Muskelaction gesicherte, senkrechte Gleichgewichtslage des Körpers, bei welcher die Schwerlinie (d. i. das vom Schwerpunkte des Körpers gefällte Loth) im Bereiche der Unterstützungsfläche beider Fusssohlen den Boden trifft. — Unter den verschiedenen Stellungen soll hier das „Geradestehen“ analysirt werden, bei welchem nach zwei Richtungen hin Muskelthätigkeit wirksam ist, nämlich: — 1. um den gegliederten Körper zu einer unbeugsamen Säule zu fixiren (zu „steifen“), und — 2. um im Falle einer Schwankung des Gleichgewichtes durch passenden Muskelzug die Störungen desselben wieder auszugleichen.

Beim Stehen kommen folgende Muskelthätigkeiten in Betracht:

Fixation des Kopfes.

1. Die Fixation des Kopfes auf der Wirbelsäule. — Das Hinterhaupt kann sich auf dem Atlas (dessen beide concaven Gelenkflächen nach vorn convergiren) in verschiedener Weise bewegen. Am ergiebigsten ist die Nickbewegung. Da der Schwerpunkt des Kopfes vor dem Unterstützungspunkte am Atlas liegt, so senkt sich bei Erschlaffung der Muskeln (im Schlafe oder Tode) das Kinn auf die Brust. Die starke Nackenmuskulatur, welche von der Wirbelsäule gegen das Hinterhaupt zieht, fixirt den Kopf auf der Wirbelsäule.

Neben der Nickbewegung gerade nach vorn ist auch eine solche schräg nach vorn und zur Seite möglich *(L. Gerlach)*. Nur unerheblich vermag der Kopf in den Atlasgelenken noch gedreht zu werden um die sagittale Achse, ebenso, und zwar nur bei gebeugtem Nacken, um die verticale Achse. Zur Behinderung dieser Bewegungen bedarf es keiner besonderen Muskelthätigkeit beim Stehen. [Bei Drehung des Kopfes zur Seite hin wird die contralaterale A. vertebralis im Sulcus vertebralis comprimirt, die gleichseitige jedoch zu einer reicheren Durchströmung befähigt *(L. Gerlach)*.]

Beweglichkeit der Halswirbel.

Die vornehmlichste Drehbewegung des Kopfes um die verticale Achse geschieht um den Zahn des Epistropheus. Die Gelenkflächen der Schieffortsätze des 1. und 2. Wirbels sind gegen einander in der Mitte convex, nach vorn und nach hinten etwas niedriger werdend; der Kopf steht daher am höchsten bei der Geradstellung; dreht er sich um den Zahn, so „schraubt“ sich das Haupt um etwas herunter.

Hierdurch wird bei starker Kopfdrehung eine Zerrung der Medulla vermieden *(Henle)*. Beim Stehen bedarf es zur Fixirung dieser Wirbel keiner Muskelaction, da bei ruhenden Nackenmuskeln und Kopfnickern keine Drehung erfolgen kann.

Fixation der Wirbelsäule.

2. Die Wirbelsäule erfordert an denjenigen Abschnitten eine Fixation durch Muskeln, an denen ihre Beweglichkeit am grössten ist: diese sind der Hals- und Lenden-Theil. — Hier bedingen die zahlreichen und starken Muskeln der Halswirbelsäule (zumal die Nackenmuskeln) und die Lendenmuskeln (namentlich die starken Ursprungsmassen des Extensor dorsi communis, unterstützt vom Quadratus lumborum) die Fixation.

Beweglichkeit der Wirbelsäule.

Die unbeweglichsten Wirbel sind der 3. bis 6. Brustwirbel; das Kreuzbein ist ganz unbeweglich. Für eine gewisse Länge der Säule hängt die Beweglichkeit ab: — a) von der Zahl und Höhe der elastischen Zwischenbandscheiben. Sie sind am zahlreichsten am Halstheil, am dicksten im Lenden- und (relativ auch) im unteren Hals-Theile. Sie gestatten eine Bewegung nach jeder Richtung hin. Die Intervertebralscheiben haben zusammen den vierten Theil der Höhe der ganzen Wirbelsäule. Durch den Druck des Körpers sinken sie etwas ein: daher ist der Körper des Morgens und nach langem Liegen am grössten. Die kleinere Peripherie des Körpers der Halswirbel muss für die Beweglichkeit derselben an den Scheiben günstiger sein, als die grosse der unteren Wirbel. — b) Die Stellung der Fortsätze bedingt weiterhin wesentlich die Beweglichkeit. Die stark gesenkten Dornen der Brustsäule verhindern die Hyperextension. Die Gelenkfortsätze stehen an den Halswirbeln so, dass die Flächen schräg von vorn und oben nach hinten und unten gerichtet sind; dies ermöglicht die relativ freie Bewegung: Drehung, Seitenneigung und Nickbewegung. — Im Brusttheile sind die Gelenkflächen der oberen Schieffortsätze vertical und gerade nach vorn, die unteren gerade nach hinten gerichtet, im Lendentheile ist die entsprechende Lage fast völlig vertical und sagittal. — Bei stärkster Hintenüberbeugung sind die beweglichsten Punkte der Wirbelsäule die unteren Halswirbel, 11. Brust- bis 2. Lenden-, und 2 untere Lenden-Wirbel *(E. H. Weber)*.

Unterstützung von Kopf + Rumpf.

3. Der Schwerpunkt des so abgesteiften Körpertheiles (Kopf und Rumpf mit den Armen) liegt am vorderen Rande der unteren Fläche des 11. Brustwirbels *(Braune & Fischer)*. Das vom Schwerpunkte gefällte Loth geht hinter der Vereinigungslinie beider Hüftgelenke zur Erde nieder. Der Rumpf würde somit im Hüftgelenke hintenüber fallen, wenn dies nicht theils durch ligamentöse Apparate, theils durch Muskeln verhindert würde. — Erstere sind das 14 Mm. dicke (zwischen Spina anterior inferior und Linea intertrochanterica antica ausgespannte) Ligamentum ileofemorale und das vordere straffe Blatt der Fascia lata. Da jedoch Bänder niemals für sich allein einem dauernden Zuge widerstehen können, so werden sie ganz wesentlich unterstützt durch den M. ileopsoas (Ansatz am Trochanter minor), zum Theil auch von dem (über der Pfanne aufwärts bis zur Spina anterior inferior entspringenden) M. rectus femoris. — Ein seitliches Einknicken im Hüftgelenke, wobei der eine Schenkel ab-, der andere adducirt werden müsste, wird vorwiegend durch die grossen Massen der Glutaei verhindert, die hinten und seitlich Schenkelknochen und Hüftbein fixiren. Bei gestrecktem Schenkel vermag auch das Lig. ileofemorale die Adduction zu verhindern, unterstützt von der genannten Fascia lata.

Unrichtig ist die Angabe, dass unter normalen Verhältnissen das Lig. teres bei gestrecktem Oberschenkel die Abduction, bei gebeugtem die Rotation

im Hüftgelenke durch Spannung inhibiren könne. Das kann nur der Fall sein, nachdem die Kapsel und das Lig. ileofemorale verletzt sind. Am unverletzten Gelenke vermag das Lig. teres bei keiner Bewegung durch Spannung hemmend einzuwirken.

Unterstützung von Kopf + Rumpf + Oberschenkel.

4. Das abgestreifte Stück der Körpersäule: Kopf, Rumpf mit Armen und Oberschenkel, dessen Schwerpunkt etwas niedriger und nur so wenig mehr nach vornhin liegt, dass die Schwerlinie in die Verbindungslinie des hinteren Randes der Kniegelenke fällt, — muss nun in den Kniegelenken fixirt werden. Zum Verhüten des Hintenüberfallens genügt die Kraft des M. quadriceps femoris, unterstützt durch die Spannung der Fascia lata. Indirect soll auch das Lig. ileofemorale das Hintenüberfallen verhindern helfen, weil nämlich bei letzterem die Oberschenkel nach aussen rotirt werden müssen, was das besagte, in der senkrechten Stellung gespannte Ligament verhindert. Das seitliche Einknicken in den Kniegelenken ist schon durch die Einrichtung des, durch die starken Ligamenta genu lateralia verstärkten Charniergelenkes unmöglich. — Eine Rotation im Kniegelenke ist im gestreckten Zustande nicht ausführbar (§. 307. I. 3).

Stützung im Fussgelenke.

5. Vom Schwerpunkte des ganzen Körpers, welcher senkrecht (4,5 Cm.) unterhalb des Promontoriums liegt *(Braune & Fischer)*, trifft das Loth etwas vor der, die beiden Fuss- (Sprung-) Gelenke verbindenden Linie den Boden. Der Körper würde also in letzterem Gelenke vornüber fallen. Dies verhindern in erster Linie die Wadenmuskeln, unterstützt von den Muskeln der tiefen Schicht des Unterschenkels (Tibialis posticus, Zehenbeuger, Peroneus longus et brevis).

Als unterstützende Momente sind noch namhaft gemacht worden: — a) Da die Längsachsen der Füsse unter einem Winkel von 50° (an den Fersen) zusammenstehen, so kann das Vornüberfallen erst dann stattfinden, nachdem die Füsse eine mehr mit den Längsachsen parallele Lage eingenommen haben. — b) Dem Vornüberfallen widerstrebt auch die Form der Gelenkflächen des Fusses, da hierbei der vordere breitere Theil der Talusrolle sich zwischen die beiden Condylen einklemmen müsste. Offenbar kommen letztere Momente wenig in Betracht, da es zum Vornüberfallen gar nicht einer so bedeutenden Veränderung der Stellung bedürfte, dass jene Mechanismen wirksam eingreifen könnten.

Der Fuss und seine Unterstützungspunkte.

6. Die Mittelfuss- und Fusswurzel-Knochen bilden, durch straffe Bänder vereint, das „Fussgewölbe", welches mit 3 Punkten den Boden berührt: Tuber calcanei (Hacke) — Capitulum ossis metatarsi primi (Grosszehenballen) — et quinti. Zwischen beiden letzteren Punkten bilden jedoch auch die Metatarsalköpfchen der übrigen Zehen Stützpunkte. Die Körperlast trifft den höchsten Punkt des Fussgewölbes: das Caput tali. Die Wölbung des Fusses wird nur durch Bänder fixirt. Die Zehen spielen beim Stehen keine Rolle, sie können allerdings durch ihr Muskelspiel das Balanciren des Körpers wesentlich unterstützen. — Gerades Stehen ermüdet mehr, als das Gehen.

Verschiedene Arten des Stehens.

Braune & Fischer haben neuerdings folgende Arten des Stehens unterschieden, für welche, abweichend von der vorstehenden, älteren, Darlegung eine jeweilig andere Muskelthätigkeit gefordert wird. — 1. Die „Normalstellung" ist dadurch ausgezeichnet, dass die Schwerlinie abwärts durch die Verbindungslinie der Mittelpunkte beider Hüft-, Knie- und Fuss-Gelenke und aufwärts durch den Schwerpunkt des Rumpfes und den des Kopfes hindurchgeht. Hiernach

braucht der Körper nur abgesteift zu werden; einer Muskelthätigkeit zur Verhütung des Vorn- oder Hintenüberfallens bedarf es gar nicht. — 2. In der „bequemen Haltung" verläuft die Schwerlinie vor der Verbindungslinie beider Fussgelenkmittelpunkte (ungefähr dem vorderen Rande der Fussgelenke entsprechend) zur Erde. Es bedarf daher der Muskelwirkung zur Verhütung des Vornüberfallens in den Fussgelenken. — 3. Bei der „militärischen Stellung" zieht die Schwerlinie vor den Knie- und den Fussgelenken (ungefähr entsprechend der Mitte der Fussfläche) zur Erde; es muss daher ein Vornüberfallen in diesen beiden Gelenken verhindert werden, was wegen der erheblichen Muskelanstrengung auf die Dauer sehr ermüdet.

311. Sitzen.

Definition. Unter Sitzen versteht man die Gleichgewichtslage, wobei der Körper auf den Tubera ischii seine Unterstützung findet, auf denen eine, nach vorn und hinten wiegende, Bewegung stattfinden kann, wie auf den gebogenen Grundhölzern eines Schaukelpferdes *(H. v. Mayer)*. Kopf und Rumpf sind zusammen abgesteift zu einer unbeweglichen Säule, wie beim Stehen. Der wesentliche Zweck des Sitzens ist die zeitweise Ausserdienststellung der Unterextremitäten, deren Muskeln in der Ruhe sich erholen können. Man hat unterschieden: — 1. Die vordere Sitzlage, bei welcher die Schwerlinie vor den Tubera niedergeht. *Vordere Sitzlage.* Hierbei stützt sich der Körper entweder gegen einen festen Gegenstand (z. B. mittelst der Arme auf den Tisch, oder gegen die obere Fläche der (entweder horizontal gerichteten, oder durch Unterlage unter den Füssen im Hüftgelenk spitzwinkelig gebeugten) Oberschenkel. — 1. Die hintere Sitzlage ist durch das Niedergehen der Schwerlinie hinter den Tubera charakterisirt. *Hintere Sitzlage.* Das Hintenüberfallen wird hierbei verhindert entweder durch eine Rückenlehne (reicht letztere bis zum Kopfe hin, so kann auch die Nackenmuskulatur in der Ruhe erschlaffen), — oder durch das Gegengewicht der, durch Muskelaction gestreckten Beine: hierbei kann das Steissbein einen weiteren Stützpunkt bieten, während der Rumpf durch den Ileopsoas und Rectus femoris an den Oberschenkeln fixirt ist, die Unterschenkel durch den Extensor quadriceps gestreckt gehalten werden. Meist wird der Schwerpunkt so gelegt, dass die Fersen der Füsse einen neuen Unterstützungspunkt abgeben. Die letztbesagte Sitzlage ist zum Ausruhen der Unterextremitätenmuskeln natürlich nicht geeignet. — 3. Bei der mittleren Sitzlage („Geradesitzen") fällt die Schwerlinie zwischen der Tubera selbst. *„Gerade-Sitzen."* Die Muskeln der Unterextremitäten sind erschlafft, der abgesteifte Rumpf braucht nur durch leichte Muskelaction balanzirt zu werden, wobei das Hintenüberfallen durch den Ileopsoas und Rectus femoris, das Vornüberfallen durch die Lendentheile der starken Rückenmuskeln verhindert wird. Meist genügt jedoch schon das Balancement des Kopfes zur Erhaltung des Gleichgewichtes.

312. Gehen. — Laufen. — Springen.

Definition. Unter Gehen versteht man die, mit möglichst geringer Muskelanstrengung ausgeführte horizontale Fortbewegung durch abwechselnde Thätigkeit beider Beine.

Methode: — Die Gebrüder *Wilhelm* und *Eduard Weber* analysirten zuerst die einzelnen Haltungen des Körpers während der Bewegung des Gehens, Laufens

und Springens und zeichneten dieselben in **continuirlichen Reihen**, welche somit ein getreues Bild aller aufeinander folgenden Phasen der Locomotion darbieten. [Natürlich lassen sich derartige Reihen durch das Stroboskop betrachten und man erkennt so den Bewegungsvorgang direct vor Augen (§. 400. 3).] — *Marey* stellte dann die **zeitlichen Verhältnisse** bei der Ortsbewegung fest, indem er (auch bei Thieren) die Geh-Werkzeuge mit, durch Luftübertragung wirkenden, registrirenden Apparates versah. — Neuerdings hat er die ursprüngliche *Weber*'sche Idee weiter ausgebildet und die einzelnen Bewegungsphasen eines Fussgängers, Läufers, Springers (oder auch sich bewegender Thiere) in ganzen Reihen **photographischer Momentaufnahmen mit Hülfe einer Revolver-artig arbeitenden Camera** (Dauer der Aufnahme eines jeden Momentbildes = $^1/_{1000}$ Secunde) fixirt. — Natürlich geben diese Serien im Stroboskop die völlig naturgemässe Bewegung wieder. Fig. 180, 181 und 182 sind dergestalt nach ihm registrirte Momentbild-Serien.

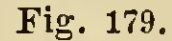
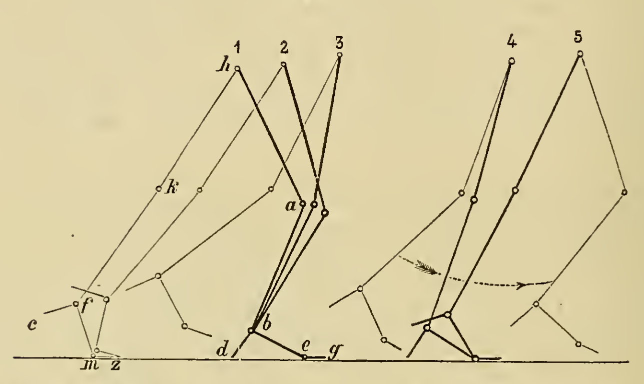


Fig. 179.



Phasen der Gehbewegung: Die dicken Linien bezeichnen das active, die dünnen das passive Bein. *h* Hüftgelenk; — *k. a* Kniegelenk; — *f. b* Fussgelenk; — *c. d* Ferse; *m. e* Ballen des Mittelfusszehengelenkes; — *z. g* Grosszehenspitze.

Actives und passives Bein.

Beim Gehacte sind abwechselnd die Beine thätig: während das eine den Körper trägt („**Stützbein**" oder „**actives**" Bein), ist das andere unthätig („**Hangbein**" oder „**passives**" Bein): — es macht somit jedes Bein im regelmässigen Wechsel eine „active und eine passive Phase" durch. Die Gehbewegung kann nun in folgende einzelne Acte zerlegt werden:

I. Act des Gehens.

I. **Act** (Fig. 179. 2): Das **active** Bein steht senkrecht, im Kniegelenke leicht gebeugt und unterstützt allein den Schwerpunkt des Körpers. Das **passive** Bein ist völlig gestreckt und berührt nur mit der Grosszehenspitze (z) den Boden. Diese Beinstellung entspricht einem rechtwinkeligen Dreieck, in welchem das active Bein und der Boden die beiden Katheten, das passive die Hypotenuse bildet.

II. Act.

II. **Act**: Zur Vorbewegung des Rumpfes neigt sich das active Bein aus seiner senkrechten (Katheten-) Stellung in eine nach vorn geneigte, schräge (Hypotenusen-) Stellung (3). Damit hierbei der Rumpf in gleicher Höhe erhalten bleibe, ist es nothwendig, dass sich das active Bein verlängere. Dies geschieht zunächst durch völlige Streckung im Knie (3. 4. 5), — sodann aber durch Erhebung der Ferse vom Boden (4. 5), (so dass der Fuss auf dem Ballen der Metatarsalköpfchen ruht), — endlich

durch Erhebung auf die Grosszehenspitze (2, dünne Linie). [Da die beiden Abschnitte des Fusses sich hintereinander vom Boden abheben, wie die Glieder einer Messkette, welche vom Boden aufgehoben („abgewickelt") wird, so hat man die Fussabhebung vom Boden auch „Abwickelung" des Fusses genannt.] Während sich die Streckung und Vorneigung des activen Beines vollzog, hatte das passive Bein mit der Zehenspitze den Boden verlassen müssen (3). Indem es sich nun im Kniegelenke etwas beugt (behufs der Verkürzung), vollzieht es zugleich eine „Pendelbewegung" (4. 5), durch welche sein Fuss ebenso weit vor den activen bewegt wird, als er hinter demselben bis dahin stand. Hier angelangt, wird der Fuss flach aufgesetzt (1. 2. dicke Linie); — der Schwerpunkt wird auf dieses, nunmehr active Bein verlegt, welches sich zugleich etwas im Knie gebeugt senkrecht stellt. Hiermit sind wir wieder am Beginne des 1. Actes angelangt.

Fig. 180.



Langsamer Gang in Momentbildern photographirt nach *Marey*. Nur die zugekehrte Seite des Gehenden ist dargestellt. Von der senkrechten Stellung des rechten, activen, Beines *(I)* erfolgt die ganze Phase der Bewegung dieses Beines in sechs Bildern *(I—VI)*; hinter *VI* ist die senkrechte Stellung wieder erreicht. Die arabischen Ziffern bezeichnen allemal die gleichzeitigen, zugehörigen Haltungen des linken Beines in correspondirender Bezeichnung *1 = I, 2 = II* u. s. w., so dass also z. B. während der Stellung *IV* des rechten Beines gleichzeitig das linke die Position wie *I* hat.

Mitbewegungen am Rumpfe.

Beim Gehen zeigt auch der Rumpf einige charakteristische Mitbewegungen: — 1. Derselbe neigt sich jedesmal durch Zug der Glutaei und des Tensor fasciae latae auf das active Bein hinüber behufs Uebertragung des Schwerpunktes, was zumal bei schweren, breitbeckigen und kleinen Personen den „watschelnden" Gang bedingt. — 2. Der Rumpf wird zur Ueberwindung des Luftwiderstandes (zumal bei schnellem Gehen) vornüber geneigt balanzirt getragen. — 3. Während des „Pendelns" macht der Rumpf eine geringe Drehbewegung um den Kopf des activen Femur. Diese Drehung wird jedoch dadurch compensirt, dass (zumal bei schnellem Gehen) der Arm an derselben Seite des pendelnden Beines im entgegengesetzten Sinne pendelt, der an der anderen Seite aber zugleich im gleichen Sinne wie das pendelnde Bein.

Einflüsse auf die Dauer des Schrittes.

Auf die zeitlichen Verhältnisse des Gehens machen sich folgende Einflüsse geltend: — 1. Die Dauer des Schrittes. Da die Schnelligkeit der Pendelbewegung von der Länge des Beines abhängt, so ist es ersichtlich, dass jedem Individuum, seiner Beinlänge entsprechend, eine gewisse natürliche Pendelzeit zukommen muss, welche die gewohnheitsgemässe Gehschnelligkeit vornehmlich bedingt. — Die

„Schrittdauer“ hängt aber ausserdem noch ab von der Zeit, innerhalb welcher beide Füsse den Boden zugleich berühren, die man natürlich ganz willkürlich verlängern kann. Beim „Schnellschritt“ ist die Zeit = 0, d. h. in demselben Moment, in welchem das active Bein auf den Boden gesetzt wird, wird auch das passive aufgehoben. — 2. Die Länge (Spannung) des Schrittes, die im Mittel 6—7 Decimeter beträgt *(H. Vierordt)*, muss um so grösser sein, je mehr die Länge der Hypotenuse des passiven Beines die der Kathete des activen übertrifft. Aus diesem Grunde wird bei grössten Schritten das active Bein stark verkürzt (durch Kniebeugung), so dass der Rumpf niedriger getragen wird. Desgleichen werden überhaupt lange Beine grössere Schritte machen können.

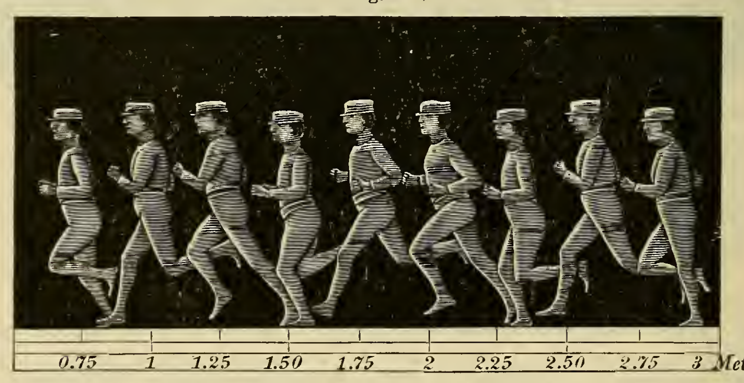
Einflüsse auf die Grösse des Schrittes.

Die „Pendelbewegung“.

Nach *Marey*, *Carlet* und *H. Vierordt* kann die pendelnde Bewegung des passiven Beines nicht als eine wahre Pendelschwingung angesehen werden, weil dieselbe (durch Muskelaction) eine mehr gleichmässige Geschwindigkeit besitzt. Während der Pendelbewegung des ganzen Schenkels pendelt der Unterschenkel noch besonders für sich im Kniegelenke *(Lucae, H. Vierordt)*. — Nach *Ed.* und *Wilh. Weber* soll der Schenkelkopf des passiven Beines lediglich durch den Luftdruck in der Pfanne fixirt sein, so dass es zum Tragen des ganzen Schenkels keiner Muskelthätigkeit bedürfe. Schneidet man alle Muskeln und die Gelenkkapsel durch, so bleibt gleichwohl der Kopf in der Pfanne haften (pg. 262). Beim Zug am Schenkel legen sich die Ränder des Limbus cartilagineus der Pfanne ventilartig dicht am Rande des Knorpels des Schenkelkopfes an. — Nach den Angaben der Gebrüder *Weber* soll nun sofort der Schenkel aus der Pfanne loslassen, sobald durch Anbohren des Pfannengrundes die Luft in die Gelenkhöhle eindringen kann.

Fixation des Schenkelkopfes in der Hüftpfanne.

Fig. 181.



Photographische Momentbilder eines Läufers nach *Marey*: — Zehn Bilder innerhalb einer Secunde; an der Grundlinie die durchlaufene Strecke in Metern.

Arbeitsleistung beim Gehen.

Marey und *Demery* schätzten die Arbeitsleistung eines 64 Kilo schweren Menschen beim langsamen Gang auf 6 Kilogr.-Mtr. in 1 Secunde, — beim schnellsten Laufe jedoch auf 56 Kilogr.-Mtr. Die Arbeitsleistung geschieht durch Hebung des ganzen Körpers und der Extremitäten und durch Geschwindigkeitsertheilung und Schwerpunktswahrung desselben.

Fussdruck beim Gehen.

Der Druck auf den Fussboden vertheilt sich beim Gehen in folgender Weise. Das stützende Bein drückt stets stärker auf den Boden als das andere: je grösser der Schritt, desto stärker der Druck. Die Ferse erreicht schneller das Maximum des Druckes, als die Spitze des Fusses *(Carlet)*.

Die Schrittlänge variirt selbst bei absichtlich gleichmässig gewählter Gangart nicht unbeträchtlich, ebenso auch das Maass der Spreizung der Beine und die Zeitdauer für die einzelnen Phasen des Ganges *(H. Vierordt)*.

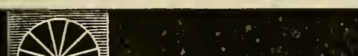
Laufen.

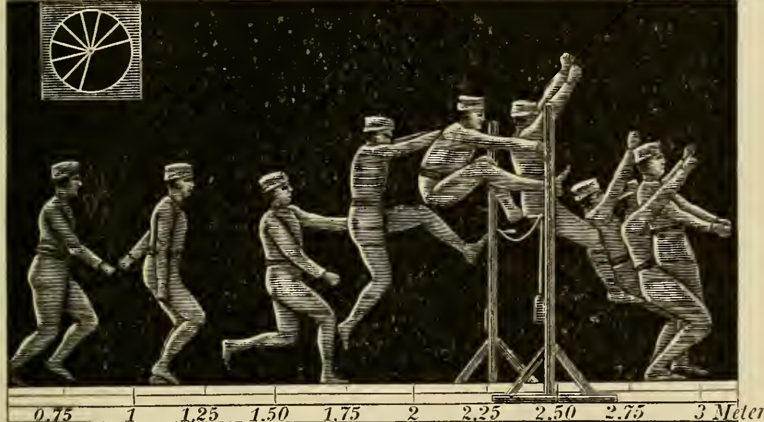
Das Laufen (Fig. 181) unterscheidet sich vom Schnellschritt dadurch, dass ein Moment existirt, in welchem beide Beine vom Boden entfernt sind. der Körper also in der Luft schwebt. Hierzu muss allemal das active Bein, indem es sich aus einer mehr gebeugten Stellung mit Macht streckt, dem Körper die hinreichende Schwungkraft verleihen.

Springen.

Beim Sprunge — (Fig. 182) wird der Körper durch möglichst schnelle und kraftvolle Contraction der Beinmuskeln emporgeschnellt, während dessen ausserdem durch Muskelaction für die Wahrung des Gleichgewichtes Sorge getragen wird.

Fig. 182.





Hochsprung in photographischen Momentbildern nach *Marey*. Die Bilder decken sich zum Theil, sobald mit dem Niedertreten nach dem Sprunge die Geschwindigkeit der Fortbewegung erlischt. (Links oben ein Zifferblatt, dessen weisser Radius je in $^1/_{12}$ Secunde sich um einen Raumtheil fortbewegt hat.) An der Grundlinie die zurückgelegte Strecke in Metern.

Pathologisches: — Abweichungen der Gehbewegungen hängen in erster Linie von Leiden der Knochen, Gelenke, Bänder, Muskeln und Sehnen ab. — Sodann kommen die motorischen Nerven in Betracht, deren Reizungen und Lähmungen Störungen der normalen Bewegungen nach sich ziehen. Inwiefern die sensiblen Nerven und die Reflexapparate des Rückenmarkes, ferner auch der Kraftsinn auf den Gang influenziren, ist aus den §§. 357, 362, 432 zu entnehmen. — *H. Vierordt* hat die graphische Methode zur Analysirung der pathologischen Gangarten verwendet. Pathologische Gangarten sind z. B. der spastische, der schwankende oder Zickzackgang, der Gang bei Tabes und Paralysis agitans.

313. Vergleichendes zur Bewegungslehre.

Muskelkraft der Thiere.

Die **absolute Muskelkraft** — (§. 302. I. 4) ist bei Thieren im Allgemeinen nicht erheblich different von der des Menschen. Die grösseren Kraftäusserungen, die wir im Thierreiche treffen, resultiren daher aus der Dicke und der Zahl der Muskeln, sowie aus den Verschiedenheiten der bezüglichen Hebel- oder Kraftübertragungs-Vorrichtungen. — So sind z. B. die Insecten zu grossen Kraftleistungen befähigt; einige derselben vermögen selbst ihr 67-faches Gewicht zu schleppen (das Pferd kaum das einfache). Während ferner z. B. der Mensch beim Niederdrücken eines Dynamometers mit einer Hand das 0,70-fache seines Körpergewichtes überwindet, so überwindet ein Hund beim Heben des Unterkiefers das 8,3fache, — ein Krebs beim Zukneifen der Scheere das 28,5fache, — eine Muschel beim Schliessen der Schale das 382fache des Körpergewichtes *(Plateau)*.

Stehen der Säuger.

Das **Stehen** ist den Vierfüsslern wegen der viel grösseren Unterstützungsfläche erleichtert; die springenden unter ihnen haben dabei eine mehr sitzende Stellung und gebrauchen dazu oft den Schwanz zur Stütze (Känguruh, Eichhörnchen). — Bei den Vögeln findet sich eine mechanische Einrichtung, dass beim Niederducken ihre Zehen flectirt werden; auf diese Weise vermögen sie sich schlafend auf Zweigen festzuhalten *(Cuvier)*. Dem Storch und Kranich wird das lange Stehen auf einem Beine dadurch erleichtert, dass er zur Absteifung dieses keiner Muskelthätigkeit bedarf, da nämlich zur Fixation ein Zapfen der Tibia in eine Vertiefung der Gelenkfläche des Femur eingreift.

Stehen und Hocken der Vögel.

Gang der Vierfüssler: Schritt.

Beim **Gehen** — der Vierfüssler unterscheiden wir den Schritt; die vier Füsse werden in vier Tempi, und zwar stets diagonal nach einander, bewegt; z. B. beim Pferde, rechts vorn, links hinten; links vorn, rechts hinten. Eine Beschleunigung dieser Gangart, so dass diagonal in zwei Tempi die Beine versetzt, zugleich mit grösserer Emporbewegung des Körpers wird Trab genannt. Im Intervall zwischen beiden Hufschlägen schwebt der Körper bei gewöhnlichen Trabern (Pferd) die halbe Zeit des Auftretens in der Luft *(Marey)*, beim gestreckten Trab länger. — Galopp: Schwebt ein (rechts) galoppirendes Pferd horizontal in der Luft, so tritt zuerst der linke Hinterhuf nieder. Kurze Zeit später setzen linker Vorder- und rechter Hinterhuf gleichzeitig auf, der rechte Vorderhuf hat den Boden noch nicht erreicht und ist weit nach vorn gerichtet. Der Oberkörper hat bis jetzt noch seine horizontale Richtung innegehalten. Hat aber wenige Momente später der linke Hinterfuss den Boden wieder verlassen, so liegt er höher als der Vorderfuss; gleichzeitig ist jetzt auch der rechte Vorderfuss nieder- und weit nach vorn gesetzt; rechtes Hinter- und linkes Vorderbein sind extrem gestreckt. Im nächsten Momente verlassen auch diese Gliedmaassen den Boden und der Hinterfuss bekundet hierbei ein solches Uebergewicht über den Vorderfuss, dass er weit höher, als dieser, zu liegen kommt. Der Körper schiesst also nach vorn und unten, bis das rechte Vorderbein, welches allein noch den Boden berührt, activ eingreift und den Körper kräftig vom Boden abstösst. Ist dies geschehen, so schwebt das Pferd wieder in der Luft mit horizontal gerichtetem Körper. Die Längsachse des Pferdeleibes ist beim Galopp zu der Richtung der Bewegung schräg gestellt, einen spitzen Winkel bildend. Im gestreckten Galopp (Carrière), der eigentlich ein fortwährendes Springen ist, kommen z. B. rechtes Hinter- und linkes Vorderbein nicht gleichzeitig zu Boden, sondern ersteres eher. Beim Pferde beträgt hierbei die Geschwindigkeit bis $82^1/_2$ Fuss in 1 Secunde. — Die meisten Raubthiere, Hasen etc. haben als schnelle Gangart nur die Carrière.

Trab.

Galopp.

Carrière.

Passgang.

Der Passgang ist eine Modification des Schrittes, der manchen Thieren, z. B. Kameel, Giraffe, Elephant, eigen ist, auch unter Pferden (nicht beliebt) und Hunden vorkommend, und besteht darin, dass an derselben Seite die beiden Füsse zugleich oder fast gleichzeitig vorgesetzt werden.

Marey befestigte unter den Hufen des Pferdes compressible Ampullen, von denen Leitungen zu registrirenden Apparaten gingen, und verzeichnete so sehr genau die zeitlichen Verhältnisse der einzelnen Gangarten. *Muybridge* verfertigte zuerst Serien von photographischen Momentbildern laufender Pferde, welche *Schmidt-Mülheim* auf der stroboskopischen Scheibe zusammenstellte.

Bei den Schlangen bewirken die sich ruderartig hebenden und senkenden Rippen die Fortbewegung des Körpers.

Schwimmen des Menschen.

Das **Schwimmen** — ist dem Menschen eine erlernte Kunst. Der Gesammtkörper ist durchschnittlich specifisch etwas schwerer als das Flusswasser, etwas leichter jedoch als das Meerwasser. Beim ruhigen Liegen auf dem Rücken, wobei eventuell nur Mund und Nase über den Wasserspiegel treten, bedarf es zum Verhindern des Untersinkens entweder nur ganz geringer, oder auch gar keiner stossenden Bewegung der Hände nach abwärts. Zur Fortbewegung in dieser Lage genügen schon Streckungen und Adduction der Beine. Beschleunigt wird die Bewegung durch rudernde Schläge der Arme. — Das Schwimmen auf dem Bauche ist deshalb beschwerlicher, weil der, über dem Wasser gehaltene Kopf den Körper specifisch schwerer macht. Das Vorbewegen und Ueberwasserhalten wird in folgenden drei Tempi vollzogen. Erstes Tempo: Horizontales Rudern der ausgestreckten Arme von vorn bis zur wagerechten Stellung (Fortbewegung); zweites Tempo: Druck der Arme nach unten gegen die Tiefe mit nachfolgender Anziehung der Ellenbogen an den Leib (Heben des Körpers), dabei An-

ziehen der gespreizten Beine; drittes Tempo: Vorstossen der zusammengelegten Arme und zugleich Extension und Adduction der Beine schräg nach hinten und gegen die Tiefe, wodurch sowohl Hebung des Körpers, als auch Fortbewegung bewirkt wird. Zu rasche Bewegungen sind erschöpfend und zweckwidrig; auf passende Athembewegungen ist ganz besonders zu achten.

Schwimmen der Säugethiere.

Viele landbewohnende Säuger, deren Körper specifisch leichter als das Wasser ist, bewegen sich gleichsam gehend durch dasselbe, namentlich mittelst der Hinterbeine, während zugleich alle abwärts gerichteten Füsse, als specifisch schwerste Theile dem Körper die normale Lage sichern. — Die viel im Wasser lebenden Säuger, Reptilien und Amphibien besitzen Schwimmhäute und theilweise einen, an den Fischbau erinnernden Ruderschwauz (Biber); die Wale sind in ihrem Körperbau äusserlich den Fischen sehr ähnlich.

Schwimmen der Fische.

Den Fischen dient in erster Linie der Schwanz, der durch die mächtigen Seitenmuskeln bewegt wird, als Bewegungsorgan. Meist ist die Schwanzflosse oben und unten in zwei entgegengesetzte Richtungen gebogen, bei geringeren Bewegungen nur nach einer. Durch die plötzliche Streckung des Schwanzes üben sie gegen das Wasser einen Druck aus und stossen sich so fort. Manche (Lachs) vermögen sich so hoch aus dem Wasser emporzuschleudern. Rücken- und After-Flossen sichern die senkrechte Lage. Die, den Extremitäten entsprechenden Pectoral- und Abdominal-Flossen bewirken die kleineren Bewegungen, zumal auf und ab; im Schlafe sind letztere ausgebreitet. — Die Schwimmblase, welche den meisten Fischen zukommt [fehlt vielen Knorpelfischen (Cyclostomen), oder ist hier rudimentär (Hai)], mündet entweder durch den Luftgang in den Nahrungscanal, oder der Luftgang ist nur eine vorübergehende Bildung, welche später obliterirt. Das Organ ist zum Theil als echtes Athmungsorgan zu bezeichnen (mit zu- und ab-führenden Gefässen), zum Theil dient es zu hydrostatischen Zwecken. Bei den Dipnoei ist die Blase in eine Lunge umgewandelt (§. 145). — Die Schwimmvögel besitzen einen specifisch sehr viel leichteren Körper, als das Wasser und ein, durch die Bürzeldrüse (§. 293) eingeöltes Gefieder. Sie stossen sich mit ihren, meist mit Schwimmhäuten versehenen Ruderfüssen nach vorn.

Schwimmvögel.

Flugbewegung der Säuger.

Der **Flug** — ist unter den Säugern nur den Fledermäusen und ihren Verwandten gestattet. Die Knochen der oberen Extremität, einschliesslich der Phalangen, sind sehr verlängert, und zwischen diesen, sowie den Hinterextremitäten (mit Ausnahme der Füsse) ist eine dünne Flughaut ausgespannt, die auch theilweise der Schwanz mitträgt. Die sehr kräftigen Brustmuskeln, zum Theil von einer leistenartigen Erhebung des Sternums und den starken Claviculae entspringend, vollführen die flatternde Bewegung dieser Haut. Die sogenannten fliegenden Makis, Eichhörnchen und Beutelratten haben nur seitlich zwischen den grösseren Knochen der Extremitäten eine ausgebreitete Duplicatur der Haut, deren sie sich beim Springen als Fallschirm bedienen. — Der Mensch vermag nicht die Flugbewegung mit Erfolg nachzuahmen, denn wenn er auch künstlicher Flügel sich bedienen wollte, so würde ihm die Kraft der Brustmuskeln fehlen, die zur Hebung des Körpers nothwendig ist.

Flug der Vögel.

Der Körper des Vogels ist specifisch sehr leicht. Von seinen Lungen aus verbreiten sich nämlich grosse lufthaltige Säcke in die Brust- und Bauchhöhle; ja selbst die Knochen stehen durch besondere Canäle mit den Lungen in Verbindung, so dass alle Räume in den Knochen des Schädels, der Wirbel, des Schnabels, der Extremitäten statt mit Mark mit Luft angefüllt sind (§. 145). Die zu den Flügeln umgewandelten Oberextremitäten haben durch das mächtige Os coracoideum und die, in der Mitte verwachsenen Claviculae (Furcula) ihre Stütze, und werden durch mächtige Brustmuskeln bewegt, die von der grossen Crista sterni entspringen.

Beim Auffliegen wird der Flügel halb geschlossen mit der vorderen Kante schräg nach vorn und aufwärts bewegt, wobei die Ebene des Flügels, ohne der Luft Widerstand zu geben, in gleicher Richtung dem Flügelrande folgt, dann wird er ausgebreitet in grossem Bogen nach abwärts und rückwärts mit seiner Fläche niedergedrückt. Indem so die untere Flügelfläche schräg von oben und vorn nach unten und hinten auf die Luft drückt, bewegt sich der Vogel nach vorn und oben. Die Vögel vermögen nur gegen den Wind aufzusteigen, theils weil der ihren Rücken treffende, horizontal streichende Wind sie niederdrücken, theils weil derselbe das Gefieder in Unordnung bringen würde. — [Vermittelst einer photographischen Revolver-Camera, welche innerhalb eines flintenähn-

lichen Werkzeuges angebracht war, verfertigte *Marey* ganze Bilderserien fliegender Vögel, auf welche er zielend den Apparat richtete.]

Bewegungsorgane der Wirbellosen: Insecten. Unter den **Wirbellosen** — besitzen alle Insecten 6 Beine; dazu theilweise zwei Flügelpaare (Schmetterlinge, Immen) am zweiten und dritten Thoraxsegment. Bei den Käfern und Ohrwürmern ist das erste Flügelpaar nur Decke; bei den Strepsiptera ist dasselbe ganz verkümmert. Umgekehrt ist das zweite Flügelpaar bis auf die kleinen Schwingkölbchen reducirt bei den Fliegen. Läuse, Flöhe, Bettwanzen haben gar keine Flügel. — *Arachniden.* Alle Spinnen besitzen 8 Beine (die Milben in der Jugend 6). *Crustaceen.* Bei den Tausendfüssern tragen die 3 ersten Körperringel je ein Beinpaar, alle folgenden entweder 1 oder 2 Paare. Bei den Krebsthieren finden sich meist auch zahlreiche Füsse, die zum Theil eigenartige Umbildungen erfahren haben, z. B. beim Flusskrebs in Kaufüsse, Scheeren, Schreitfüsse, Abdominalschwimmfüsse und Flossenfuss. — Alle Muskeln setzen sich bei den Gliederthieren an die Innenfläche ihres Chitinpanzers; die Muskeln selbst sind stark entwickelt und von grösster Kraftentfaltung und Schnelligkeit der Bewegungen (§. 302. I. 4).

Mollusken. Bei den Mollusken fehlen innere Stützorgane, dabei sind die äusseren (Schalen, Gehäuse) in einförmiger Bildung vorhanden. Die Muskeln, zum Theil quergestreift, bilden um den Leib einen „Hautmuskelschlauch", der die äussere Formveränderung des Leibes bewirkt. Bei den Muskeln ist der starke einfache oder doppelte Schliessmuskel der Schalen beachtenswerth, der bei Pecten (Kammmuschel) durch schnelles Gegeneinanderbewegen der Schalen eine springende Bewegung im Wasser bewirkt. Die mit Gehäusen versehenen Weichthiere sind mit starken Retractoren versehen. — *Würmer.* Bei den Würmern bildet ebenso das Integument mit den Muskeln einen Hautmuskelschlauch. Die glatten Muskelfasern sind entweder nur längsverlaufend (Rundwürmer), oder längs und quer (Kratzer), oder endlich längs, quer und senkrecht durch den Körper ziehend (Plattwürmer). Bei einigen Würmern finden sich muskulöse Saugnäpfe, bei anderen an jedem Segmente 1—2 Paar beweglicher Fussstummeln. — *Echinodermen.* Auch bei den Echinodermen sind die Muskeln mit dem Integumente verbunden: bei den Holothurien besteht eine äussere continuirliche Ringfaserschicht und darunter eine in fünf getrennten Bändern angeordnete Längsmuskulatur.

Bei den See- und Haar-Sternen bewegen besondere Muskeln die Glieder der strahlenförmigen Körpertheile. Die mit fester Kalkkapsel umgebenen See-Igel haben besondere Muskeln, welche ihre Stacheln bewegen, mittelst derer sie der Locomotion fähig sind.

Coelenteraten. Unter den Coelenteraten besitzen die Medusen quergestreifte Muskelbänder unter der Körperhülle, die theils am Schirm, theils an den Tentakeln vorkommen. Unter den Polypen haben die Actinien eine stark muskulöse Sohle, ausserdem Längs- und Ring-Fasern am Leibe und an den Fangarmen. Bei einigen Polypen begleiten auch Muskeln den Gastrovascularapparat (§. 189).

Protozoen. Unter den Protozoen hat man quergestreifte Muskelfasern bei einigen Infusorien gefunden, z. B. im Stiele der Vorticellen, während ausserdem das bewegliche Protoplasma des Leibes, oder willkürlich bewegliche Cilien die Bewegungen ausführen.

Stimme und Sprache.

314. Inbegriff der Stimme. — Physikalische Vorbemerke über die Klangerzeugung an Zungenwerken.

Begriff der Stimme. Der Strom der Exspirationsluft — (unter Umständen auch der der Inspirationsluft) — kann dazu verwendet werden, die gespannten wahren Stimmbänder des Kehlkopfes in regelmässige Schwingungen zu versetzen, wodurch ein Klang erzeugt wird. Diesen nennen wir die menschliche Stimme.

Membranöse Zungen. Die wahren Stimmbänder — des Kehlkopfes sind elastische, „membranöse" Zungen. Man versteht unter Zungen elastische Platten,

welche den Raum (Rahmen), in welchem sie ausgespannt sind, fast vollständig verschliessen, jedoch einen kleinen Spielraum für ihre Bewegungen übrig lassen. Wird von einem, unter den Zungen befindlichen Rohre (Windrohr) Luft gegen die Zungen geblasen, so weichen sie in dem Momente aus, in welchem die Spannung der Luft die elastische Spannung der Zungen übertrifft. Hierdurch entweicht plötzlich viel Luft, ihre Spannung nimmt rapide ab, und die Zunge kehrt gegen ihre frühere Lage wieder zurück, um auf's Neue die besagte Bewegung zu wiederholen. Es ergiebt sich hieraus:

Windrohr.

1. Dass bei dem Schwingen der Zungen abwechselnd Verdichtungen und Verdünnungen der Luft entstehen müssen. Diese sind es vornehmlich, welche (wie bei der Sirene) den Klang erzeugen, jedoch nicht so sehr die Zungen selbst *(v. Helmholtz).*

Klangerzeugung der Zungen.

2. Das „Windrohr" (welches die Luft den membranösen Zungen zuleitet) ist am menschlichen Stimmwerkzeug der untere Larynxabschnitt, die Luftröhre und weiter abwärts der ganze Bronchialbaum; der Blasebalg ist der exspiratorisch durch Muskeln sich verkleinernde Thorax.

Das Windrohr. Das Blasewerk.

3. Der oberhalb der Zungen liegende Luftcanal wird „Ansatzrohr" genannt und besteht aus dem oberen Larynx-Abschnitt, dem Rachen und weiterhin aus der, wie zwei Etagen über einander liegenden, Mund- und Nasen-Höhle, die eines wechselseitigen Verschlusses fähig sind.

Das Ansatzrohr.

Die Höhe des Tones ist abhängig:

Einflüsse auf die Tonhöhe der Zungenwerke.

a) Von der Länge der elastischen Platten. Die Tonhöhe verhält sich umgekehrt proportional der Länge der elastischen Platte, d. h. je weniger Maasseinheiten auf die Länge der elastischen Platte kommen, um so mehr Zeiteinheiten (Schwingungen) kommen auf den gebildeten Ton. Aus diesem Grunde ist der Stimmton der kindlichen und weiblichen (kürzeren) Stimmbänder ein höherer, als der der Erwachsenen

Länge der Platten.

b) Die Höhe des Tones ist ferner direct proportional der Quadratwurzel aus der Grösse der Elasticität der elastischen Platte; bei membranösen Zungen (wie auch bei Saiten) direct proportional der Quadratwurzel aus dem spannenden Gewichte (das für den Kehlkopf die Kraft der Spannmuskeln ist).

Spannung.

c) Bei membranösen Zungen wird durch stärkeres Anblasen nicht allein der Ton verstärkt, da die Schwingungsamplitude vergrössert wird, sondern es kann auch der Ton zugleich erhöht werden, weil nämlich durch die grössere Schwingungsamplitude die mittlere Spannung der elastischen Membran vergrössert wird *(Johannes Müller).*

Starkes Anblasen.

Weiterhin ist noch von physikalischen Einflüssen zu bemerken:

d) Das in seiner Form sehr variable Ansatzrohr wird bei der Intonirung im Kehlkopf mit angeblasen, es mischt seinen Eigenton dem Klange der elastischen Zungen bei und vermag auf diese Weise gewisse Partialtöne dieses letzteren zu verstärken; (worüber namentlich bei der Vocalbildung §. 417 Genaueres mitgetheilt wird). Von der Gestalt des Ansatzrohres hängt auch ganz wesentlich der individuelle charakteristische Stimmklang ab. [Bei Zungenpfeifen kann durch verschieden lange Ansatzrohre allerdings die Höhe der Töne beeinflusst werden *(Wilh. Weber)*, doch kommt Derartiges beim Stimmorgan nicht in Betracht.]

Wirkung des Ansatzrohres.

e) Im Windrohre findet bei Intonirung der Zungen die stärkste Resonanz statt, da comprimirte Luft in demselben enthalten ist. Sie bedingt den, am Brustkorbe mit dem aufgelegten Rohre wahrnehmbaren, Fremitus pectoralis (vgl. §. 123. 7). Bei starker Intonirung kommt es sogar zur Miterschütterung der Thoraxwand. Bei schwacher und bei der Fistel-Stimme ist der Pectoralfremitus sehr gering.

Wirkung des Windrohres.

f) Die Verengerung oder Erweiterung der Stimmritze ist auf die Höhe des Tones ohne Einfluss. Nur wird bei weiter Ritze ungleich mehr Luft durchstreichen müssen, was natürlich die Thoraxanstrengungen wesentlich erhöht.

Weite der Stimmritze.

315. Einrichtung des Kehlkopfes.

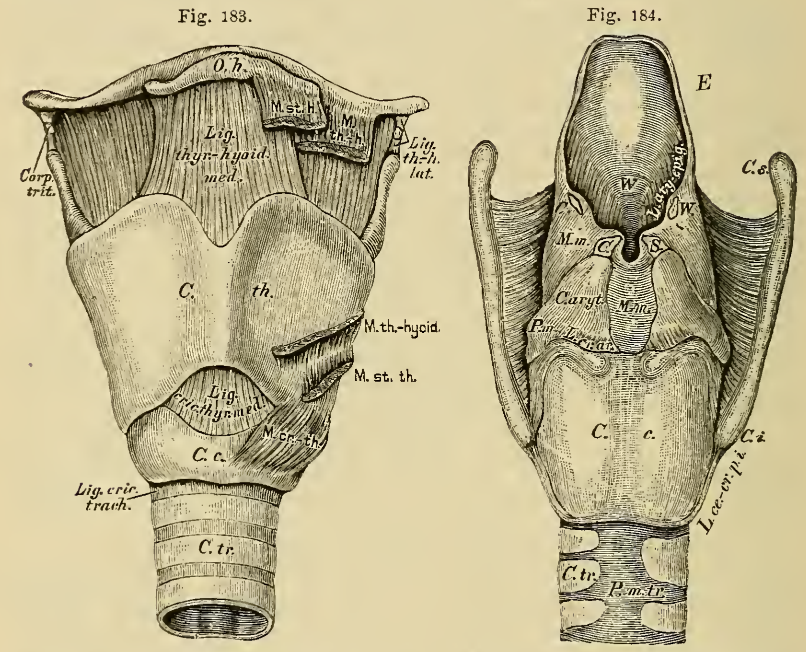
I. Knorpel und Bänder des Kehlkopfes. — Das Grundgerüst des Kohlkopfes bildet der siegelringförmige Ringknorpel, dessen

Das Knorpelgerüst des Kehlkopfes: Ringknorpel,

schmaler Bogen nach vorn, dessen Platte nach hinten gerichtet ist. — Durch die Articulatio crico-thyreoidea inferior articulirt das Cornu inferius des Schildknorpels im hinteren seitlichen Bereiche mit dem Ringknorpel. Dies Gelenk gestattet ganz vornehmlich dem Schildknorpel eine Bewegung der Art, dass er sich mit seiner Platte vornüber neigt. Die Neigung geschieht als Drehbewegung um die, die beiden Gelenke verbindende, horizontale Achse, wobei natürlich der obere Rand des Schildknorpels nach vorn und unten tritt. Die Gelenke gestatten aber ausserdem noch eine geringe Verschiebung des Schildknorpels an dem Ringknorpel nach auf- und ab-, vor- und rückwärts

Schildknorpel,

Fig. 183. Fig. 184.



Ansicht des Kehlkopfes von vorne mit den Bändern und Muskelansätzen.
O. h. Os hyoideum. *C. th.* Cartil. thyreoidea. *Corp. trit.* Corpus triticeum. *C. c.* Cartil. cricoidea. *C. tr.* Cartill. tracheales. *Lig. thyr.-hyoid. med.* Ligamentum thyreo-hyoideum medium. *Lig. th.-h. lat.* Ligamentum thyreo-hyoideum laterale. *Lig. cric.-thyr. med.* Ligament. cricothyreoideum medium. *Lig. cric-trach.* Ligam. crico-tracheale. *M. st.-h* Musc. sterno-hyoideus. *M. th.-hyoid.* Musc. thyreo-hyoideus. *M. st.-th.* Musc. sterno-thyreoideus. *M. cr.-th.* Musc. crico-thyreoideus.

Kehlkopf von hinten nach Entfernung der Muskeln.
E Epiglottis mit dem Wulste (W). *L. ar.-ep.* Ligam. ary-epiglotticum *M. m.* Membrana mucosa. *C. W.* Cartil. Wrisbergii. *C. S.* Cartil. Santorinii. *C. aryt.* Cartil. arytaenoideae *C. c.* Cartil. cricoidea. *P. m.* Processus muscularis d. Cart. arytaen. *L. cr. ar.* Ligam. crico-arytaen. *C. s.* Cornu superius, *C. i.* Cornu inferius d. Cart. thyreoidea. *L. ce.-cr. p. i.* Ligam. keratocricoideum posticum inferius. *C. tr.* Cartil. tracheales. *P. m. tr.* Pars membranacea tracheae.

Giesskannenknorpel.

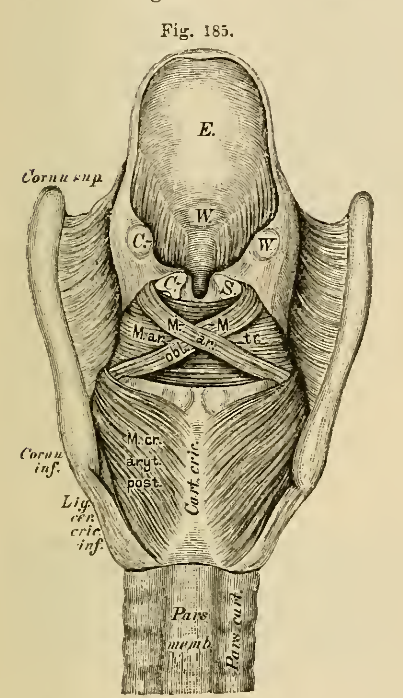
(Harless, Henle). Die dreiseitig pyramidalen Arytaenoid-Knorpel articuliren auf dem oberen Rande der Ringknorpelplatte, seitlich von der Mittellinie, in einem annähernd sattelförmigen, mit ovalen Gelenkflächen ausgestatteten Gelenke. Die Gelenkflächen gestatten den Giesskannen eine doppelte Bewegung: zunächst eine Rotation auf ihrer Basis um ihre verticale Längsachse, wodurch entweder der nach vorn gerichtete Processus vocalis nach aussen, der nach aussen gerichtete,

den Rand des Ringknorpels nach hinten überragende Processus muscularis jedoch nach hinten und innen rotirt wird, — oder umgekehrt. — Ausserdem vermögen die Giesskannenknorpel auf ihrer Basis etwas nach innen oder nach aussen sich zu verschieben.

Die ächten Stimmbänder.

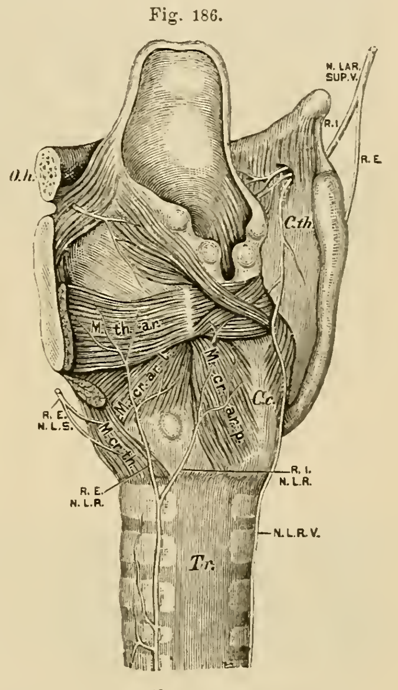
Die wahren Stimmbänder — (Chordae vocales s. Ligg. thyreo-arytaenoidea inff.), aus reichen elastischen Fasern zusammengesetzt, entspringen etwa in der Mitte der Höhe des inneren Winkels des Schildknorpels dicht nebeneinander und setzen sich je an den nach vorn gerichteten Processus vocalis der Giesskanne an. — Die

Fig. 185.



Kehlkopf von hinten mit den Muskeln.
E. Epiglottis mit dem Wulste (W). *C.-W.* Cartil. Wrisbergii. *C.-S* Cartil. Santorinianae. *Cart. cric.* Cartil. cricoidea. Cornu sup. — Cornu inf. cartilaginis thyreoideae. *M. ar. tr.* Musculus arytaenoideus transversus. *Mm. ar. obl.* Musculi arytaenoidei obliqui. *M. cr.-aryt. post.* Musculus crico-arytaenoideus posticus. *Pars cart.* Pars cartilaginea, — *Pars memb.* Pars membranacea tracheae.

Fig. 186.



N. lar. rec. v.
Die Nerven des Kehlkopfes.
O. h. Os hyoideum. *C. th.* Cartil. thyreoidea. *C. c.* Cartil. cricoidea. *Tr* Trachea. *M. th.-ar.* Musculus thyreo-arytaenoideus. *M. cr.-ar. p.* Musculus crico-arytaenoideus posticus. *M. cr.-ar. l.* Musculus crico-arytaen. lateralis. *M. cr.-th.* Musculus crico thyreoideus. *N. lar. sup. v.* Nervus laryngeus superior nervi vagi. *R. I.* Ramus internus. *R. E.* Ramus externus desselben. *N. lar. rec. v.* Nervus laryngeus recurrens vagi. *R. I. N. L. R.* Ramus internus. —*R. E. N. L. R.* Ramus externus nervi aryngei recurrentis vagi.

Morgagni'schen Taschen, welche ihren Schwingungen freien Spielraum gestatten, trennen sie von den oberen, falschen, aus Schleimhautfalten bestehenden Bändern, die nicht zur Phonation benutzt werden, deren zahlreiche Schleimdrüsen aber die Stimmbänder feucht erhalten.

Den Functionen entsprechend, welche die Kehlkopfsknorpel zum Stimmwerke haben, hat *C. Ludwig* den Ringknorpel mit der Bezeichnung Grund-Korpel, den Schildknorpel mit der des Spann- und die Giesskannen mit der der Stell-Knorpel beliehen.

Die abwärts schief geneigte untere Fläche der Stimmbänder bringt es mit sich, dass bei engerer Stimmritze die Bänder inspiratorisch leicht zusammenklappen (z. B. beim Schluchzen, §. 126. 7) und dass bei bereits geschlossener Stimmritze inspiratorisch dieser Schluss noch fester wird. Das entgegengesetzte Verhalten zeigen die falschen Stimmbänder, die bei ihrer gegenseitigen Berührung inspiratorisch leicht von einander weichen, bei der Exspiration jedoch in Folge der sich aufblähenden *Morgagni*'schen Taschen leicht schliessend sich berühren *(Wyllie, L. Brunton* und *Cash).*

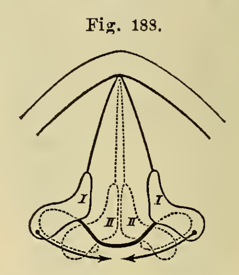
Erweiterung der Stimmritze.

II. Wirkung der Kehlkopfmuskeln. — 1. Die Erweiterung der Glottis — bewirken die Mm. crico-arytaenoidei postici: indem dieselben die Processus musculares der Giesskannen nach hinten und unten medianwärts ziehen (Fig. 187, in der Richtung der Pfeile), gehen dementsprechend die Processus vocales (I I) auseinander und aufwärts (II II). So entsteht sowohl zwischen den Stimmbändern (Glottis vocalis), als auch zwischen den inneren Rändern der Giesskannen je ein grosser gleichschenklig dreieckiger Raum, welche mit ihrer Basis zusammenstossen, wodurch die Eingangsöffnung eine grosse rautenförmige Gestalt annimmt.

Fig. 187.

Schematischer Horizontalschnitt durch den Kehlkopf: *I I* Lage der horizontal durchschnittenen Giesskannen beim Athmen; von ihrer vorderen Spitze laufen convergent die Stimmbänder zum inneren Schildknorpelwinkel. Die Pfeile zeigen die Zugrichtung der Mm. crico-arytaenoidei postici an; — *II II* Lage der Giesskannen in Folge jener Muskelwirkung.

Fig. 188.



Schematischer Horizontalschnitt durch den Kehlkopf zur Erläuterung der Wirkung des M. arytaenoideus: *I I* Stellung der Giesskannen bei ruhigem Athmen. Die Pfeile zeigen die Zugrichtung des Muskels. — *II II* sind die durch die Muskelwirkung bedingten Stellungen der Giesskannen.

Pathologisches: — Die Lähmung dieser Muskeln kann wegen des Wegfalles der Glottiserweiterung die heftigste inspiratorische Athemnoth nach sich ziehen *(Riegel, L. Weber).* Die Stimme bleibt unverändert. Im frisch exstirpirten Kehlkopfe verlieren die Erweiterer am ehesten ihre Reizbarkeit *(Semon & Horsley)* (vgl. §. 326). Auch bei organischen Erkrankungen im Gebiete des N. recurrens wird zuerst der Zweig des crico-arytaenoideus posticus gelähmt *(Semon).* Ebenso durch Abkühlung des freigelegten Recurrens versagt stets zuerst dieser Zweig seinen Dienst *(B. Fränkel & Gad).*

Verschluss des Kehlkopf-Einganges.

2. Als Constrictor des Kehlkopfeinganges — wirkt der M. arytaenoideus (transversus), welcher mit transversal verlaufenden Fasern die beiden äusseren Kanten der Giesskannen in ganzer Ausdehnung verbindet (Fig. 188). Auf der hinteren Fläche dieses Muskels liegen die ihm ähnlich wirkenden, gekreuzten Bündel der Mm. arytaenoidei obliqui. (Fig. 185.)

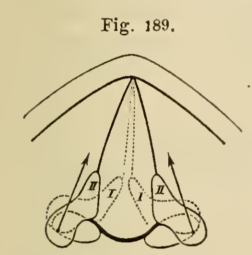
Pathologisches: — Lähmung dieser Muskeln macht die Stimme kraftlos und heiser, da viel Luft bei der Intonation zwischen den Giesskannen entweicht.

Aneinanderlegung der Stimmbänder.

3. Die unmittelbare Aneinanderlagerung der beiden Stimmbänder, — welche allemal stattfindet bei der

Phonation, wird dadurch bewirkt, dass die Processus vocales der Giesskannen sich dicht aneinander legen. Hierzu müssen dieselben nach innen und unten gedreht werden. Dies geschieht durch eine Vor- und Auf-wärts-Bewegung der Processus musculares, welche die Mm. thyreo-arytaenoidei interni vollführen. Dieser, dem elastischen Rande des Stimmbandes selbst anliegende und weiterhin in der Substanz desselben gebettete Muskel, dessen Fasern sich bis zu den äusseren Kanten der Giesskannen ausbreiten, dreht die letzteren so, dass die Processus vocales nach innen rücken müssen. Die Glottis vocalis wird hierdurch spaltförmig verengt, während die Glottis respiratoria eine weite, dreieckige Oeffnung bleibt. (Fig. 189.)

Fig. 189.



Schematischer Horizontalschnitt durch den Kehlkopf zur Erläuterung der Glottis-verengernden Wirkung der Mm. thyreo-arytaenoidei interni. *III* Stellung der Giesskannen beim ruhigen Athmen. — Die Pfeile zeigen die Richtung des Muskelzuges. — *II* Stellung der Giesskannen durch die erfolgte Wirkung.

Der M. crico-arytaenoideus lateralis setzt sich an den vorderen Rand der Gelenkfläche der Giesskanne; er kann daher dieselbe nur gerade nach vorn ziehen *(Henle)*, doch vermuthen einige Forscher, dass auch er eine analoge Drehung der Giesskanne, wie der M. thyreo-arytaenoideus internus, bedingen könne(?), nur dass sich die Processus vocales nicht so dicht aneinander legen.

Pathologisches: — Lähmung der die beiden Stimmbänder an einander legenden Muskeln hat Stimmlosigkeit zur Folge.

Spannung der Stimmbänder.

4. Die Spannung der Stimmbänder — erfolgt dadurch, dass ihre beiden Ansatzpunkte sich von einander durch Muskelzug entfernen. Zu diesem Behufe ziehen vornehmlich die Mm. crico-thyreoidei den Schildknorpel nach vorn und abwärts (wobei der Winkel desselben etwas auseinander gebogen wird), wovon man sich durch Betastung seines eigenen Kehlkopfes bei Angabe hoher Töne leicht überzeugen kann. Zugleich müssen aber die Mm. crico-arytaenoidei postici beide Giesskannen etwas rückwärts ziehen und sodann fixirt halten.

Die Geniohyoidei und Hyothyreoidei, welche vereint das Zungenbein und indirect hierdurch den Schildknorpel aufwärts und vorwärts in der Richtung zum Kinn hin ziehen, unterstützen die Spannung der Stimmbänder (*C. Mayer, Grützner*).

Nach *Schech* und *Kiesselbach* bewirkt der Crico-thyreoideus eine Erhebung des Bogens des Ringknorpels gegen den Schildknorpel hinauf. Hierdurch wird die Platte des Ringknorpel nach hintenüber und abwärts gerichtet, und so eine stärkere Stimmbandspannung herbeigeführt.

Pathologisches: — Lähmung der Crico-thyreoidei macht die Stimme wegen ungenügender Spannung der Stimmbänder rauh und tiefer.

Stellung und Spannung bei der Phonation.

Die so bewirkte Spannung ist aber allein zur Phonation keineswegs ausreichend. Denn einmal muss noch die zwischen den Giesskannen befindliche dreieckige Lücke der Glottis respiratoria, welche bei der alleinigen Wirkung der M. thyreo-arytaenoidei interni entstehen würde (siehe 3), verschlossen werden, was durch die Mm. arytaenoidei postici transversus und obliqui geschieht. Sodann müssen die Stimmbänder selbst, welche bei der

Wirkung der Mm. crico-thyreoidei und crico-arytaenoidei postici noch einen concaven Rand behalten, so dass die Glottis vocalis noch als ein myrthenblattförmiger Spalt erscheint *(Henle)*, noch völlig gerade gestreckt werden, so dass die Stimmritze einer linearen Spalte gleicht (Fig. 188). Diese Ausgleichung des bogenförmigen Randes des Stimmbandes in einen geraden bewirkt auch der M. thyreo-arytaenoideus internus. Dieser Muskel ist es überdies, welcher die zarten Abstufungen der Spannung in dem Stimmbande selbst, welche bei dem Wechsel wenig differenter Tonhöhen nothwendig sind, vollzieht. Da dieser Muskel weit gegen den Rand des Stimmbandes vordringt und in dem elastischen Gewebe desselben fest eingefügt ist, so ist er hierzu besonders geeignet. — Der contrahirte Muskel giebt dazu dem schwingenden Stimmbande die, für die Vibrationen nöthige Resistenz. — Da einzelne Fasern dieses Muskels im elastischen Gewebe des Stimmbandes selbst endigen, so können dieselben einzelnen Abschnitten des Stimmbandes eine erhöhte Spannung ertheilen, wodurch Modification in der Tonbildung möglich ist. Es muss somit angenommen werden, dass durch das Auseinanderrücken des Schildknorpels und der Giesskannen die gröberen Spannungsgrade, hingegen durch den M. thyreo-arytaenoideus internus die feineren Abstufungen dieser Spannung bewirkt werden. Der Nutzen des elastischen Gewebes in den Stimmbändern besteht nicht sowohl in seiner Dehnbarkeit, als in seiner Eigenschaft, sich ohne Faltenbildung und Kräuselung zu verkürzen *(Henle)*.

Pathologisches: — Lähmung dieser Muskeln lässt die Stimme nur bei gewaltigem Anblasen zu, da viel Luft durch die Stimmritze entweicht; zugleich sind die Töne tief und unrein. — Einseitige Lähmung hat Schlottern des betreffenden Stimmbandes zur Folge *(Gerhardt)*.

Abspannung der Stimmbänder.

5. Die Abspannung der Stimmbänder — erfolgt von selbst, wenn die spannenden Kräfte nachlassen, da der vornüber gezogene Schildknorpel und die rückwärts fixirten Giesskannen durch die Elasticität, welche ihrer Anordnung eigen ist, in die Ruhelage zurückkehren. Bei der Wirkung der Mm. thyreo-arytaenoidei und der crico-arytaenoidei laterales kann ebenfalls eine Abspannung der Stimmbänder erfolgen.

Spannung der Stimmbänder und Verengerung der Glottis.

Aus dem Mitgetheilten ergiebt sich, dass bei der Phonation Spannung der Stimmbänder und Verengerung der Glottis nothwendig ist.

Die Nerven des Kehlkopfes siehe §. 354. 5.

Schleimhaut des Kehlkopfes.

Die Schleimhaut — des Kehlkopfes ist reich an zarten elastischen Fasernetzen, ebenso die Submucosa. Im Bereiche des Kehlkopfeinganges und an den *Morgagni*'schen Taschen ist die letztere locker und nachgiebig, woraus sich die oft colossale Schwellung derselben beim sogenannten Glottisödem erklärt. — Gegen das Epithel findet sich eine helle, ebene Grenzschicht. Das Epithel ist ein geschichtetes cylindrisches Flimmerepithel mit zwischenliegenden Bechern, mit Ausnahme auf den wahren Stimmbändern (und der oberen Epiglottisfläche), wo ein geschichtetes Plattenepithel auf der, hier papillentragenden Schleimhaut lagert. Traubenförmige Schleimdrüschen findet man an den *Wrisberg*-schen Knorpeln, dem Epiglottiswulst und in den *Morgagni*'schen Taschen gehäuft, an den anderen Stellen zudem vielfach zerstreut, zumal an der hinteren Kehl-

Epithel.

Drüsen.

kopfswand. Die Blutgefässe — bilden vielfach unter der Glasschicht der Schleimhaut ein dichtes Capillarnetz; darunter liegen noch zwei Schichten von Gefässnetzen. Die Lymphgefässe formiren ein oberflächliches engeres, unter den Blutcapillaren liegendes Netz und ein tieferes gröberes. — Die markhaltigen Nerven, welche Ganglien an ihren Aesten tragen, sind reich in der Schleimhaut; ihre Enden sind unbekannt. — Der Knorpel ist hyalin im Schild-, Ring- und fast im ganzen Giesskannen-Knorpel (mit Neigung zur Verknöcherung); gegen die Spitze und den Processus vocalis hin ist die Giesskanne aus Faserknorpel gewebt, ebenso alle übrigen Kehlkopfsknorpel.

Blut- und Lymphgefässe. *Nerven.* *Knorpelgewebe.*

Der Kehlkopf wächst bis gegen das sechste Jahr, ruht dann, um erst gegen die Pubertät sich rapider zu vergrössern (§. 436).

Wachsthum.

316. Untersuchungen am Stimmorgane.

Die Laryngoskopie. — Untersuchung am ausgeschnittenen Kehlkopfe.

Geschichtliche Notiz.

Nachdem *Bozzini* (1807) die Anregung gegeben, die Innenräume des Körpers mit Hülfe des Spiegels zu beleuchten und zu betrachten, und *Babington* (1829) die Glottis auf diese Weise gesehen hatte, stellte der Gesanglehrer *Manuel Garcia* (1854) mittelst des Kehlkopfspiegels sowohl an sich selbst, als auch bei Sängern Untersuchungen an über die Bewegungen der Stimmbänder bei der Respiration und Phonation. Die grössten Verdienste um die Handhabung des Kehlkopfspiegels zu ärztlichen Zwecken erwarben sich (1857) *Türck* und *Czermak*, von denen letzterer zuerst Lampenlicht zur Beleuchtung anwandte. Die Rhinoskopie wurde zuerst von *Baumès* (1838) versucht, von *Czermak* planmässig bearbeitet.

Der Kehlkopfspiegel.

Als Kehlkopfspiegel — dienen kleine, winkelig gestielte Spiegel (Fig. 190 B), welche bei weit geöffnetem Munde und etwas hervorgezogener Zunge eingeführt werden (Fig. 190 A). Je nach der Region des Larynx, welche sich abspiegeln soll, muss die Stellung des letzteren verändert werden, wobei es mitunter einer Aufhebung des weichen Gaumens mittelst des Spiegels selbst bedarf *(b)*. Der Spiegel nimmt in der Richtung der punktirten Linien das Bild des Kehlkopfes auf und reflectirt dasselbe unter demselben Winkel durch den Mundcanal hindurch zu dem Auge des Beobachters, welches in der Richtung des reflectirten Strahles Stellung genommen hat. Die Beleuchtung des Kehlkopfes geschieht dadurch, dass man entweder das Licht der Sonne oder einer künstlichen Lichtquelle [Lampe oder Hydro-Oxygengas (*Drummond*'sches Kalklicht), elektrisches Licht] in einem Hohlspiegel auffängt, und das concentrirte Strahlenbündel durch den Mund bis auf den im Rachen gehaltenen Kehlkopfspiegel fallen lässt. Letzterer reflectirt dasselbe gegen den Kehlkopf, der somit erleuchtet wird. Der Beobachter blickt in derselben Richtung der Lichtstrahlen entweder unter dem Rande des Beleuchtungsspiegels (Fig. 191), oder durch ein angebrachtes centrales Loch desselben.

Beleuchtung des Larynx. *Beleuchtungsspiegel.*

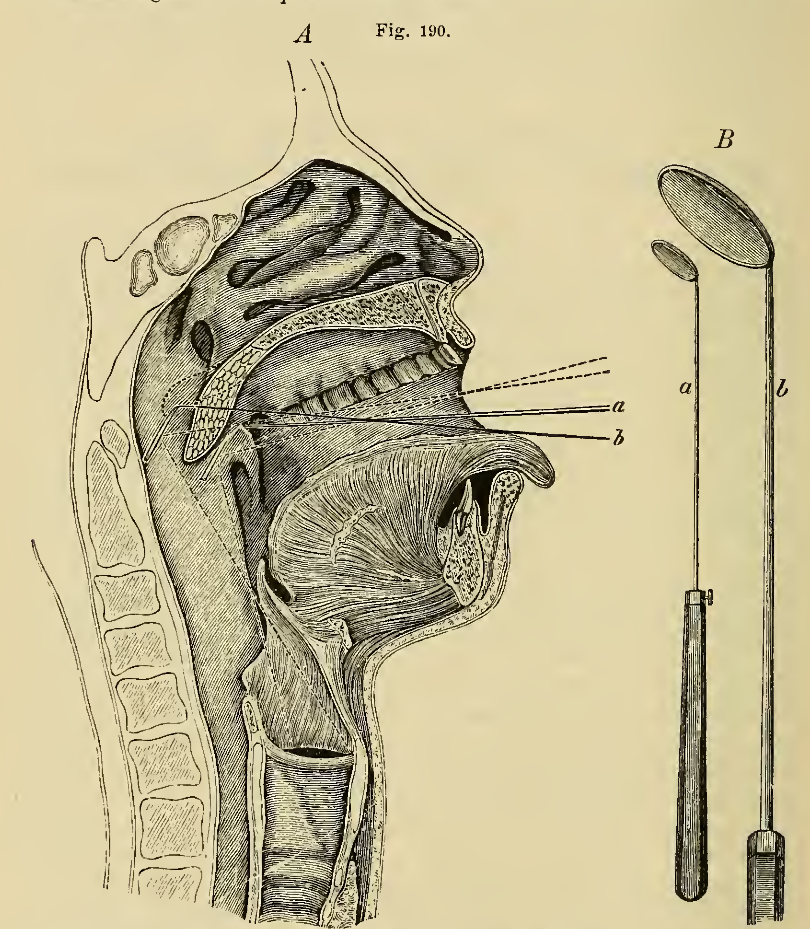
Eine wichtige Bereicherung erhielt die Laryngoskopie durch *Oertel*, welcher durch schnell erfolgende intermittirende Beleuchtung (durch eine stroboskopische Scheibe) die Bewegungen der Stimmbänder direct mit dem Auge verfolgen lehrte. *Ssimanowsky*, der an die Stelle des Auges die photographische Camera setzte, konnte so sogar die Stimmband-Schwingungen eines künstlichen Kehlkopfes photographiren.

v. Ziemssen zeigte, dass man unter Leitung des Laryngoskopes lange, dünne Elektroden bis an den Kehlkopf hineinführen und so durch Reizung der Muskeln ihre Thätigkeit anspornen kann; nach *Rossbach* gelingt es, auch äusserlich durch

die Haut hindurch die Muskeln oder Nerven des Kehlkopfes zu reizen. Man kann auf diese Weise sowohl physiologische Aufschlüsse erhalten, als auch zu Heilzwecken auf jene Theile einwirken.

Autolaryngoskopie. Die Autolaryngoskopie — wurde zuerst von *Garcia*, dann besonders zum Studium über die Bewegungen des Kehlkopfes von *Czermak* geübt. Führt man den beleuchteten Kehlkopfspiegel sich selbst in den Rachen ein, während man dem Munde gegenüber einen Planspiegel aufstellt, so sieht man leicht das Bild seines eigenen Kehlkopfes in dem letzteren.

Fig. 190.



A Verticaler Durchschnitt durch Kopf und Hals bis zum 1. Brustwirbel: *a* zeigt die Haltung des Kehlkopfspiegels, wenn wir die hintere Partie der Stimmritze, die Aryknorpel, die obere Fläche der hinteren Kehlkopfwand u. s. w. sehen, *b* die Haltung des Kehlkopfspiegels, wenn wir den vorderen Winkel der Stimmritze zu Gesichte bekommen wollen.

B Grösserer *(b)* und kleinerer *(a)* Kehlkopf-Spiegel.

[Die auf die laryngoskopische und rhinoskopische Untersuchung bezüglichen Abbildungen sind den, in der „Wiener Klinik" publicirten Vorlesungen *Schnitzler's* entnommen.]

Das laryngoskopische Bild. Das laryngoskopische Bild — (Fig. 192) zeigt folgende Einzelheiten: — L die Zungenwurzel, von deren Mitte das Ligamentum glotto-epiglotticum niederzieht; zu den Seiten des letzteren findet man (V.V) die sogenannten Valle-

culae. Die Epiglottis (E) erscheint als ein oberlippenförmiger Bogen; darunter sieht man die (beim ruhigen Athmen) lanzettförmige Glottis (R), und zu deren Seiten je das helle, echte Stimmband (L. v.). Das Stimmband ist bei Kindern 6—8 Mm. lang, — bei Weibern erschlafft 10—15 Mm. lang,

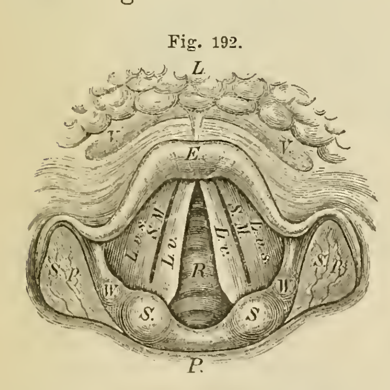
Fig. 191.



Ausführung der laryngoskopischen Beobachtung.

gespannt 15—20 Mm. Das der Männer misst beziehungsweise 15—20 Mm. und 20—25 Mm. Genau von dieser Länge ist natürlich die Glottis vocalis; die gesammte Glottis ist beim Manne 23, beim Weibe 17 Mm. lang, im gespannten Zustande 27,5 beziehungsweise 20 Mm. Die Breite der Stimmbänder variirt zwischen 2—5 Mm. Nach aussen vom Stimmbande markirt sich der Eingang zum Sinus Morgagnii (S. M.) als ein dunkler Streifen; noch weiter auswärts und höher liegend schaut man (L. v. s.) die oberen oder falschen Stimmbänder. An der unteren, lippenförmigen Begrenzung des Kehlkopfeinganges unterscheidet man in der Mitte den hinteren unteren Einschnitt des Ostium pharyngeum laryngis (über P.), zu dessen beiden Seiten (S. S.) die Spitzen der Cartilagines Santorinianae (auf den Spitzen der Giesskannen sitzend) sichtbar sind, während unmittelbar dahinter (P) die anstossende Pharynxwand sich zeigt. Im Ligamentum ary-epiglotticum tritt (W. W.) die Cartilago Wrisbergiana hervor, und endlich erkennt man nach aussen davon die Vertiefungen (S. p.) der Sinus piriformes.

Fig. 192.



Das laryngoskopische Bild beim Athmen.

Form der Stimmritze bei der Respiration und Phonation.

Besondere Beachtung verdient der Zustand der Stimmritze und der Stimmbänder bei der Athmung und Phonation. Bei ruhigem Athmen erscheint die Glottis (Fig. 192) als ein lanzettförmiger Raum zwischen den hellen, gelblichen Stimmbändern.

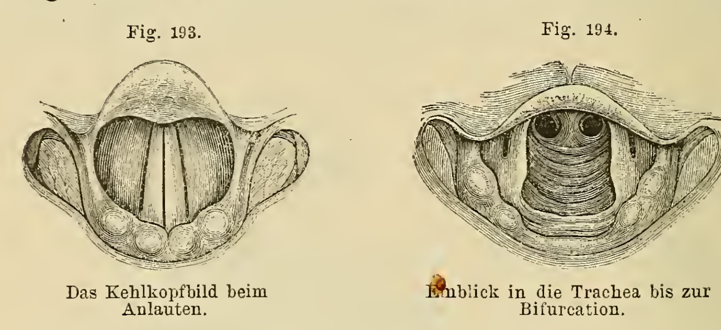


Fig. 193. Das Kehlkopfbild beim Anlauten.

Fig. 194. Einblick in die Trachea bis zur Bifurcation.

Wird sehr tief geathmet, so erweitert sich die Glottis sehr erheblich (Fig. 194), und es gelingt, bei günstiger Stellung des Spiegels, die Trachearinge und selbst die Bifurcation zu sehen. Wird jedoch die Stimme erzeugt, so schliesst sich jedesmal die Stimmritze (Fig. 193) bis auf eine sehr enge Spalte.

Die Rhinoskopie.

Anhang: Die Rhinoskopie. — Da die Nasenhöhle sowohl unter normalen, als auch unter pathologischen Verhältnissen in wichtigen Beziehungen zur Sprache steht, so ist es gewiss gerechtfertigt, hier in Kürze der Rhinoskopie zu gedenken. — Durch Einführung kleiner, winkelig gebogener Spiegelchen mit der spiegelnden Fläche nach oben gerichtet (Fig. 195), gelingt es, allmählich ein Feld zu übersehen, wie es in Fig. 196 wiedergegeben ist.

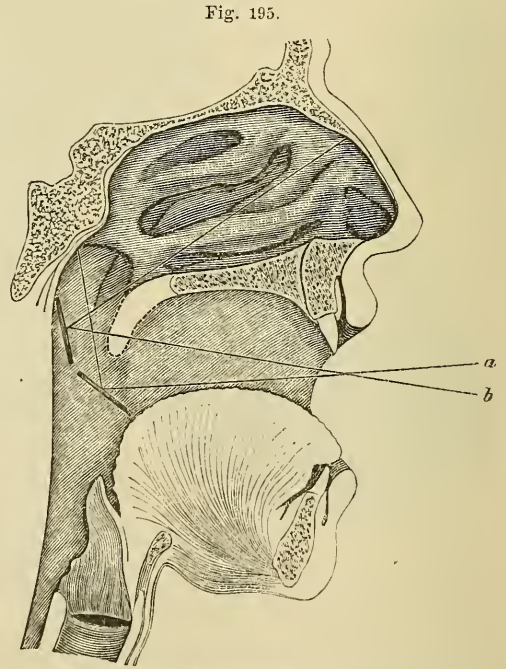


Fig. 195. Lage des Kehlkopfspiegels bei der Rhinoskopie.

Das rhinoskopische Bild.

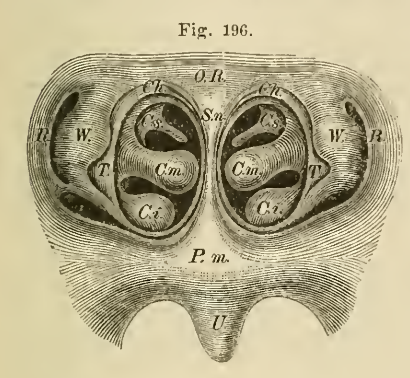
In der Mitte erscheint das Septum narium (S. n.), zu dessen Seiten die länglich ovalen, grossen Choanen (Ch.) sichtbar sind, darunter der weiche Gaumen (P. m.) mit dem niederhängenden Zäpfchen (U.). In dem Rahmen der Choanenöffnung vermag man die hinteren Umgebungen der unteren (C. i.), mittleren (C. m.) und oberen (C. s.) Muschel zu erkennen, sowie unter einer jeden den entsprechenden Nasengang. Am undeutlichsten ist die obere Muschel und der untere Nasengang. Ganz oben übersieht man noch einen Streifen des Schlunddaches (O. R.) mit der mehr oder weniger entwickelten (aus adenoidem Gewebe bestehenden), über das Dach des Pharynx sich zwischen den beiden Tuben-

mündungen (T. T.) bogenförmig hinziehenden Pharynxtonsille (*v. Luschka*). Nach aussen von der Mündung der *Eustachi*'schen Röhre (T. T.) erscheint noch der sogenannte Tubenwulst (W.), und noch mehr nach aussen die *Rosenmüller*'sche Grube (R.).

Directe Untersuchung an todten

Für die Erforschung des Stimmorganes ist ferner die Experimentation am ausgeschnittenen Kehlkopfe von Wichtigkeit, wie sie *Ferrein* (1741), vor Allen aber *Joh. Müller* ausführte. Letzterer leitete die Luft in einen ausgeschnittenen menschlichen Kehlkopf durch ein eingebundenes Trachealrohr, dessen Windspannung ein communicirendes Hg-Manometer maass. Die Basen der Giesskannen hielt eine angelegte Naht gegen einander fixirt, während eine Schnur (die, über eine Rolle laufend, Gewichte trug) den Schildknorpel nach vorn zog. Durch vermehrte Spannung konnte er die Töne um $2\frac{1}{2}$ Octaven erhöhen. Stärkeres Anblasen (bei sonst gleicher Spannung) erhöhte bis zur Quinte. Ueber dem Kehlkopf in der Verlängerung angebrachte Röhren vertieften nicht den Ton, doch modificirten sie das Timbre und verstärkten den Ton durch Resonanz.

Fig. 196.



Das rhinoskopische Bild. (Obige Zeichnung ist insofern eine mehr schematische, als, um das ganze Bild, wie es hier gegeben ist, zu erhalten, eine mehrmalige Aenderung in der Stellung des Spiegels nothwendig wird.)

und lebenden Kehlköpfen.

Ich verwende die lebend frisch ausgeschnittenen Kehlköpfe von Hunden und Schafen, bei denen die Muskeln durch verschiedene Elektrodenpaare gereizt werden, während ein Blasetisch durch ein Trachealrohr den Wind liefert. Auf diese Weise erlangt man die sichersten Aufschlüsse über die Wirkung der einzelnen Muskeln.

317. Einflüsse auf die Klänge des Stimmwerkzeuges.

Die Höhe des Stimmtones hängt ab:

Spannung der Bänder.

1. Von der Spannung der Stimmbänder. — also von dem Grade der Contraction der Mm. crico-thyreoidei und crico-arytaenoidei postici unter Beihülfe der Mm. thyreo-arytaenoidei interni (s. §. 315. II. 4).

Länge der Bänder.

2. Von der Länge der Stimmbänder — In dieser Beziehung werden — a) Kinder und Weiber mit kürzeren Stimmbändern höhere Töne erzeugen. — b) Werden die Giesskannen durch Wirkung der Mm. arytaenoidei postici transversus und obliqui straff gegen einander gepresst, so dass nur die Stimmbänder selbst schwingen können, nicht jedoch die intercartilaginösen Theile zwischen den Processus vocales *(Garcia)*, so ist der Ton erhöht. Beim Angeben tiefer Töne müssen die Stimmbänder nebst den Rändern der Giesskannenknorpel schwingen. Hierbei erweitert sich zugleich der Raum oberhalb des Kehlkopfausganges, so dass die Kehle mehr hervortritt. — c) Jedes

Individuum hat eine gewisse mittlere Höhe des Stimmklanges, welche einer möglichst geringen Muskelspannung im Innern des Kehlkopfes entspricht.

3. Von der Stärke des Anblasens. — Dass die Stärke des Anblasens auch im menschlichen Kehlkopfe den Ton zu erhöhen vermag, geht daraus hervor, dass die Ansprache höchster Töne nur beim Forte gelingen will. Bei mittleren Tönen beträgt die Windspannung in der Luftröhre 160 Mm., bei hohen 200 Mm., bei sehr starken 945 Mm., beim Flüstern nur 30 Mm. Wassersäule *(Cagniard-Latour, Grützner)*, gemessen an einer Trachealfistel.

Nebenerscheinungen bei Angabe hoher Töne.

Als Nebenerscheinungen — bei Angabe höherer Töne hat man noch folgende Einzelheiten beobachtet, ohne dass es bis dahin gelungen wäre, eine sichere Interpretation hierfür zu geben: — a) Mit steigender Tonhöhe steigt der Kehlkopf höher empor, theils weil die ihn erhebenden Muskeln in Wirksamkeit treten, theils weil der gesteigerte intratracheale Druck die Luftröhre so verlängert, dass der Larynx emporsteigt; — die Uvula wird mehr und mehr erhoben *(Labus)*. — b) Es nähern sich mehr und mehr die oberen Stimmbänder gegen einander, ohne jedoch sich einander zu berühren, oder in Mitschwingung zu gerathen. — c) Der Kehldeckel neigt sich mehr und mehr über die Stimmritze abwärts. — Zur Erklärung von c und b bedenke man, dass bei Angabe sehr hoher Töne alle, auf die Verkürzung des schwingenden Abschnittes des Glottisrandes und Verengerung der Glottis wirkenden Muskeln thätig sind. Hierbei wird der Rand des M. thyreo-arytaenoideus (externus, *Henle)* das obere Stimmband nach innen drängen, während den Kehldeckel diejenigen Fasern abwärts ziehen, welche vom M. thyreo-arytaenoideus gegen die Epiglottis seitlich aufwärts gehen: M. thyreo-ary-epiglotticus *(Henle)*.

Fistelstimme.

4. Besondere Beachtung verdient noch die Falsett- oder Fistel-Stimme — mit ihrem weichen Timbre und der fehlenden Resonanz im Windrohre (Pectoralfremitus). *Oertel* sah bei ihr die Stimmbänder so schwingen, dass der Breite nach Knotenlinien entstehen: mitunter nur eine, so dass der freie Rand des Stimmbandes und der basale Rand schwingen und durch eine Knotenlinie (parallel dem Stimmbandrande) von einander getrennt sind. Bei hohen Fisteltönen können sogar drei solcher Knotenlinien neben einander entstehen. Zur Bildung der Knotenlinien muss wohl eine partielle Contraction von Fasern des M. thyreo-arytaenoideus internus Veranlassung geben (pg. 638). Dabei müssen durch das Zusammenwirken der Mm. crico-thyreoidei, arytaenoidei postici, thyreo- und genio-hyoidei die Stimmbänder zu möglichst dünnen Platten ausgespannt werden *(Oertel)*. Die Form der Glottis ist elliptisch, während bei der Bruststimme die Stimmbänder dieselbe geradlinig begrenzen *(Jelenffy)*; der Luftaustritt aus dem Kehlkopf ist reichlicher.

Weiterhin fand *Oertel*, dass bei der Falsettstimme der Kehldeckel sich steil aufrichtet. Die Spitzen der Aryknorpel legen sich etwas rückwärts, der ganze Kehlkopf erscheint im Sagittaldurchmesser länger, im queren enger, die aryepiglottischen Falten sind stark gespannt mit scharfen Rändern, der Eingang zur *Morgagni*'schen Tasche ist verengt. Die Stimmbänder sind länger, als bei Angabe desselben Tones mit Bruststimme; ferner sind sie weniger breit, die Proc. vocales berühren sich. Die hierzu nöthige Drehung der Giesskannen soll nur vom Crico-arytaenoideus lateralis herrühren, während der Thyreo-arytaenoideus nur als accessorischer Hülfsmuskel zu betrachten sei *(Oertel)*. Die Erhöhung des Tones geschieht auch bei der Fistelstimme ausschliesslich durch stärkere Spannung der Stimmbänder. Ausser der oben als charakteristisch bezeichneten

Modification der Schwingung der Stimmbänder kommen noch eine Reihe von theils transversalen, theils longitudinalen Partialschwingungen vor, die auf den ersteren sich ausbilden. Bei der Bruststimme schwingt ein schmalerer Saum des Stimmbandes, als bei der Falsettstimme (*Oertel*), bei welch letzterer man im eigenen Kehlkopfe das Gefühl einer geringeren Muskelanstrengung empfindet. Die Uvula ist horizontal emporgehoben (*Labus*).

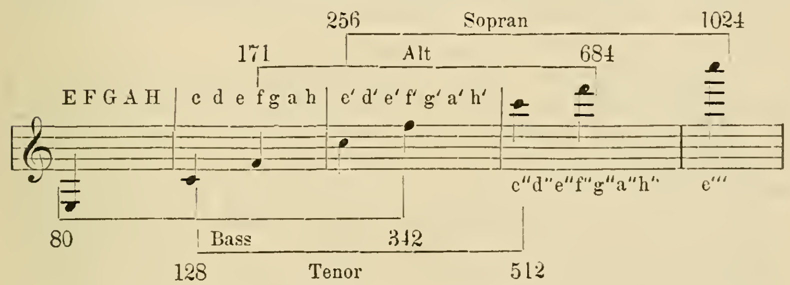
Einsatz der Stimme.

Damit nun die Stimme erzeugt werde, sind folgende Vorgänge nöthig: — 1) im Brustkorb wird die nöthige Luft angesammelt, — 2) der Kehlkopf und seine Theile werden in der zweckentsprechenden Weise fixirt, — 3) nun erfolgt der „Einsatz" der Stimme, indem entweder die linear geschlossene Glottis exspiratorisch gesprengt wird, oder indem zuerst etwas Luft fast lautlos durch die Stimmritze streicht, die dann bei allmählicher Verstärkung die Stimmbänder in Vibration versetzt.

318. Umfang der Stimme.

Die Stimmlagen.

Der Umfang der menschlichen Stimme giebt sich für die Bruststimme aus folgendem Schema zu erkennen:



Die übergeschriebenen Zahlen zeigen die Schwingungszahl des betreffenden Tones in 1 Secunde an. Man sieht leicht, dass c' bis f' allen Stimmlagen gemein sind: dennoch klingen sie in verschiedenem Timbre. — Der tiefste Ton, der ausnahmsweise von Bassisten gesungen wurde, ist das Contra-F mit nur 42 Schwingungen; — der höchste der Sopranstimme war a''' mit 1708 Vibrationen.

Hensen's Bestimmung der Tongenauigkeit.

In besonders schöner Weise hat es *Hensen* ermöglicht, die Genauigkeit der Tonhöhe eines gesungenen Tones zu bestimmen. Man singt den Ton gegen eine *König*'sche Kapsel mit Gasflamme. Derselben gegenüber steht eine Stimmgabel, horizontal schwingend, die vor dem Ende einer Branche einen Spiegel trägt, in welchem sich das Flammenbild zeigt. Ist der Stimmton gleich dem der Gabel, so zeigt die Flamme im Spiegel 1 Zacke, bei der Octave 2, bei der Duodecime 3, bei der Doppeloctave 4 Zacken.

Das Stimm-Timbre.

Jedes Individuum hat sein charakteristisches Stimm-Timbre; welches abhängt von der Configuration aller, zum Stimmorgan gehörigen Hohlräume. Die sogenannten Gaumentöne entstehen durch Annäherung des weichen Gaumens an die hintere Pharynxwand (*Liscovius*). — Bei den Nasentönen schwingt die Luft der Nasenhöhle, deren Zugang freier sein muss, stärker mit.

319. Die Sprache. — Die Vocale.

Inbegriff.

Die die Sprache umfassenden Bewegungsvorgänge vollziehen sich im Ansatzrohre (Rachen-, Mund- und Nasen-Höhle); sie sind auf die Erzeugung von Klängen und Geräuschen gerichtet. Entstehen die letzteren für sich allein (während das Stimmwerk ruht), so wird die „Flüstersprache" gebildet (Vox clandestina); schwingen jedoch gleichzeitig die Stimmbänder mit, so wird die „laute Sprache" vernehmbar. Die Flüstersprache kann selbst in bedeutender Stärke angegeben werden; alsdann erfordert dieselbe jedoch ein sehr starkes Anblasen, weshalb sie so sehr ermüdet. Sie kann sowohl bei der In- als Ex-Spiration ausgeführt werden, im Gegensatz zur lauten Sprache, welche inspiratorisch nur vorübergehend und undeutlich gelingt. Die Flüstersprache wird durch das Geräusch erzeugt, welches bei mässig verengter Stimmritze die durchstreichende Luft dadurch bewirkt, dass dieselbe an der stumpfen Kante des Bandes vorüberstreicht. Beim Angeben der lauten Stimme werden jedoch durch Stellung der Processus vocales die scharfen Ränder der Stimmbänder dem Luftstrome zugewendet.

Laute und Flüster-Sprache.

Betheiligung des weichen Gaumens.

Bei der Sprache tritt stets eine Betheiligung des weichen Gaumens hervor: bei jedem Worte erhebt er sich, wobei zugleich am Pharynx der *Passavant*'sche Querwulst sich bildet (pg. 292). Stärkste Hebung des Segels findet statt bei **u** und **i**, dann bei **o** und **e**, die geringste bei **a**. Bei Angabe von **m** und **n** steht das Segel unbewegt, bei den Verschlusslauten liegt es ähnlich hoch wie bei n, weniger hoch bei den Reibungsgeräuschen. Bei **l**, **s** und zumal beim gutturalen **r** geräth es in zitternde Bewegungen *(Gentzen, Falkson).*

Die Sprache setzt sich zusammen aus Vocalen und Consonanten.

Vocale. (Analyse und künstliche Bildung vgl. §. 417.)

Wesen des Vocales.

A. Bei der Flüstersprache ist der Vocal der Klang der (exspiratorisch oder inspiratorisch) angeblasenen charakteristisch gestalteten Mundhöhle *(Donders)*, dem nicht allein eine bestimmte Tonhöhe, sondern auch ein charakteristisches Timbre eigenthümlich ist. Man kann die charakteristisch gestaltete Mundhöhle als „Vocalhöhle" bezeichnen.

Untersuchung über den Eigenton der Vocalhöhlen.

I. Die Tonhöhe der Vocale — kann man musikalisch bestimmen, indem man entweder aufmerksam auf den eigenen Flüstervocal achtet, oder bei anderen mit einem passenden Windrohre von der Mundöffnung aus den Hohlraum des Mundes bei der intendirten Vocalstellung anbläst. Merkwürdiger Weise ist bei verschiedenem Alter und Geschlechte der Eigenton der „Vocalhöhe" nahezu constant. Die verschiedene innere Geräumigkeit des Mundes kann durch verschiedene Grösse der Mundöffnung compensirt werden. — Man kann auch sehr zweckmässig die Tonhöhe der Vocalhöhe so bestimmen, dass man vor der Mundöffnung der Reihe nach verschieden hohe, schwin-

gende Stimmgabeln hält. Trifft man diejenige, welche mit dem Eigenton der Vocalhöhe übereinstimmt, so wird der Stimmgabelton durch Resonanz aus der Mundhöhle bedeutend verstärkt *(v. Helmholtz)*. Endlich kann man auch die Schwingungen des Vocaltones auf eine, in gleicher Schwingungszahl mitschwingende Membran (die vor die Mundhöhle gehalten wird) übertragen und die Schwingungen der Membran auf berusstes Papier zeichnen lassen: „Phonautograph" von *Donders*.

König fand die Eigentöne der Vocalhöhlen für:
U = b O = b' A = b'' E = b''' I = b''''

Giebt man in dieser Reihe flüsternd die Vocale an, so hört man sofort, dass ihre Tonhöhe steigt. Die mitgetheilten Eigentöne der Mundhöhle bei den Vocalstellungen können übrigens innerhalb einer gewissen Breite schwanken; man kann daher eigentlich besser von einer Region der charakteristischen Tonlage sprechen. Man überzeugt sich hiervon am besten, wenn man den Mund charakteristisch stellt und nun die Wangen percuttirt *(Auerbach)*; es erklingt alsdann der Vocal, und zwar je nach der Mundstellung innerhalb einer gewissen Breite der Tonhöhe.

Vocalhöhle bei A.

Bei **A** hat die Mundhöhle die Gestalt eines, nach vorn sich erweiternden Trichters (Fig. 197 A). Die Zunge liegt am Boden der Mundhöhle, die Lippen sind weit geöffnet. Das Gaumensegel ist mässig gehoben (es wird bei O E U I successiv stets mehr gehoben) *(Czermak)*. Das Zungenbein steht bei A wie in der Ruhe, der Kehlkopf aber ist etwas gehoben (er steht höher als bei U, aber tiefer als bei I).

Geht man von A in I über, so behalten Kehlkopf und Zungenbein ihre gegenseitige Lage, aber beide steigen empor. Geht man von A in U über, so senkt sich der Larynx, so viel er kann. Dabei geht das Zungenbein etwas nach vorne *(Brücke)*. Bei A ist der Raum zwischen Kehlkopf, hinterer Rachenwand, Gaumensegel und Zungenwurzel nur mässig weit, er wird weiter bei E und namentlich bei I *(Purkyně)*; bei U ist jedoch dieser Raum am engsten.

Vocalhöhle bei U.

Bei **U** ist die Gestalt der Mundhöhle die einer geräumigen Flasche mit kurzem, engen Halse. Das gesammte Ansatzrohr ist hier am längsten. Dem entsprechend sind die Lippen möglichst weit vorgespitzt, in Falten gelegt und bis auf eine kleine Oeffnung geschlossen. Der Larynx steht am tiefsten. Die Zungenwurzel ist den hinteren Gaumenbögen genähert *(Brücke)*.

Vocalhöhle bei O.

Bei **O** gleicht die Höhle, ebenfalls wie bei U, einer weitbauchigen Flasche mit kurzem Halse. Doch ist letzterer, indem die Lippen dichter an die Zähne herantreten, kürzer und zugleich weiter geöffnet. Der Kehlkopf steht etwas höher, als bei U. Das ganze Ansatzrohr ist also kürzer, als bei U.

Vocalhöhle bei I.

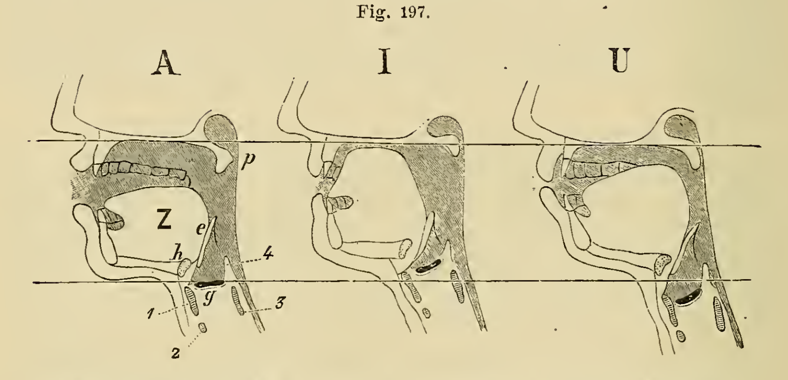
Bei **I** hat die Mundhöhle die Gestalt einer, im hinteren Theile kleinbauchigen Flasche mit langem, engen Halse, von welcher der Bauch den Eigenton f, der Hals den von d'''' haben soll *(v. Helmholtz)*. Das Ansatzrohr ist bei I am kürzesten, da der Kehlkopf möglichst gehoben und die Mundhöhle durch

Zurückziehen der Lippen vorn bereits durch die Zähne begrenzt wird. — Zwischen hartem Gaumen und Zungenrücken ist der Mundcanal äusserst verengert bis auf eine mediale enge Rinne. Daher kann die Luft nur unter hell säuselnd-pfeifendem Geräusch hindurchtreten, wodurch selbst das Schädeldach in fühlbare Vibrationen versetzt wird und bei zugestopften Ohren ein Gellen in denselben entsteht. Sowohl tiefe Stellung des Larynx, wie bei U, als auch Vorspitzen der Lippen, wie bei U, macht I unmöglich.

Vocalhöhle bei E.

Bei **E**, welches dem I zunächst steht, ist die Höhle ebenfalls einer Flasche mit kleinem Bauche (Eigenton f') und mit langem, engen Halse (Eigenton b''') ähnlich *(v. Helmholtz)*. Allein dieser Hals ist weiter, so dass es nicht zum säuselnd-pfeifenden Geräusch beim Anlauten kommt. Der Kehlkopf steht etwas niedriger bei E, als bei I, doch noch höher, als bei A.

Fig. 197.



Sagittalschnitt durch das menschliche Stimmorgan bei den Vocalstellungen *A, I* und *U*. — *Z* Zunge; — *p* weicher Gaumen; — *e* Kehldeckel; — *g* Stimmritze; — *h* Zungenbein; — 1 Schildknorpel; 2 . 3 Ringknorpel; — 4 Giesskannenknorpel.

I, A, U als Grundvocale.

Im Grunde genommen, hat *Brücke* Recht, wenn er nur drei Grundvocale annimmt: **I, A, U**, zwischen denen sich die anderen, sowie die sogenannten Umlaute, einschieben. [Auch die hieroglyphische, indische, althebräische und gothische Schrift führt nur diese 3 Vocale.]

So würden sich zwischen I und A etwa folgende Nuancen finden, wie in den Worten: Sichel (reines I), Siege, Segen, Sehr, Sägen, Sagen (reines A). — Zwischen A und U: Acker (reines A), Wahl, encore, Schuppe, Uhr (tiefes reines U). — Endlich finden sich zwischen U und I folgende Uebergänge: Muth (reines U), Mutter, müder, Mythe, Mieder, Mitte (reines I).

Die Diphthonge.

Die Diphthonge — entstehen so, dass man während des Anlautens aus der Stellung für den einen Vocal in die für den anderen übergeht. Deutliche Diphthonge erklingen nur, wenn man von einem Vocal mit weiterer Mundöffnung in einen solchen mit engerer übergeht. — bei umgekehrter Anlautung erscheinen für unser Ohr die Vocale getrennt *(Brücke)*.

Künstliche Vocal-Köpfe.

Es ist mir in besonders glücklicher Weise gelungen, künstliche Vocale zu erzeugen. An den Hälften eines sagittal durchsägten Kopfes stellte ich alle Theile so, wie sie bei Angabe eines bestimmten Vocales formirt sein müssen (Fig. 197) und fülle den Hohlraum von der Luftröhre bis zu den Lippen mit

Paraffin. Dann werden die beiden zusammengehörigen Hälften auf einander geschmolzen. Das so erhaltene Gebilde ist der Abguss der betreffenden Vocalhöhle. Der Paraffinabguss wird mit Gyps überzogen, dann das Paraffin ausgeschmolzen. Auf diese Weise ist eine Gypsnachbildung der Vocalhöhle gewonnen. Nun wird von unten her in der Luftröhre ein Stimmwerk angebracht. Hierzu verfertige ich eine dünne, in weitem Rahmen durchschlagende Elfenbeinzunge, deren Ton ich auf den Eigenton der Gypshöhle möglichst genau abstimme. Es sind mir so überraschend gut alle Vocale gelungen, selbst I.

Klangfarbe der Vocale.

II. Ausser der Tonhöhe ist noch ganz besonders das charakteristische Timbre — (Klangfarbe) des Vocales zu beachten. In dieser Beziehung kann man die für die Aussprache eines Vocales charakteristisch geformte Mundhöhle mit einem musikalischen Werkzeuge vergleichen, welches seinen Klang nicht allein in einer gewissen Tonhöhe angiebt, sondern denselben auch mit charakteristischem Timbre erschallen lässt.

So hat der Vocalklang U (flüsternd) neben seinem Eigenton b ein dumpfpfeifendes Timbre, — I bei seinem Eigenton b'''' ein zischend sausendes, — A bei b'' ein volloffenes hauchendes Timbre. — Dieses Timbre rührt her von der Zahl und Höhe der dem Vocalklange eigenen Obertöne, über welche bei der Analyse der Vocale (beim Gehörwerkzeug §. 417) gehandelt wird.

Die nasale Klangfarbe der Vocale.

Das Timbre der Vocale kann noch in einer ganz besonderen Weise modificirt werden, wenn die Vocale „nasal" gesprochen werden, was bekannter Weise namentlich nur in der französischen Sprache sehr verbreitet ist. Das nasale Timbre entsteht dadurch, dass das Gaumensegel nicht den Nasenraum absperrt (was allemal beim Anlauten der reinen Vocale geschieht), so dass die Luft der Nasenhöhle in Mitschwingungen versetzt wird. Beim nasal gesprochenen Vocal entweicht also die Luft durch Mund- und Nasen-Höhle zugleich, beim reingesprochenen nur durch die Mundhöhle. Daher flackert nur im ersten Falle ein vor die Nasenlöcher gehaltenes Licht *(Brücke)* oder beschlägt ein kaltes Glas oder Metall; nicht im letzteren *(Liskovius, Czermak)*.

Beim Angeben der reinen (nicht nasal gesprochenen) Vocale ist der Abschluss des Nasenraumes von der Mundhöhle so fest, dass er erst durch künstlich innerhalb der Nasenhöhle bewirkten gesteigerten Druck von 30—100 Mm. Quecksilber unter Erzeugung eines gurgelnden Rasselgeräusches gesprengt werden kann *(Hartmann)*.

Vornehmlich werden die Vocale a, ä, ö, o, e nasal verwendet; das nasale i scheint jedoch in keiner Sprache vorzukommen. Jedenfalls ist es sehr schwer zu bilden, und zwar wohl deshalb, weil beim i der Mundcanal so eng ist, dass bei gleichzeitig offenem Nasenraume die Luft fast völlig durch letztere entweicht, während die geringe, durch den Mundcanal streichende Luftmenge kaum zur Klangerzeugung hinreicht.

Das Anlauten der Vocale.

Beim Anlauten der Vocale ist endlich noch zu beachten, ob dieselben aus bisher geschlossener Stimmritze angegeben werden, wie wir im Deutschen alle am Anfange der Wörter stehenden Vocale aussprechen. Es ist also bis dahin die Glottis verschlossen, und im Momente des Anlautens wird die Stimmritze zugleich mit der Intonirung gesprengt. Vocalaussprachen dieser Art bezeichneten die Griechen mit dem Spiritus lenis.

Wird jedoch der Vocal angegeben, nachdem bereits vorher durch die geöffnete Stimmritze ein Anhauchen ausgeführt ist, dem der Vocalklang sich anschliesst, so entsteht der aspirirte Vocal (mit dem Spiritus asper der Griechen).

Die lauten Vocale.

B. Werden die Vocale laut angegeben, also bei zugleich ertönendem Stimmklange, so verstärkt der Eigenton der Vocalhöhle in charakteristischer Weise den entsprechenden, im Stimmklange vorhandenen Partialton (*Wheatstone, v. Helmholtz*). Musikalisch lassen sich dementsprechend die Vocale dann am reinsten intoniren, wenn ihre Tonhöhe so bemessen ist, dass dieselbe Obertöne enthält, welche mit dem Eigenton der angeblasenen Vocalhöhle harmonisch stimmen.

320. Die Consonanten.

Wesen der Consonanten.

Die Consonanten sind Geräusche, welche an bestimmten Stellen des Ansatzrohres hervorgebracht werden.

Man theilt dieselben ein: — I. nach ihren akustischen Eigenschaften in: — 1. tönende (liquidae), d. h. solche, die auch ohne Vocal vernehmbar sind (**m. n. l. r. s.**), und 2. stumme (mutae), alle übrigen, die ohne gleichzeitige Angabe eines Vocales nicht deutlich vernommen werden; — II. nach der Mechanik der Bildung, sowie nach den Theilen des Sprachorganes, durch welche sie erzeugt werden, wie folgt:

Explosivae.

1. Verschlusslaute — (Explosivae), d. h. es wird ein gebildeter Verschluss durch die hindurchgepresste Luft unter stärkerem oder schwächerem Geräusche gesprengt; — oder umgekehrt: es wird plötzlich der Luftstrom abgebrochen, (dabei ist zugleich die Nasenhöhle durch Erhebung des weichen Gaumens abgesperrt).

Spirantes.

2. Reibungslaute — (Spirantes), d. h. es wird eine Stelle des Canales verengt, so dass die Luft sich nur unter einem sausenden Geräusche hindurchzwängen kann. (Nase gesperrt.)

L-Laute.

Die L-Laute, — welche den Reibungsgeräuschen nahe stehen, aber sich dadurch von ihnen unterscheiden, dass die enge Passage, durch welche die Luft hindurchgezwängt wird, nicht in der Mitte, sondern zu beiden Seiten der verschlossenen Mitte liegt. (Die Nasenhöhle ist abgesperrt.)

Zitterlaute.

3. Zitterlaute, — welche dadurch entstehen, dass die, durch eine enge Stelle des Canales hindurchgepresste Luft die Ränder der Enge in Vibrationen versetzt. (Nasenhöhle abgeschlossen.)

Resonantes.

4. Resonanten — (auch Nasenlaute oder Halbvocale genannt). Die Nasenhöhle ist völlig frei, der Mundcanal ist jedoch nach vorn hin an einer Stelle fest verschlossen. Je nach der Stelle dieses Mundverschlusses kann die Luft in einem grösseren oder kleineren Theile der Mundhöhle in Mitschwingungen versetzt werden.

Diesen möglichen Entstehungsarten der Geräusche müssen nun die Stellen, an denen sie erzeugt werden können, an die Seite gesetzt werden. Man kann diese Stellen als „Articulationsstellen“ bezeichnen *(Brücke)*. Diese sind: — A. zwischen beiden Lippen, — B. zwischen Zunge und hartem Gaumen, — C. zwischen Zunge und weichem Gaumen, — D. zwischen den beiden wahren Stimmbändern.

Die Articulationsstellen der Consonanten.

A. Consonanten der ersten Articulationsstelle.

Die Lippen-Consonanten.

1. Explosive Lippenlaute: **b**: die Stimme tönt bereits, ehe die leise Explosion statthat; — **p**: die Stimme tönt erst, nachdem schon die viel stärkere Explosion stattgefunden hat *(Kempelen)*.

2. Reibungs-Lippenlaute: **f**; zwischen den oberen Schneidezähnen und der Unterlippe (labiodental) [es fehlt in allen echten slavischen Wörtern *(Purkyně)*]. — **v**: zwischen beiden Lippen (labial); — **w** entsteht, wenn man den Mund für **f** einrichtet (sowohl labial, als auch labiodental), aber anstatt nur die Luft hinauszublasen, zugleich die Stimme tönen lässt. Es giebt also eigentlich zwei verschiedene **w**, nämlich das dem **f** entsprechende labiale, z. B. Würde, — und das labiodentale: z. B. Quelle (gesprochen: Kwelle) *(Brücke)*.

3. Zitter-Lippenlaute (das „Burr“-Geräusch der Kutscher) fehlt in den civilisirten Sprachen.

4. Resonant-Lippenlaut: **m**; es entsteht lediglich dadurch, dass beim Tönen der Stimme die Luft der Mundhöhle und Nasenhöhle in Resonanz versetzt wird.

B. Consonanten der zweiten Articulationsstelle.

Methode: — Um festzustellen, in welcher Ausdehnung Zunge und Gaumen sich bei der Consonantenbildung an der 2. und 3. Articulationsstelle berühren, bestreut man bei weit geöffneter Mundhöhle die Zunge mit gepulvertem Farbstoffe. Lässt man nun den Consonant angeben, so erhält der Gaumen an jenen Stellen einen farbigen Abdruck, wo die Berührung stattgefunden hatte *(Grützner)*.

Die Zungen-Hartgaumen-Consonanten.

1. Die Explosivlaute, welche zwischen der Zunge und dem harten Dach der Mundhöhle entstehen, sind, wenn sie scharf und ohne Mitlauten der Stimme angegeben werden, die harten **T**-Laute (auch **dt** und **th**); — wenn sie schwach und unter gleichzeitigem Ertönen des Stimmklanges hervorgebracht werden, die weichen **D**-Laute. (Je nachdem mehr die Spitze oder der Rücken der Zunge einerseits, — und die Zähne oder der Alveolarrand, oder der harte Gaumen andererseits zur Bildung verwendet werden, finden sich in den verschiedenen Sprachen verschieden bezeichnete und gesprochene Modificationen dieser Consonanten.)

2. Die Reibungsgeräusche umfassen die **S**-Laute: — scharfe (auch **ss** oder **sz** geschrieben), welche ohne gleichzeitigen Stimmklang, und schwache, welche nur mit Angabe der Stimme ertönen. Auch hier sind Modificationen vorhanden, je nach den

Regionen, zwischen denen der Zischlaut entsteht: so gehört zu den scharfen Zischlauten noch das scharfe **Sch** und das harte englische **Th,** — zu den sanften das weiche französische **J** und das weiche englische **Th.** — Hier schliessen sich an die **L**-Laute, die gleichfalls in mannigfachen Modificationen in den Sprachen vorkommen, z. B. das **L** mouillé der Franzosen. Auch die **L**-Laute können schwach mit Stimmklang und scharf ohne denselben angegeben werden.

3. Die Zitterlaute der zweiten Articulationsstelle oder Zungen-**R**-Laute, die gewöhnlich mit Stimmton angegeben werden, aber auch ohne diesen gebildet werden können.

4. Die Resonanten sind die **N**-Laute, die ebenfalls in verschiedenen Modificationen vorkommen können.

C. Consonanten der dritten Articulationsstelle.

Die Zungen-Weich-gaumen-Consonanten.

1. Die Explosiven sind die **K**-Laute, wenn hart und ohne Stimmklang, — die **G**-Laute, wenn mit denselben die Stimme angegeben wird. Es giebt von beiden verschiedene Modificationen; so liegt z. B. die Explosionsstelle des **G** und **K** vor e und i mehr nach vorn am Gaumen, als die des **G** und **K** vor a, o, u *(Brücke)*.

2. Die Aspiraten dieser Stellen sind, wenn hart und ohne Stimme lautirt wird, die **Ch**-Laute; bei schwacher Angabe und ohne Stimmklang wird **J** gebildet. Nach a, o, u werden diese Consonanten weiter nach hinten am Gaumen gebildet, als die nach e und i gesprochenen *(Purkyně)*.

3. Der Zitterlaut ist das Gaumen-**R**, welches durch Erzittern des Zäpfchens entsteht *(Brücke)*.

4. Der Resonant ist das Gaumen-**N**. Nach e und i wird der Verschluss mehr nach vorn, nach a, o, u mehr nach hinten verlegt. (Das nasale N der Franzosen ist jedoch gar kein Consonant, sondern nur das nasale Timbre des Vocales, welches dadurch entsteht, dass die Nasenhöhle offen steht, pg. 648.)

D. Consonanten der vierten Articulationsstelle.

Die Stimm-ritzen-Consonanten.

Man kann consequenter Weise auch die Glottis selbst noch als vierte Articulationsstelle bezeichnen.

1. Ein Explosivlaut durch Sprengung der Stimmritze tritt nicht hervor, wenn man aus vorher verschlossener Glottis einen Vocal laut intonirt. Geschieht dies mit der Flüsterstimme, so kann man allerdings ein schwaches, kurzes Geräusch, von der plötzlichen Oeffnung der Stimmritze herrührend, vernehmen. Wie schon bemerkt, pflegten die Griechen die Aussprache des Vocales aus vordem geschlossener Glottis mit dem Spiritus lenis zu bezeichnen (pg. 649).

2. Die Aspirate der Glottis stellt der **H**-Laut dar, welcher bei mittlerer Weite der Stimmritze angegeben wird, (im arabischen Hha bei noch engerer Stimmritze besonders scharf hervortritt).

3. Ein Glottis-Zitterlaut findet sich in dem sogenannten Kehlkopfs-**R** des Niedersächsischen (und im Ain der Araber) *(Brücke)*. Derselbe kann hervorgebracht werden, wenn man einen Vocål mit möglichst tiefer Stimme angiebt. Es folgt demselben alsdann ein deutlich stossweise erklingendes Vibriren der Stimmbänder, welches eben das Kehlkopfs-**R** darstellt. Es findet sich namentlich vertreten in der plattdeutschen Mundart von Vorpommern, z. B. in Coarl (Carl), Wuort (Wort) *(Brücke)*.

4. Ein Kehlkopfs-Resonant kann nicht existiren.

Zusammensetzung der Consonanten.

Die Zusammensetzung verschiedener Consonanten erfolgt so, dass schnell hintereinander die Bewegungen, welche zu denselben nöthig sind, ausgeführt werden. — Zusammengesetzte Consonanten sind solche, welche gebildet werden, indem die Mundtheile gleichzeitig für zwei verschiedene Consonanten eingerichtet sind, so dass sich aus den gleichzeitig entstehenden beiden Geräuschen ein Mischgeräusch bildet. Beispiele: **Sch**, — **tsch**, **tz**, **ts**, — **Ps** (Ψ), — **Ks** (X, Ξ).

Zusammengesetzte C.

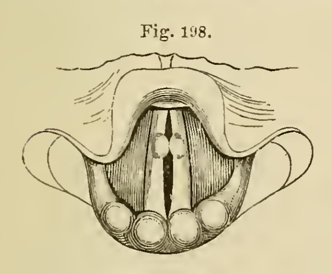
321. Pathologisches zur Stimm- und Sprach-Bildung.

Aphonie.

Lähmungen der motorischen Kehlkopfsnerven (des Vagus) durch Verletzungen oder Tumorendruck haben Stimmlosigkeit (Aphonie) zur Folge *(Galen)*. Bei Aneurysma des Aortenbogens wird oft der N. recurrens sinister durch zu starke Dehnung paralysirt. Vorübergehend können Rheumatismen, Ueberanstrengungen, Hysterie die Kehlkopfsnerven lähmen; auch seröse Durchtränkung der Kehlkopfsmuskeln in Folge von Entzündungen werden Lähmung derselben und damit Aphonie erzeugen. Sind vornehmlich die Spanner gelähmt, so entsteht Monotonie der Stimme. — Beachtenswerth sind besonders die Athemstörungen bei Kehlkopfslähmungen. So lange die Respiration ruhig bleibt, kann jegliche Störung fehlen; sobald jedoch lebhafter geathmet werden soll, tritt wegen des Unvermögens, die Glottis zu erweitern, oft die hochgradige Dyspnoe ein, die ich auch bei Hunden beobachtet habe (pg. 636).

Monotonie.

Fig. 198.



Tumoren der Stimmbänder, welche Doppeltönigkeit der Stimmen erzeugten.

Ist nur ein Stimmband gelähmt, so wird die Stimme unrein, falsettartig. Aeusserlich fühlt man schon am Kehlkopf das geringere Vibriren an der gelähmten Kehlkopfseite *(Gerhardt)*, das noch besser durch die empfindliche Flamme erkannt wird *(Toboldt)*. Mitunter sind die Stimmbänder nur so weit gelähmt, dass sie nicht bei der Phonation, wohl aber bei angestrengter Athmung und beim Husten sich bewegen (Phonische Lähmungen; *Toboldt*). — Als Mogiphonie (vorzeitige Ermüdung der Stimme) bezeichnet *Fränkel* einen lähmungsartigen Zustand der Kehlkopfsmuskulatur, der darin besteht, dass gewisse coordinirte, durch Uebung angelernte Bewegungen versagen (der paralytischen Form des Schreibkrampfes entsprechend).

Mogiphonie.

Phonische Lähmung. Diphthongie.

Unvollständige einseitige Recurrens-Lähmung hat zuweilen wegen der ungleichen Spannung beider Stimmbänder Doppeltönigkeit (Diphthongie) der Stimme zur Folge *(Rossbach)*. Nach *Türck* und *Schnitzler* soll Doppeltönigkeit der Stimme auch dadurch entstehen, dass die beiden Stimmbänder sich an einer Stelle ihres Verlaufes berühren (etwa durch Auflagerungen oder Tumoren), so dass die Stimmritze in zwei Abtheilungen zerfällt, die jede für sich in ungleicher Tonhöhe den Stimmklang erzeugen. — Wird bei dem Versuche der Stimmangabe plötzlich die Stimmritze durch Muskelkrampf geschlossen so entsteht die seltene Aphonia spastica *(Schnitzler)*. — Bei Tabetikern (§ 366. 3) fand man selten

auch ataktische Erscheinungen an der Kehlkopfmuskulatur *(Krause, Gay)*. — Schleimauflagerungen auf den Stimmbändern, Rauhigkeiten, Schwellungen, Lockerungen derselben haben Heiserkeit zur Folge; bilden sich beim Sprechen bei sehr genäherten Bändern plötzlich Berührungen, so „schnappt die Stimme über" wegen Bildung von Knotenpunkten. (Vgl. §. 354. 5 und Pathologisches.)

Heiserkeit.

Erkrankungen im Rachen, Nasenrachenraum und am Zäpfchen können auch reflectorisch nervöse Stimmstörungen hervorrufen.

Stimme nach Exstirpation des Kehlkopfes.

Selbst bei totaler Exstirpation des Kehlkopfes, — nach welcher das Individuum durch eine Trachealcanüle athmete, und keine Luft durch die Mundhöhle entweichen konnte, hat man die Wiedererlangung einer gut vernehmbaren Stimme (und Sprache) beobachtet. Das Individuum füllte den durch die Wegnahme des Larynx erzeugten Hohlraum mit Luft und presste letztere durch eine verengte Stelle oberhalb desselben in die Mundhöhle hinein, wodurch ein monotones, jedoch auffallend stimmähnliches Stenosengeräusch entstand *(Landois & Strübing)*.

Lähmung des Gaumensegels bewirkt (ebenso wie Perforation und angeborene Spaltung) nasales Timbre aller Vocale; erstere dazu Erschwerung der normalen Bildung der Consonanten der dritten Articulationsstelle; die Resonanten treten sehr stark hervor, während die Explosiven wegen des Entweichens der Luft durch die Nase geschwächt sind.

Die Lähmungen der Zunge erschweren das I; — E und Ä sind weniger leicht ausführbar; daneben muss die Bildung der Consonanten der zweiten und dritten Articulationsstelle gestört sein. Doch sollen Menschen selbst mit bedeutenden Zungendefecten sich eine verständliche Sprache wieder erworben haben. Als Aphthongie wird ein Zustand bezeichnet, bei welchem jede Intention zu sprechen, krampfhafte Zungenbewegungen zur Folge hat *(Fleury)*.

Aphthongie.

Bei Lähmung der Lippen (N. facialis) ist darauf zu achten, inwiefern die Consonanten der ersten Articulationsstelle ausführbar sind. Auch die Hasenscharte ist hier zu berücksichtigen. — Bei Verstopfung der Nase nimmt die Sprache den sogenannten „gestopften Mundton" an. Die Bildung der Resonanten auf normalem Wege hört natürlich auf. — Bei Exstirpation des Kehlkopfes hat man eine weit durchschlagende Metallzunge (als künstlichen Kehlkopf) in einer Röhre zwischen Trachea und Mundhöhle eingefügt *(Czerny)*. — Alle Störungen der Lautbildung kann man als „Stammeln" (Dysarthria litteralis) bezeichnen. — [Ueber cerebrale Sprachstörungen cf. §. 380. II.]

322. Vergleichendes; — Historisches.

Ursprung und Wesen der Sprache.

Die Sprache gehört zu den „Ausdrucksbewegungen" *(Darwin)*. Die psychischen Erregungen rufen im Menschen charakteristische Bewegungen hervor, an denen sich stets ganz besondere Muskelgruppen betheiligen (z. B. Lachen, — Weinen, — Gesichtsausdruck und Geberde bei Angst, Zorn, Scham, Entmuthigung, Thatenlust, Abscheu, Begierde u. dgl.). Derartige Bewegungen geben die Mittel, durch welche verwandte Wesen sich ihre inneren Zustände mittheilen können *(Wundt)*. In ihrem ersten Entstehen sind die Ausdrucksbewegungen reflectorisch erregte Bewegungserscheinungen; werden sie jedoch zum Zwecke der Verständigung reproducirt, so sind sie willkürliche Imitation dieser Reflexe. — Ausser den Gemüthsbewegungen rufen auch die Einwirkungen auf die Sinnesorgane charakteristische Reflexe hervor, die zu Ausdrucksbewegungen verwendet werden *(Geiger)*: z. B. Streicheln oder Schmerzerregung auf der äusseren Haut, Bewegungen nach Einwirkung angenehmer oder unangenehmer Düfte, ebenso der Schallwirkungen, ferner der Lichteinwirkung (hell und dunkel, und der Farben) und der Wahrnehmung von Objecten aller Art.

In ihrer einfachsten Form äussert sich die Ausdrucksbewegung in der Geberdensprache. Die Sprache kann im engeren Sinne als „Klanggeberde" bezeichnet werden, bei welcher vielfach noch die begleitenden Bewegungserscheinungen in Mienenspiel und Geberde mit zum Ausdruck gelangen. So ist in erster Linie der Sprachlaut bedingt durch charakteristische, reflectorisch angeregte Bewegungserscheinungen an den sprachbildenden Organen.

Ein zweites Mittel zur Verständigung liegt in der Nachbildung von Schallerscheinungen durch das Sprachorgan (Onomatopoësis), z. B. des

Zischens der Fluthen, Brausens des Sturmes, Rollens des Donners, des Klingens, Heulens, Pfeifens u. dgl. — Versucht man weiterhin, die, auf anderen Sinneserregungen beruhenden Eindrücke in gewissermaassen correspondirende Klangempfindungen zu übersetzen, so kann man von indirecter Onomatopoësis *(Lazarus, Steinthal)* reden, also wenn man z. B. einen plötzlichen Stich oder einen blendend aufleuchtenden Blitz durch einen kurz hellpfeifenden Laut bezeichnen wollte *(Heise's* Princip der Lautmetapher).

So mag die Ursprache des Menschen eine Reihe von reflectorisch erregten Klanggeberden und onomatopoëtischen Nachahmungen gewesen sein. —

Weiterhin ist natürlich die Sprachäusserung an den Vorgang der Apperception gebunden. Keine Vorstellung kann durch Sprache oder Geberde kundgegeben werden, die nicht zuvor appercirt, d. h. aus den zahlreichen Vorstellungen, die das Bewusstsein erfüllen, in den inneren Blickpunkt gehoben wäre *(Wundt)*.

Die Laute der Sprachen. Das Vorkommen der verschiedenen Laute — in den verschiedenen Sprachen ist ein sehr mannigfaches. Manche Sprachen (z. B. der Huronen) haben keine Lippenlaute; auf einigen Südseeinseln werden keine Kehllaute gesprochen; f fehlt im Sanskrit, Finnischen etc., das kurze e, o und die weichen Sibilanten im Sanskrit, d im Chinesischen, Mexikanischen, s bei vielen Polynesiern, r im Chinesischen u. s. w.

Stimme der Säugethiere, Ausdrucksbewegungen kommen auch noch bei Thieren, zumal den höher entwickelten, vor. — Das Stimmorgan der Säuger ist im Wesentlichen dem menschlichen gleich. Als besondere Resonanzorgane dienen einigen Affen (Orang-Utang, Mandrill, Pavian, Makakus, Mycetes) grosse, mit Luft aufblähbare Säcke, die zwischen Kehlkopf und Zungenbein einmünden.

der Vögel, Die Vögel besitzen 2 Kehlköpfe, von denen der untere, an der Theilung der Luftröhre belegen, zur Stimmbildung befähigt ist. Zwei, in je einen Bronchus hineinragende Schleimhautfalten (bei Singvögeln 3) werden durch 1—5—6 Muskelpaare gespannt und genähert, und dienen zur Tonerzeugung.

der Reptilien, Unter den Reptilien vermögen die Schildkröten, weil ihnen die Stimmbänder fehlen, nur ein schnaubendes Blasen hervorzubringen, das bei Emys zu einem eigenthümlichen Pfeifen sich steigern kann. Die Blindschleichen sind völlig stimmlos; die Chamäleonen und Eidechsen zeigen eine sehr schwache Stimmbildung; die Kaimans und Krokodile vermögen ein Gebrüll auszustossen, doch geht manchen ausgewachsenen Krokodilarten (wegen Veränderung des Kehlkopfes) die Stimme verloren *(Mohnike)*. Den Schlangen fehlen besondere Apparate zur Stimmbildung: indem sie aus ihrer geräumigen Lunge die Luft durch den Kehlkopfseingang ausstossen, erzeugen sie ein Zischen, welches mitunter überraschend laut und rauh werden kann (Puffotter, Brillenschlange). — *der Amphibien.* Unter den Amphibien besitzen die Frösche einen Kehlkopf mit Stimmbändern und Muskeln. Bei schwachem Anblasen erzeugen sie (ohne Muskelwirkung) tiefe, intermittirende Töne; bei starkem Anblasen und Contraction des Kehlkopfschliessers erfolgt ein heller continuirlicher Ton. Bei Rana esculenta besitzen die Männchen an den Mundwinkeln jederseits eine aufblähbare, klangverstärkende Schallblase: bei den Laubfröschen legen sich diese beiden in der Mittellinie zu einem Kehlsacke neben einander. Unter den Krötenfröschen kommen meist schwächere Laute vor, unter denen der glockenartige Ton des Bombinator merkwürdig ist; die echten Kröten geben schwache Töne von sich. Eigenthümlich ist das Stimmorgan der Wabenkröte (Pipa): im Innern des grossen Kehlkopfes ragen 2 Knorpelstäbchen frei hervor; diese werden durch den Luftzug in Vibration versetzt und tönen so wie vibrirende Stäbe, oder wie die Branchen einer Stimmgabel. Die Molche geben nur selten einen kurzen, Uik-lautenden Ton von sich. *Lautäusserungen der Fische,* Unter den Fischen kommen Lautäusserungen vor, entweder durch Reibung der oberen und unteren Schlundknochen gegen einander, oder durch mittelst Muskelaction bewirktes Vibriren von Stacheln des Körpers *(Möbius*, oder durch Entweichen der Luft aus der Schwimmblase, oder aus Mund und After (pg. 265). Endlich vermögen auch Muskelgeräusche der Fische wahrnehmbar zu werden *(Landois, Dufossé)* (pg. 610).

der Insecten, Unter den Wirbellosen vermögen die Insecten theilweise durch Ausstossen der Exspirationsluft aus den Stigmen, welche mit muskelausgerüsteten Zungenwerken versehen sind, Töne zu erzeugen (z. B. Immen, viele Dipteren u. A.).

Daneben tönen oft die Flügel durch rapide Bewegung ihrer Muskeln (Fliegen, Käfer, Immen). Der Todtenkopf (Sphinx atropos) tönt durch Ausstossen von Luft aus dem Saugmagen. Bei anderen werden Geräusche durch Reibung der Schenkel an den Flügeldecken (Acridium), oder der Flügeldecken an einander (Gryllus, Locusta), oder der Brust (Cerambyx), der Schenkel (Geotrupes), ferner des Abdomens an dem Flügelrand (Nekrophorus), der Unterflügel an den Flügeldecken (Pelobius) erzeugt *(H. Landois)*. Bei den Cikaden vibriren Trommelhäute, welche durch Muskeln gezupft werden. Reibegeräusche kommen zwischen Cephalothorax und Abdomen noch bei einigen Spinnen (Theridium) vor *(H. Landois)*, bei einigen Krebsen (Palinurus) auch an den Scheerenfüssen *(Möbius)*. Bei den Lungenschnecken (Helix) kommt es beim Entweichen der Luft zu einer Art Stimme *(H. Landois)*; endlich vermögen einige Muscheln (Pecten) durch Aufeinanderschlagen der Schalen zu tönen. — Im Thierreiche dienen die Lautäusserungen meist als Locktöne.

Spinnen, Krebse, Schnecken, Muscheln.

Historisches.

Historisches. — Der *Hippokrates*'schen Schule war bekannt, dass die Durchschneidung der Luftröhre die Stimmbildung aufhebe; der Kehldeckel hindert das Eindringen des Genossenen in die Luftröhre. *Aristoteles* macht zahlreiche Mittheilungen über die Stimme und die Lautäusserungen der Thiere. Der wahre Einblick in die Ursachen der Stimmbildung ist jedoch sowohl ihm, wie auch noch dem *Galenus* völlig verborgen. *Galen* sah Stimmlosigkeit nach Anlegung des doppelten Pneumothorax, ferner nach Durchschneidung der Intercostalmuskeln oder ihrer Nerven, sowie nach Zerstörung des unteren Rückenmarkes (selbst dann, wenn das Zwerchfell noch functionirte). Er nennt bereits die Kehlkopfsknorpel mit ihren, noch heute gebräuchlichen Namen, kennt einige Kehlkopfsmuskeln und giebt an, dass die Stimme nur dann ertöne, wenn die Stimmritze sich verenge und die Kehlkopfsknorpel genähert würden. Er vergleicht die Stimmbänder mit der Zunge einer Flöte. Das Erlöschen der Stimme in hohen Schwächezuständen, zumal nach Blutverlusten, war den Alten bekannt. — *Dodart* (1700) erklärt zuerst das Entstehen der Stimme durch das Vibriren der Stimmbänder in Folge der, durch die Glottis streichenden Luft.

Die Lautlehre war schon bei den alten Indern, weniger bei den Griechen, dann aber bei den Arabern gepflegt. *Pietro Ponce* ertheilte zuerst Taubstummen-Sprachunterricht († 1584). Weiterhin studirte *Bacon* (1638) die Configuration des Mundes zur Aussprache der verschiedenen Laute; ferner *Joh. Wallis* (1653) zum Theil für den Taubstummen-Unterricht. *Kratzenstein* (1781) stellte zuerst künstliche Vocale dar, indem er an ein frei durchschlagendes Zungenwerk verschieden geformte Ansatztrichter befestigte. — Der Wiener Hofrath *Wolfg. von Kempelen* construirte (1769—1791) die erste sprechende Maschine. Als Stimmwerk diente eine kleine, durch einen kleinen Blasebalg bewegte, auf Leder aufschlagende Elfenbeinzunge. Im Ganzen gelangen die Consonanten wohl. Die Aspiraten stellte er durch pfeifende und zischende Ansatzröhren, die Explosivae durch klappenartige Vorrichtungen her, R durch ein, auf der Elfenbeinzunge tanzendes Stäbchen u. s. w. Die Vocale erzeugte er durch einen Schalltrichter, dessen Hohlraum er durch Handbewegung veränderte: A, O, U gelangen wohl, E schwieriger, I äusserst unvollkommen. Das ganze Werkzeug wurde durch einen Blasebalg angeblasen, während die Rechte durch Heben von Ventilen, die Linke durch Veränderung des Schalltrichters die Maschine „spielten". *W. v. Kempelen* giebt richtig an, dass Spannung der Stimmbänder und Verengerung der Glottis zusammen stattfinden; ihm verdanken wir noch viele andere scharfsinnige Beobachtungen über die Bildung der Sprachlaute. — *Rob. Willis* (1828) fand, dass eine elastische, schwingende Feder je nach der Tiefe oder Höhe ihres Tones die Vocale in der Reihe U, O, A, E, I angiebt, ferner dass man auch durch Verlängerung oder Verkürzung eines künstlichen Ansatzrohres an einem Stimmwerk in gleicher Folge die vocalartigen Laute erzeugen könne.

Sprachmaschine.

Allgemeine Nervenphysiologie und Elektrophysiologie.

323. Bau und Anordnung der Nervenelemente.

Die Elemente der Nervensubstanz treten uns in zwei verschiedenen Formen entgegen: als Nervenfasern und als Nervenzellen (Ganglienkörper). Beiden kommt eine physiologisch verschiedene Dignität zu. Die Fasern stellen einen Leitungsapparat dar, welcher das Centralwerkzeug mit der charakteristischen Nervenendigung in Verbindung setzt. Die Zellen jedoch erweisen sich als physiologische Centra (für die automatische oder reflectorische Bewegung, für die Empfindung, Seelenthätigkeit, für die trophischen und secretorischen Functionen).

Nervenfasern und Nervenzellen.

Die Fasern sind Leitungsorgane.

Die Nervenzellen sind physiologische Centra.

I. Die Nervenfasern — treten in verschiedenen Formen auf:

Nervenfasern.

1. Als einfachste Form der Nervenfasern kennen wir die, bei 500- bis 800facher Vergrösserung überhaupt erst sichtbaren, zartesten Fäserchen, welche Primitivfibrillen *(Max Schultze)* oder Achsenfibrillen *(Waldeyer)* genannt werden (Fig. 199, 1). Sie erscheinen als zarte, in einigen Abständen leicht varicös oder spindelförmig verdickte Fäserchen (Leichenerscheinung), die vornehmlich nach Einwirkung von Goldchlorid durch Bräunung erkannt werden. Sie treten theils in der Nähe der Endausbreitung der Nerven auf, hervorgegangen aus der Zerfaserung des Achsencylinders, wie z. B. in dem Stratum der Opticusfasern in der Retina, in der Endverbreitung der Olfactoriusfasern, ferner in netzartiger Verbindung an der Endausbreitung im glatten Muskelgewebe (pg. 577); theils finden sie sich in der grauen Substanz des Hirns und Rückenmarkes als feinste Ausläufer zertheilter Ganglienfortsätze.

Primitivfibrillen.

2. Nackte Achsencylinder — (Fig. 2) stellen Bündel der Primitivfibrillen dar, die sich als zarteste Längsstreifung mit zwischengestreuten feinen Körnchen auszeichnen. Man trifft sie in exquisitester Weise als sogenannten Achsencylinderfortsatz centraler Ganglienzellen (Fig. 199. I. z.).

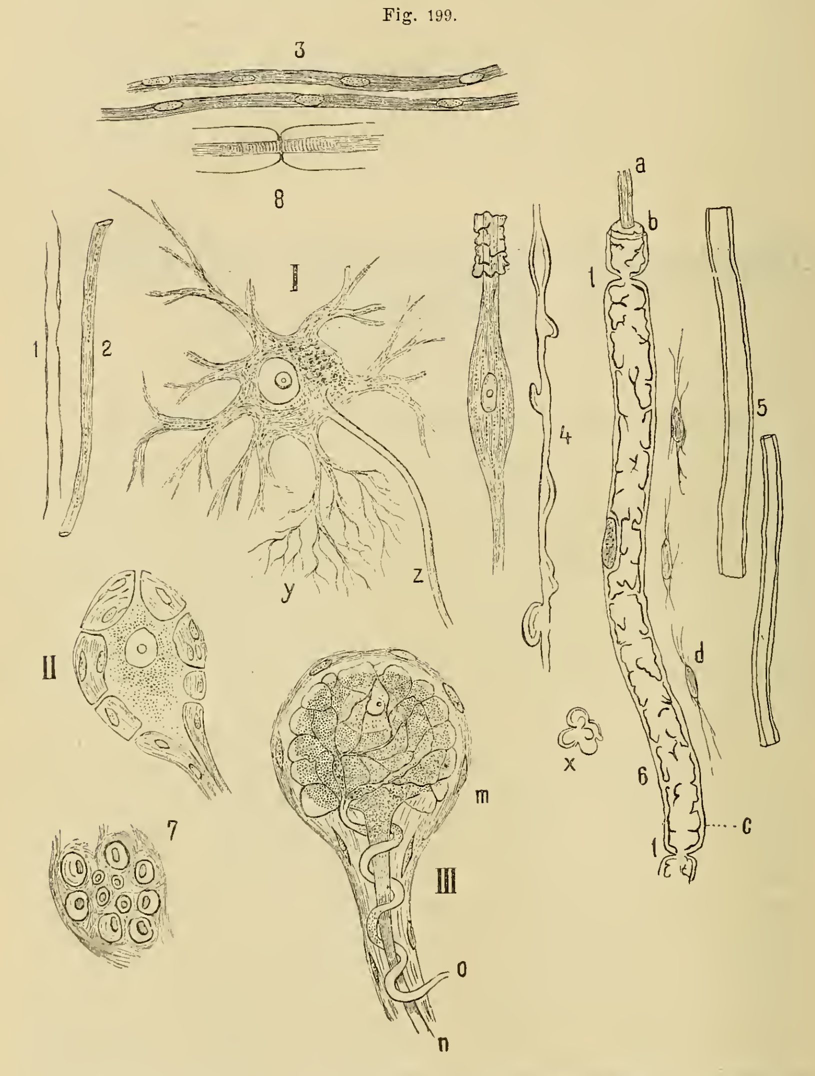
Nackte Achsencylinder.

3. Achsencylinder, umhüllt mit *Schwann*'scher Scheide (3,8—6,8 μ breit), werden als *Remak*'sche Fasern (nach ihrem Ent-

Remak'sche Fasern.

decker) bezeichnet (Fig. 3). Die Scheide dieser „blassen“ Nervenfasern ist eine, mit ovalen Kernen hin und wieder besetzte, zarte,

Fig. 199.



1. Primitivfibrillen. — *2.* Achsencylinder. — *3.* *Remak*'sche Fasern. — *4.* Markhaltige varicöse Faser. — *5.* *6* Markhaltige Fasern mit *Schwann*'scher Scheide: *c* das Neurilemma, — *t t* die Schnürringe *Ranvier*'s, — *b* das Mark, — *d* Zellen des Endoneuriums, — *a* der Achsencylinder. — *x* Marktropfen oder Myelinkugel. *7.* Querschnitt eines Nerven mit deutlichen Achsencylindern, Markhüllen und Endoneurium. — *8.* Nervenfaser mit Höllenstein behandelt: der Achsencylinder quergestreift vom Schnürringe aus, nach *Frommann*. — — *I* Multipolare Ganglienzelle des Rückenmarks; *z* Achsencylinderfortsatz, *y* Protoplasmafortsätze; rechts davon eine bipolare Ganglienzelle. — — *II* Periphere Ganglienzelle mit bindegewebiger Hülle. — — *III* Ganglienzelle mit umsponnenen Fasern: *m* Hülle, — *n* Achsencylinderfortsatz, — *o* gerankter Fortsatz.

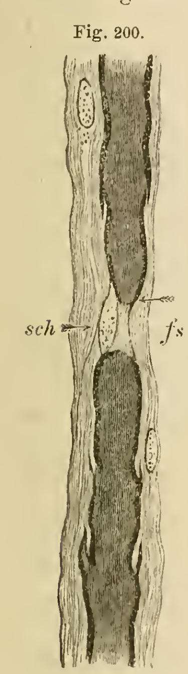
structurlose, elastische Hülle. Verdünnte Säuren erhellen die Fasern ohne Quellung, Goldchlorid macht sie braunroth. Sie finden sich viel-

fach im N. sympathicus (namentlich in den Milznerven), ferner im Geruchsnerven; weiterhin sind alle Nerven im embryonalen Leben (§. 361), sowie die Nerven vieler Wirbellosen von dieser Bauart.

Markhaltige (varicöse) Fasern.

4. Achsencylinder oder Nervenfibrillen, nur von einer Markscheide überkleidet, finden sich in der weissen und grauen Substanz der Centralorgane, ferner im N. opticus und acusticus. Sie zeigen nach dem Tode die Neigung, varicöse und bucklige Verdickungen zu erzeugen (in Folge der Markgerinnung), weshalb sie auch varicöse Fasern genannt werden (Fig. 4). Ueberosmiumsäure wirkt unvollkommen auf sie ein; sonst zeigt das Mark dieselben Eigenschaften, wie bei den Fasern der folgenden Kategorie.

Fig. 200.



Markhaltige Nervenfaser mit Osmium geschwärzt, — *fs Ranvier*'scher Schnürring, — *sch Schwann*sche Scheide (nach *Eichhorst*).

Breite markhaltige Nervenfasern.

5. Den complicirtesten Bau zeigen die, in den cerebrospinalen Nerven vorherrschenden, aber auch im N. sympathicus vereinzelt vorkommenden markhaltigen Fasern mit *Schwann*'scher Scheide (Fig. 5, 6). Die Breite wechselt von 1,0—22,6 μ. Als das eigentlich „Nervöse" dieser Fasern ist der, etwa $^1/_4$—$^1/_5$ der Breite einnehmende Achsencylinder *(Purkyně)* zu bezeichnen (6 a), der wie der Docht in der Kerze vom Nervenmark umhüllt liegt. Gewöhnlich ist er etwas abgeplattet, liegt mitunter auch etwas excentrisch (Fig. 7), im Uebrigen ist er aber aus Fibrillen zusammengesetzt *(Remak, Max Schultze)*. Seine Consistenz ist während des Lebens die des „festweichen" (§. 295. 1) Protoplasmas, oder sogar eine mehr flüssige *(v. Fleischl, Boll, Arndt)*. Nach *Kupffer* befindet sich zwischen den Fibrillen eine Flüssigkeit (das „Neuroplasma").

Achsencylinder.

Chloroform, Collodium machen ihn sichtbar; isolirt wird er am leichtesten durch Salpetersäure mit überschüssigem chlorsauren Kalium.

Durch Behandlung mit Silbernitrat sah *Frommann* stellenweise Querstreifung am Achsencylinder (Fig. 8) auftreten, deren Bedeutung nicht festgestellt werden konnte.

Markscheide.

Den Achsencylinder umgiebt die „Markscheide", die im frischen Zustande völlig homogen und stark lichtbrechend, (in ihrer äusseren Schicht doppelbrechend, *Bechterew*), dabei von flüssiger Consistenz ist, so dass sie aus den Schnittenden der Fasern in kugeligen Tropfen hervorquillt (x). Nach dem Tode jedoch, oder unter der Einwirkung heterogener Flüssigkeiten zieht sich das Mark zuerst etwas von der Hülle zurück, wodurch die Faser „doppeltcontourirt" wird, — dann zerfällt die Substanz durch eine Art Emulsionirung *(Toldt)* [nicht durch Gerinnung *(Pertik)*] in viele theils grössere, theils kleinere Tropfen, die sich jedoch dicht gegen einander drängen. So kommt es in der Nervenfaser zur Bildung eigenthümlicher zerklüfteter Massen, die der Faser ein ganz charakteristisches Aussehen verleihen (Fig. 6). Die Substanz der Markscheide ist besonders reich an Cerebrin und Lecithin, die in warmem Wasser aufquellend ähnliche Formen — (die man auch wohl als „Myelinformen"

bezeichnet hat) — annehmen. Aether, Chloroform, Benzin geben durch Auflösung der fettähnlichen Bestandtheile in den Fasern letzteren eine grössere Durchsichtigkeit; Ueberosmiumsäure schwärzt sie.

Schwann-sche Scheide. Unmittelbar der Markscheide liegt äusserlich die *Schwann*'sche Scheide (oder das Neurilemma) an (6. c): eine zarte, structurlose, dem Sarkolemma ähnliche Membran. Sie enthält zerstreut oblonge, leicht tingirbare Kerne. Nach Zusatz von Essigsäure oder in Chromsäurepräparaten erscheint diese Scheide streckenweise isolirt.

Ranvier's Schnürringe. Die *Schwann*'sche Scheide bildet (bei dickeren Fasern in etwas längeren, bei dünneren in etwas kürzeren Abständen) die „*Ranvier*schen Schnürringe“ (Fig. 6, tt und 200, fs.). Es sind dies ringförmige Einschnürungen, an denen das Mark fehlt. Allemal zwischen zwei Schnürringen liegt ein Kern, so dass man ein solches Stück der Faser als einer Zelle äquivalent und aus ihr hervorgegangen bezeichnen kann. An den Schnürringen tritt das ernährende Plasma in die Faser zum Achsencylinder (wie auch Farbstoffe von hier den letzteren zu färben vermögen) (8); ebenso werden von hier die Umsatzproducte abgeführt. Es scheint, dass am Schnürringe durch Kittsubstanz je zwei Strecken *Schwann*'scher Scheide zusammengefügt sind.

Auch der Achsencylinder besitzt an der Stelle der Schnürringe regelmässige, präexistirende Discontinuitäten, wie am besten die Behandlung mit Silbernitrat zeigt. Der Entdecker *Engelmann* glaubt allerdings nicht, dass in der lebendigen Faser eine trennende Schicht von mikroskopisch messbarer Dicke zwischen je zwei, im Schnürring aneinander stossende, Achsencylinderstücke eingeschoben sei, aber es wird offenbar durch diesen Fund die Auffassung der Nervenfaser als Kette von Zellenindividuen wesentlich gestützt.

In den Spinalnerven sind diejenigen Fasern die dicksten, welche die grösste Länge bis zu ihrem Endorgan haben *(Schwalbe)*, ebenso sind diejenigen Ganglienzellen am grössten, welche die längsten Nerven aussenden *(Pierret)*.

Die inneren Hornscheiden. Nach *Ewald* und *W. Kühne* ist endlich nun noch sowohl der Achsencylinder, als auch die Markscheide von einer äusserst zarten, aus Neurokeratin bestehenden Hornscheide überzogen. Beide stehen durch die Substanz des Markes hindurch vermittelst querer oder schräger Brücken in Verbindung, welche das Mark zwischen zwei Schnürringen in eine Anzahl hinter einander liegender Abschnitte theilen *(Schmidt, Lantermann, Bohl, Kuhnt)*. Es bilden sich so die schrägen *Schmidt-Lantermann*'schen Einkerbungen an dem Marke, wie sie Fig. 200 zeigt. — Nach *Leydig* und *Joseph* sollen auch im Achsencylinder zarteste Gerüstgebilde sich befinden, zwischen denen die Fibrillen desselben eingebettet liegen.

Halbmondförmige, dem Marke, zumal der motorischen Nerven aufliegende (je 1 auf 5 Kerne der *Schwann*'schen Scheide kommende) „Nervenkörperchen“ sind in ihrer Bedeutung noch unbekannt *(Adamkiewicz)*.

Theilung der Nerven. Die Nervenfasern verlaufen in den Stämmen ungetheilt; ihrer Endverbreitung sich nähernd, gabeln sie sich meist in zwei völlig gleichbleibende Fasern; es kommen aber auch selbst mehrfache Theilungen vor.

Bei Thieren gestalten sich die Nervenhüllen mitunter noch complicirter: so ist an dem elektrischen Nerven des Zitterwelses (§. 343) eine so reichhaltige Schichtung *Schwann*'scher Scheiden um die einzige Nervenfaser herum, dass diese die Dicke einer Stricknadel erreicht. — Bei den Evertebraten haben die Nervenfasern in der Regel keine Myelinhüllen, — bei der Garneele fand indess *Retzius* dieselben an.

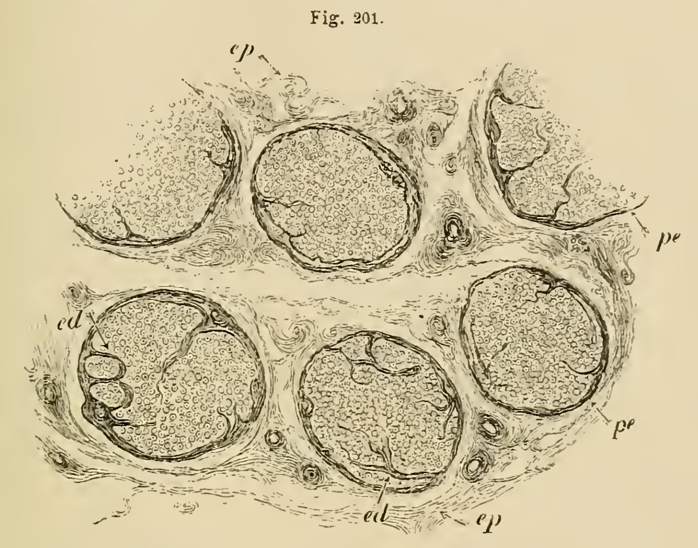
Epi-, Peri- und Endo-Neurium. Das lockere Bindegewebe, welches einen Nervenstamm überdeckt, nennt man Epineurium (Fig. 201 ep); die einzelnen Nervenfasern liegen im Nerven-

stamme zu Bündeln vereinigt, jedes der letzteren ist überzogen von dem Perineurium (pe). Von hier geht das Endoneurium (ed) zwischen die Nervenfasern hinein *(Axel Key & Retzius)*. Das Perineurium soll nach *Ranvier* von Endothel ausgekleidet sein.

Entwicklung der Nerven.

Bei ihrer Bildung — sind die Nervenfasern zuerst als Fibrillen angelegt, die sich mit Bindesubstanz- und schliesslich mit Myelin-Hüllen umkleiden. Das Längenwachsthum der Fasern erfolgt durch Verlängerung der einzelnen „interannulären Segmente“ und zugleich durch Neubildung dieser letzteren *(Vignal)*.

Fig. 201.



Querschnitt durch einen Theil des N. medianus: *ep* Epineurium, — *pe* Perineurium, — *ed* Endoneurium (nach *Eichhorst*).

II. Die Ganglien sind theils als Zellen, theils als complicirter gebaute Gebilde aufgefasst worden. Man unterscheidet:

Multipolare Ganglien.

1. Multipolare Ganglien — (Fig. 199. I) *(Purkyně*, 1838) finden sich theils als grosse [(über 100 μ, bequem mit blossem Auge sichtbare) in den Vorderhörnern des Rückenmarkes und der Kleinhirnrinde], theils als kleine [(20—10 μ) in den Hinterhörnern, vielen Stellen des Gross- und Klein-Hirnes, in der Retina], kugelige, ovoïde oder birnförmige Zellen mit zahlreichen Ausläufern versehen, welche den Zellen oft ein sternförmiges Aussehen gewähren. Ich fand mit meinem Bruder die Ganglien jugendlicher Insecten um vieles kleiner, als die der Erwachsenen; Aehnliches berichtet auch *Schwalbe* für diese Zellen und ihren Kern. Der Zellkörper ist hüllenlos, von weicher Consistenz und zeigt ein feinfaseriges Gefüge bis in die Fortsätze hinein. Zwischen den Fibrillen hinein liegen zerstreut feinste Körnchen. — Ausserdem trifft man gelbes oder braunes feinkörniges Pigment, entweder an einer besonderen Stelle in der Zelle angehäuft, oder durch die ganze Zelle verbreitet. Der relativ grosse Kern ist ein wasserhelles Bläschen, in der Jugend jedoch ohne eine Membran *(Schwalbe)*. Im Innern des Kernes liegt das frisch eckige und mit Fortsätzen versehene, bewegungsfähige, nach dem Tode stark lichtbrechende, kugelige Kernkörperchen, das abermals im Innern

oft ein Korn *(Schrön)* durchscheinen lässt. Unter den Fortsätzen findet sich an den Rückenmarksganglien ein unverästelter, welcher Achsencylinderfortsatz (I. z.) heisst, und der nach einem ungetheilten Verlaufe sich weiterhin mit Mark umgiebt, und so zum Achsencylinder einer markhaltigen Nervenfaser wird *(Gerlach)*. — Die übrigen Fortsätze theilen sich in viele feinste Verzweigungen (Primitivfibrillen), einem verästelten Wurzelwerke ähnlich. Diese heissen Protoplasmafortsätze (I. y). Durch sie hängen nach der früher geltenden Ansicht die Ganglienzellen theils unter einander in leitender Verbindung zusammen, theils gehen durch Zusammenlegen vieler dieser feinsten Fäden wieder andere Nervenfasern (Achsencylinder) hervor *(Waldeyer)*. Nach neueren Anschauungen anastomosiren die Protoplasmafortsätze benachbarter Nervenzellen jedoch nicht, sondern sie nähern sich nur gegen einander.

His, sowie *Forel* und *Kölliker* glauben nicht an die Existenz dieser Anastomosen. *His* ist vielmehr der Meinung, dass die Protoplasmafortsätze benachbarter Zellen sich nur nähern, aber nicht zusammen treten. Es ist eine Zwischensubstanz vorhanden. Werden gewisse Nervenbahnen mehr geübt und gewöhnt, so lässt sich die erweiterte Leistung der betreffenden Ganglienzellen vielleicht durch ein weiteres Hineinwachsen der Protoplasmafortsätze in weitere Gebiete der Zwischensubstanz erklären, in welche sie bisher noch nicht vorgedrungen waren.

Bipolare Ganglien.

2. Bipolare Ganglien — *(R. Wagner, Robin, Bidder, Reichert)* finden sich am schönsten bei Fischen, z. B. in den Spinalganglien der Rochen und Haie, sowie im Ggl. Gasseri des Hechtes. Sie erscheinen eigentlich als kernhaltige, spindelförmige Anschwellungen des Achsencylinders (rechts neben I). Oft fehlt dort, wo das Ganglion in die Faser eingeschaltet ist, das Nervenmark; mitunter geht aber das Mark und die zarte Hülle der Primitivscheide über sie hinweg.

Ganglien mit bindegewebigen Hüllen.

3. Ganglien mit bindegewebigen Hüllen — (II) trifft man (gegen 50 μ gross) innerhalb der peripherischen Nervenknoten des Menschen, z. B. in den Spinalganglien an. Die weichen Zellkörper, welchen mehrere Fortsätze zuzukommen scheinen, sind mit einer derben, aus dicht aneinander gelagerten Bindegewebszellen zusammengefügten Hülle überkleidet, an deren Innenwand eine Schicht zarter Endothelzellen nachgewiesen werden kann. Der Zellenleib der Spinalganglien ist von feinen Fädchen durchzogen *(Flemming)*; die Hülle steht weiterhin mit der der Nervenfasern in Zusammenhang.

Rawitz und *G. Retzius* finden die Spinalganglien unipolar; die abgehende Nervenfaser macht erst eine Halbkreistour innerhalb der Kapsel, bevor sie austritt. *Retzius* und *v. Lenhossék* sahen den Fortsatz sich T-förmig theilen; diese Theilung entspricht den beiden Fortsätzen einer bipolaren Zelle; die dünne Faser verläuft weiterhin centralwärts, die dicke zur Peripherie. Auch das Ggl. jugulare und der Plexus gangliiformis vagi enthält beim Menschen nur unipolare Zellen, sie sind also den Spinalganglien gleich zu setzen, ebenso die Ganglien des 9. 7. Nerven und das Ggl. Gasseri. Das Ggl. ciliare, sphenopalatinum, oticum, submaxillare verhalten sich wie sympathische Ganglien *(G. Retzius)*.

Ganglien mit umsponnenen Fasern.

4. Ganglien mit umsponnenen Fasern — *(Beale, J. Arnold)* finden sich vornehmlich im Bauchsympathicus der Frösche. Aus der birnförmigen Zelle geht nach einer Richtung gerade und unverästelt ein Fortsatz hervor (III. n), welcher weiterhin zum Achsencylinder eines Nerven wird. Ausserdem sammelt sich von der Oberfläche der Zelle, aus einem äusserst zarten Netzwerk feinster Fasern

eine zweite Nervenfaser, die spiralig die erste umrankt und weiterhin in eine andere Richtung des Verlaufes übergeht (o). Eine kernhaltige Hülle (m) überkleidet Zelle und Fortsätze. Man hält die gerade Faser für centrifugal-, die gewundene für centripetal-leitend *(Ehrlich)*.

324. Chemie der Nervensubstanz.
Mechanische Eigenschaften der Nerven.

Albuminate. 1. Eiweisskörper. — Eiweiss gehört vornehmlich dem, dem Protoplasma ähnlichen, Achsencylinder und der Substanz der Ganglienzellen an. Ein Theil erinnert in einigen Beziehungen in seinem Verhalten an das Myosin (§. 295): verdünnte Kochsalzlösung extrahirt einen Eiweisskörper aus der Nervensubstanz, der durch viel Wasser, aber auch durch concentrirte Kochsalzlösung gefällt wird *(Petrowsky)*. Ferner findet sich Kalialbuminat und Globulinsubstanz. — *Albuminoide.* Unter den Albuminoiden trifft man Nucleïn, vornehmlich in der grauen Masse (pg. 486. 2) *(v. Jaksch)*, ferner das dem Keratin verwandte schwefelreiche Neurokeratin *(Kühne & Ewald)* in den Hornscheiden der Nervenfasern und in der Neuroglia, beide nach künstlicher Trypsinverdauung der grauen Nervensubstanz übrig bleibend; Behandlung mit Kalilauge liefert daraus das reine Neurokeratin. Die Substanz der *Schwann*'schen Scheide steht dem Elastin nahe (pg. 486. 6), doch ist sie leichter in Alkali löslich. — Das Bindegewebe des Nerven giebt Leim.

In Aether lösliche Stoffe: 2. Die in Aether löslichen Fette und die fettähnlichen Stoffe, vornehmlich in der weissen Marksubstanz:

Protagon. a) *Liebreich's* Protagon (1865), dem Cerebrin ähnlich, Hauptbestandtheil der Hirnmasse, N- und P-haltig.

Es ist ein Glykosid, krystallinisch, aus Gehirn durch warmen Alkohol extrahirbar, giebt gekocht mit Baryt die Zersetzungsproducte des Lecithins. Protagon wurde von *Diakonow & Hoppe-Seyler* als ein Gemenge von Lecithin und Cerebrin angesehen.

Cerebrin. b) Das phosphorfreie Cerebrin *(Gobley)* (siehe vorstehend) entsteht als Zersetzungsproduct des Protagon.

Weisses Pulver sphärischer Körnchen, löslich in heissem Alkohol und Aether: unlöslich in kaltem Wasser. Er zersetzt sich schon bei 80° C.; seine Lösungen sind neutral. Längere Zeit mit Säuren gekocht, spaltet es sich in Galactose, pg. 490 *(Thierfelder)* und andere unbekannte Producte. — Zur Darstellung — wird Gehirn mit Barytwasser zur dünnen Milch zerrieben. Das gewonnene Extract wird zur Befreiung von Cholesterin (pg. 489) oft mit kaltem Aether behandelt *(W. Müller)*. — *Parkus* trennte vom Cerebrin das homologe, in Alkohol leichter lösliche, Homocerebrin und das in heissem Wasser kleisterartig quellende Enkephalin.

Lecithin. c) Lecithin *(Gobley)* (pg. 488, 2), chemisch im Protagon gebunden; — daneben Zersetzungsproducte desselben: Glycerinphosphorsäure, Oleophosphorsäure.

Das Lecithin ist eine ätherartige Verbindung des Neurins, in welcher letzteres die Stelle des Alkohols vertritt *(Gilson)*. Das Neurin (sive Cholin $= C_5 H_{15} NO_2$) ist eine stark alkalische, farblose Flüssigkeit, mit Säuren krystallisirbare Salze bildend. Man kann es durch Synthese aus Glycol und Trimethylamin bilden; es ist in H_2O und Alkohol löslich.

Durch Wasser extrahirbare Körper. 3. Durch Wasser extrahirbare Producte der regressiven Stoffmetamorphose: Xanthin und Hypoxanthin *(Scherer)*, Kreatin *(Lerch)*, Harnstoff (bei Harnretention), ? Harnsäure. — Ferner fand *W. Müller* Ameisen- und Essig-Säure, viel Inosit und beim Ochsen Leucin, *v. Bibra* Milchsäure, *Jaffe* eine stärkeähnliche Substanz im Menschenhirn.

Reaction der Nervenmasse. Die ruhende Nervensubstanz reagirt neutral oder schwach alkalisch, — die thätige und abgestorbene sauer *(Funke)*.

Auch die Grosshirnrinde reagirt ganz frisch alkalisch *(Liebreich)*, der Tod macht sie schnell sauer [? durch Gährungs-Milchsäure *(Gscheidlen)*]. — Unter den Nervenfasern ist die Reaction während des Lebens verschieden. Nach Einverleibung von Methylenblau bei lebendigen Thieren fand nämlich *Ehrlich*, dass die Substanz der Achsencylinder sich blau färbt, und zwar derjenigen Nerven, welche alkalisch reagiren (Hirnrinde, Herznerven, sensible, motorische Fasern der glatten Muskeln, Geschmacks-, Geruchs-Endigungen), während die Endigungen der motorischen willkürlichen Nerven ungefärbt bleiben, die er für sauer reagirend hält. Nach *Flesch* sollen auch die Ganglienzellen je nach ihrer Function Verschiedenheiten in ihrem Verhalten Farbstoffen gegenüber darbieten.

Da die abgestorbenen Nerven consistenter sind, so kommt postmortal in der Nervenmasse wohl eine der Muskelstarre (§. 297) vergleichbare Nervenstarre zur Ausbildung, bei welcher sich freie Säure abspaltet. Schnell bei 100° C. „gebrühte" frische Gehirne bleiben alkalisch (wie Muskeln, pg. 586).

Quantitative Bestimmung der Bestandtheile. Die graue Substanz ist wasserreicher (81,6%), als die weisse (68,4%); in der trockenen Masse ist enthalten: 55,4% Albumin und Glutin in der grauen Substanz, (24,7% in der weissen), Lecithin 17,2% (9,9%), Cholesterin und Fette 18,7% (51,9%), Cerebrin 0,5% (9,5%), in Aether unlösliche Extracte 6,7% (3,3%), Salze 1,5% (0,6%); die graue Substanz enthält mehr Phosphorsäure *(Petrowsky)*. — In 100 Theilen Asche fand *Breed* **Kali** 32, Natron 11, Magnesia 2, Kalk 0,7, Kochsalz 5, Phosphorsaures Eisenoxyd 1,2, gebundene **Phosphorsäure** 39, Schwefelsäure 0,1, Kieselsäure 0,4.

Mechanische Eigenschaften der Nerven. Unter den mechanischen Eigenschaften der Nervenfasern ist beachtenswerth — das Fehlen jeglicher elastischen Spannung bei den verschiedensten Haltungen der Körpertheile. Man erkennt dies schon daran, dass durchschnittene Nerven sich nicht retrahiren, und dass der Nerv sich auf seiner Oberfläche in zierliche makroskopisch sichtbare, zarte Querfalten legt: („*Fontana's* Querstreifung").

Die bedeutende Cohärenz — gegen Zug bewirkt es, dass bei gewaltsamem Abreissen von Gliedmaassen beim Menschen (etwa durch Maschinengewalt) die Nervenstämme oft widerstehen. In die einzelnen Fasern jedoch zerlegt sich der Nerv sehr leicht.

325. Stoffwechsel im Nerven.

Umsatz-Producte im Nerven. Ueber den Stoffwechsel in dem Nervengewebe ist bisher sehr Weniges ermittelt worden. Constatirt ist zunächst das Vorkommen verschiedener Extractivstoffe, welche als Umsetzungsproducte angesehen werden müssen (pg. 664. 3). Dahingegen ist es bisher nicht gelungen, mit Zuverlässigkeit einen Austausch von O und CO_2 nachzuweisen. Dass jedoch ein, vom Blute ausgehender Stoffwechsel in der Nervensubstanz stattfinden muss, geht schon daraus hervor, dass nach Compression

Einfluss der Circulation.

der Gefässe die Erregbarkeit der Nerven abnimmt und nach Freigebung des Kreislaufes sich wieder erneuert. So folgen der Compression der Aorta abdominalis Lähmung und Gefühllosigkeit der unteren Körperhälfte; Unwegsamkeit der Kopfgefässe hat fast momentane Ausserfunctionssetzung des Grosshirns zur Folge. Bei solcher Bewandtniss ist immerhin die grosse Armuth der Nervenstämme an Blutgefässen auffallend. Da jedoch den Centralorganen (zumal dem Gehirn) eine zweifellos reichere Gefässvertheilung eigen ist, so dürfte die Annahme gerechtfertigt sein, dass diesen ein umfangreicherer Stoffwechsel zukommt, als den einfachen Leitungen. Die Ganglien bilden viel Lymphe. Nach *Hodge* sollen die Zellen der Spinalganglien, wenn sie gereizt waren, sich von den ruhenden durch geringere Grösse, das Vorhandensein von Vacuolen im Protoplasma, sowie durch kleinere Kerne auszeichnen, woraus auf einen entsprechenden Stoffwechsel in den Ganglien geschlossen werden muss.

326. Erregbarkeit der Nerven; — Reize.

Der Nerv besitzt die Fähigkeit, durch Reize in den erregten Zustand überzugehen, man nennt ihn daher erregbar. Reize können an jedem Punkt der Nervenbahn wirksam eingreifen.

Mechanische Nerven-Reizung.

1. **Mechanische Reize** — wirken dann auf den Nerven, wenn sie mit einer gewissen Schnelligkeit eine Formveränderung der Nerventheilchen hervorrufen (z. B. Schlag, Druck, Quetschung, Zug, Stich, Schnitt). Bei sensiblen Nerven tritt also hierdurch Schmerz („Einschlafen" der Glieder; Schmerz beim Stoss des Ulnaris in der Cubitalrinne), — bei motorischen Zuckung im Muskel auf. Haben die Fasern durch den mechanischen Insult eine Continuitätstrennung ihrer leitenden Bestandtheile (Achsencylinder) erfahren, so hört hierdurch die Leitung in den Nerven auf; ist die moleculare Anordnung der Nerventheilchen (z. B. durch heftige Erschütterung) nachhaltig gestört, so ist hierdurch die Erregbarkeit der Nerven erloschen.

Durch einen leichten Schlag auf den N. radialis am Oberarm, den Axillaris in der Supraclaviculargrube lässt sich bei Gesunden eine Zuckung in den zugehörigen Muskeln auslösen *(Fr. Schultze)*. Unter pathologischen Verhältnissen kann die mechanische Erregbarkeit der Nerven abnorm gesteigert sein.

Tigerstedt ermittelte, dass der Minimalwerth des mechanischen Reizes (hervorgebracht durch Niederfallen eines Gewichtes auf den isolirten Nerven) 900 Milligramm-Millimeter betrug, der Maximalwerth 7000—8000. Stärkere Reize ermüden, doch geht die Ermüdung nicht über die gereizte Stelle hinaus. Der mechanisch gereizte Nerv nimmt keine saure Reaction an. Geringer Druck oder Dehnung erhöhen die Erregbarkeit, die nach kurzer Dauer wieder schwindet. Der, in Folge des Reizes geleistete Arbeitswerth durch den erregten Muskel war bis 100mal grösser, als die lebendige Kraft des mechanischen Nervenreizes.

Wirkt der mechanische Insult ganz allmählich ein, so kann der Nerv leitungsunfähig oder unerregbar werden, ohne dass eine Reizung sich vorher geltend machte (*Fontana*, 1785). Hierher gehören z. B. die Lähmungen im Bereiche des Armgeflechtes bei fortgesetztem Krückendruck, Lähmung des N. recurrens durch Aneurysmen.

Bei Einwirkung eines Druckes auf den Nerven sah man, von geringer zu höherer Belastung steigend, zuerst eine Zunahme, dann eine Abnahme der Erregbarkeit. Der Druck hebt im gemischten Nerven die reflexanregende Leitung eher auf, als die motorische *(Kronecker & Zederbaum)*.

Nervendehnung.

Die Nervendehnung — gehört zu den mechanischen Eingriffen am Nerven, die in neuerer Zeit auch zu Heilzwecken in Anwendung gezogen ist *(Billroth, Nussbaum, Vogt* u. A.). Wird der blossgelegte Nerv gedehnt, so wirkt von einer gewissen Zugstärke an die Dehnung als ein Reiz. Nach schwacher Dehnung ist die Reflex-Erregbarkeit zunächst gesteigert *(Schleich)*. Stärkere Dehnung ruft zeitweise Abnahme der Reizbarkeit, sowie der Reflex-Erregbarkeit, selbst vorübergehende Lähmung hervor *(Valentin)*. Die höchsten Dehnungsgrade haben schliesslich dauernde Lähmung und sogar Zerreissungen der Nervenfäden zur Folge. Wie es scheint, werden die centripetalleitenden Fasern (des N. ischiadicus) früher leitungsunfähig, als die centrifugalleitenden *(Conrad & Landois)*. Bei der Dehnung selber wird in den Nervenröhren, oder in dem Endapparat eine mechanische Veränderung hervorgerufen, welche die Alteration der Erregbarkeit bedingt *(Vogt)*; auch auf das Centralorgan kann sich die Wirkung des Zuges fortpflanzen *(J. Braun, Stinzing)*. — Etwaige Lähmungen, welche nach forcirter Dehnung eintreten, sind in hohem Grade restitutionsfähig *(Stinzing)*. — Wenn daher im Körper ein Nerv sich im Zustande excessiver Reizbarkeit befindet, zumal also bei Neuralgien, wenn diese beruhen auf einer entzündlichen Fixation oder Beengung des Nerven an einer Stelle seines Verlaufes, so kann die Nervendehnung theils durch Herabsetzung seiner Reizbarkeit, theils durch Lockerung der entzündlichen Adhäsionen wirksam sein. — Wenn ferner durch Reizung eines centripetalen Nerven epileptische oder tetanische Krämpfe ausgelöst werden, kann die Nervendehnung durch Herabsetzung der Erregbarkeit an der Peripherie (neben der besagten Wirkung) erfolgreich sein.

Auch bei Rückenmarkskrankheiten, die noch nicht zu gröberen Degenerationen geführt haben, ist die Nervendehnung als Heilmittel nicht ausgeschlossen *(Langenbuch, Esmarch, Quincke, Stinzing)*.

Heidenhain's mechanischer Tetanomotor.

Zu physiologischen Zwecken wird zur mechanischen Nervenreizung *R. Heidenhain's* Tetanomotor verwendet: ein schwingendes Elfenbeinhämmerchen, in der Verlängerung des *Neef'*schen Hammers (am Inductionsapparate) angebracht, welches durch schnell hinter einander folgende Schläge auf den darunter gelegten Nerv einen Tetanus bis zu zwei Minuten Dauer erzielt.

Zuckungen und selbst zuweilen Tetanus erzielten *Langendorff* und *Schubert* durch rhythmische Dehnung von Nerven (Zerrung der Länge nach).

Thermische Reize.

2. **Thermische Reize.** — Erwärmung des (Frosch-) Nerven bis zu 45° C. erhöht zuerst die Erregbarkeit desselben, dann sinkt sie. Je höher die Temperatur war, um so grösser, aber auch um so kürzer ist die Erregbarkeit *(Afanasieff)*. Bis zu 50° C. kürzere Zeit erwärmt, wird die Erregbarkeit und Leitungsvermögen im Nerven aufgehoben; allein es vermag der Froschnerv durch Abkühlung seine Erregbarkeit wieder zu gewinnen *(Pickford, J. Rosenthal)*. Ueber 65° C. gesteigerte Wärme vernichtet die Erregbarkeit ohne voraufgegangene Zuckung unter Zerkrümelung des Markes *(Eckhard)*. — Der allmählich eingefrorene Nerv bewahrt aufgethaut seine Reizbarkeit; der abgekühlte Nerv erhält längere Zeit die Reizbarkeit; dieselbe ist im motorischen Nerven zwar erhöht, aber die Zuckungen sind niedriger und gedehnter, und die Leitung im Nerven dauert länger. — Plötzliche Abkühlung des Nerven von — 5° C. an wirkt als Reiz zuckungserregend, ebenso plötzliche Erwärmung von 40 bis 45° C. an. Bei noch höheren Wärmegraden tritt mitunter statt der Zuckung ein andauernder Tetanus ein. — Alle so erregenden Wärmeschwankungen tödten, anhaltend, sehr schnell den Nerven. Unter den

Nerven des Säugethieres zeigen nur die centripetalen und die Erweiterer der Hautgefässe durch 45 bis 50° C. Effecte der Reizung, die übrigen lassen nur in ihrer Erregbarkeit eine Veränderung erkennen. Abkühlung auf + 5° C. setzt die Erregbarkeit aller Fasern herab *(Grützner)*.

Chemische Reize.

3. Chemische Reize — (man vergleiche hier die chemischen Muskelreize; §. 298, 2) — wirken dann reizend auf den Nerven, wenn sie seine Constitution mit einer gewissen Schnelligkeit verändern. Bei Einwirkung der meisten dieser Reize wird die Erregbarkeit des Nerven zuerst erhöht, dann folgt Abnahme bis Vernichtung derselben. Auf sensible Fasern haben die chemischen Reizmittel im Allgemeinen eine geringere Wirkung als auf die motorischen *(Eckhard, Setschenow)*, so dass also thermische und chemische Reize in gewissem Sinne entgegengesetzt auf motorische und sensible Nerven einwirken. Nach *Grützner* dürfte jedoch die in den meisten Fällen zu beobachtende Unwirksamkeit chemischer Reize auf sensible Nerven zum grössten Theil auf ungleichzeitiger Erregung der einzelnen Fasern beruhen, wofür auch der Umstand spricht, dass sehr rasch und heftig wirkende Stoffe auch centripetale Fasern unter Umständen zu erregen vermögen. — Es gehören zu den Reizen: a) Schnelle Wasserentziehung entweder durch trockene Luft (Fliesspapiereinhüllung, Verweilen über Schwefelsäure), oder durch wasserentziehende Flüssigkeiten, wie concentrirte Lösungen von neutralen Alkalisalzen (Kochsalz soll beim Säugethier nur die motorischen Nerven reizen; *Grützner)*, Zucker, Harnstoff, ferner concentrirtes Glycerin (und? einige Metallsalzlösungen). Nachheriger Wasserzusatz beseitigt mitunter auch die Zuckungen und Krämpfe wieder, und der Nerv kann reizbar bleiben. Die Wasserentziehung erhöht anfangs die Erregbarkeit, dann folgt Abnahme derselben. Wasserimbibition schwächt die Erregbarkeit der Nerven. — b) Freie Alkalien, die Mineralsäuren (nicht die Phosphorsäure), viele organische Säuren (Essig-, Oxal-, Wein-, Milch-Säure), die meisten schweren Metallsalze. Während die Säuren meist nur bei hoher Concentration erregend wirken, thun dies die kaustischen Alkalien noch bis zu 0,8%., ja bis 0,1%. Lösung herab *(Kühne)*. Neutrale Kalisalze tödten in concentrirter Form schnell, wirken aber viel weniger stark erregend, als die Natronverbindungen. In verdünnter Lösung angewendet, erhöhen die neutralen Kalisalze zuerst die Erregbarkeit der Nerven, dann setzen sie dieselbe herab *(Ranke)*, wie namentlich bei Reizung durch die Inductionsöffnungsschläge ersichtlich ist *(Biedermann)*. — c) Verschiedene Substanzen, wie verdünnter Alkohol, Aether, Chloroform, Galle, gallensaure Salze, Zucker. Meist erregen diese Stoffe sämmtlich zuerst Zuckungen, nach welchen der Nerv schnell erstirbt. Ammoniak *(Eckhard)*, Kalkwasser *(Kühne)*, einige Metallsalzlösungen, Schwefelkohlenstoff und ätherische Oele tödten den Nerv, ohne ihn zu reizen (also ohne Zuckungen im Froschpräparate zu erregen); ebenso wirkt die Carbolsäure (die bei directer Application auf das Rückenmark Krämpfe erzeugt). Diese Substanzen wirken direct reizend auf den Muskel. Gerbsäure wirkt weder auf den Nerven, noch auf den Muskel reizend. — Im Allgemeinen müssen die reizenden Substanzen in concentrirterer Lösung auf die

Nerven, als auf die Muskeln gebracht werden, damit Zuckungen entstehen.

Der physiologische Normalreiz.

4. **Der physiologische**, — im intacten Körper wirksame Nervenreiz ist seiner Natur nach unbekannt. Er geht entweder „centrifugal" von dem centralen Nervensystem aus (als Antrieb zur Bewegung, zur Secretion, oder Hemmung dieser beiden), — oder „centripetal" von den specifischen Endausbreitungen der Sinnesnerven und der Gefühlsnerven. Die letztgenannten Erregungen werden den Centralorganen zugeleitet und kommen entweder hier als Empfindungen zur Perception, oder sie erzeugen durch Uebertragung innerhalb des Centrums wieder centrifugal geleitete Wirkungen, die man „reflectorische Erregungen" nennt (vgl. §. 362). — Der physiologische Einzelreiz verläuft zeitlich gedehnter, als der Momentanreiz eines Inductionsschlages *(Lovén, v. Kries)*. Er ist nicht ein gleichmässiger Vorgang, der nur durch verschiedene Intensität und durch mehr oder weniger frequente Wiederholung verschiedene Wirkung hervorbringt, er ist vielmehr selbst ein Vorgang von bedeutender Variabilität des zeitlichen Verlaufes und mag so selbst die Dauer bis zu $^{1}/_{8}$ Secunde erreichen (vgl. pag. 599) *(v. Kries)*.

[Ueber homologe und heterologe Reize und das Gesetz der specifischen Energie siehe §. 385.]

Elektrische Reize.

5. **Elektrische Reize.** — Der elektrische Strom wirkt am stärksten reizend auf den Nerven in dem Momente seines Eintretens in denselben, sowie im Momente seines Verschwindens; (das Genauere im §. 338); in gleicher Weise wirkt auch stark reizend jede irgendwie schnelle Verstärkung oder Schwächung eines durch den Nerven kreisenden elektrischen Stromes. Lässt man hingegen den Strom ganz allmählich in die Nervenbahn übertreten („einschleichen"), oder ebenso ihn wieder verschwinden, — ferner: lässt man den, durch den Nerven kreisenden Strom ganz allmählich anwachsen, oder abnehmen, dann treten die sichtbaren Zeichen der Nervenreizung sehr erheblich zurück. Im Allgemeinen fällt demnach die Reizung am energischesten aus, je schneller die „Stromesschwankung" innerhalb des Nerven erfolgt, d. h. je plötzlicher die Dichtigkeit des, den Nerven durchlaufenden Stromes zu- oder abnimmt *(Du Bois-Reymond)*.

Stromesschwankung.

Schwellenwerth.

Der elektrische Strom muss eine gewisse Stärke haben, ehe er wirksam ist („Schwellenwerth"). Bei gleichförmigem Zuwachs der Stärke desselben nimmt dann die Grösse der Muskelzuckungen erst schnell, dann langsamer zu *(Tigerstedt & Willhard)*.

Stromdauer.

Ein elektrischer Strom muss mindestens 0,0015 Secunden lang dauern, um den Nerven erregen zu können *(A. Fick* 1863, *König)*, kürzere sind wirkungslos. Bei etwas länger dauernden Strömen fehlt noch die Oeffnungserregung. Die Schliessungsdauer eines constanten Stromes, welcher gerade ebenso kurz währt, dass er noch unwirksam ist, braucht nur um 1,3—2fach verlängert zu werden, um die vollste Wirkung zu erzielen *(Grünhagen)*.

Stromrichtung.

Der elektrische Strom ist ferner am wirksamsten, wenn er den Nerv der Länge nach durchfliesst, er ist unwirksam, wenn man ihn senkrecht auf die Nervenachse leitet *(Galvani, J. Albrecht* und

A. Meyer). [Auch der Muskel ist für elektrische Ströme, welche quer durch seine Fasern geleitet werden, unvergleichlich geringer erregbar, als für Längsströme *(Giuffrè).*]

Streckenlänge.

Je grösser ferner die Länge der durchströmten Strecke ist, um so kleiner braucht der elektrische Reiz zu sein *(Pfaff, Marcuse, Tschirjew).*

Constanter Strom als Nervenreiz.

Verwendet man den constanten Strom als Nervenreiz, so zeigt sich am Empfindungsnerven die reizende Wirkung am stärksten im Momente der Schliessung und der Oeffnung; während des Geschlossenseins ist nur eine geringe Reizung fühlbar; sehr starke Ströme können jedoch auch hier unerträgliche Empfindungen erzeugen. — Auf den Bewegungsnerv applicirt entfaltet der Strom seine grösste Reizwirkung bei der „Schliessungs"- und „Oeffnungs-Zuckung". Aber auch während des Geschlossenseins hört der Reiz nicht völlig auf *(Wundt),* denn bei einer gewissen mittleren Stärke des Stromes bleibt der Muskel dauernd im Tetanus („Galvanotonus" oder „Schliessungstetanus") *(Pflüger).* [Das analoge Verhalten des Muskels bei directer Application des constanten Stromes an demselben ist bereits pg. 595 besprochen.] Bei Anwendung starker Ströme tritt dieser Tetanus allerdings wieder zurück, aber lediglich deshalb, weil sich unter dem Einflusse des Stromes im Nerven durch Verminderung seiner Reizbarkeit Widerstände entwickeln, die den Reiz nicht bis zum Muskel hin vordringen lassen. Nach *Hermann* bewirken absteigende Ströme leichter diesen Tetanus, wenn entfernt vom Muskel die Kette geschlossen am Nerven liegt; aufsteigende leichter in der Nähe des Muskels. — Auf vasomotorische und secretorische Fasern soll der constante Strom wirkungslos sein *(Grützner).*

Uebermaximale Zuckungen.

Durch allmähliche Verstärkung der Reizung des motorischen Nerven durch kurzdauernde Inductions-Stromstösse, die sich aus einer Schliessungs- und Oeffnungs-Wirkung zusammensetzen, fand *Fick* die Zuckungen des Muskels (Hubhöhe) zuerst proportional der Zunahme der Reizgrösse ebenfalls zunehmen, bis ein Maximum der Contraction erreicht wird. Wird nun die Reizgrösse noch mehr verstärkt, so tritt eine abermalige Vergrösserung der Contraction über das erste erreichte Maximum hinaus auf, welche „übermaximale Zuckungen" genannt ist. — Mitunter findet sich zwischen dem ersten Maximum und dem zweiten eine Abnahme oder sogar ein völliges Fehlen („Lücke") der Zuckungen *(Fick).* Die Ursache der Lücke liegt in der Hemmung am positiven Pole, welcher bei gewisser Stromstärke genügt, die weitere Fortpflanzung der Erregung zu verhindern (§. 337). Bei fortgesetzter Steigerung des Inductionsstromes wird schliesslich ein Stadium erreicht, wo die Erregung am negativen Pole wieder stärker wird, als die Hemmung am positiven und also letztere durchbricht *(Fick).* Die Zuckungen vor der Lücke werden durch das Entstehen des Inductionsstromes ausgelöst (ihre Latenzdauer ist kurz); die Zuckungen nach der Lücke [deren Latenz lange währt *(Fick)*, wie die aller Oeffnungszuckungen (pg. 587. *Waller)*] werden durch das Verschwinden des Inductionsstromes, d. h. durch Polarisation, hervorgerufen, zu der sich für die übermaximalen Zuckungen die, vom negativen Pole ausgehende Erregung, welche nach der Lücke die Hemmung am positiven durchbricht, hinzuaddirt *(Tigerstedt & Willhard).*

Tetanus bei Nervenreizung.

Wenn die, den Nerven treffenden einzelnen, kurzen Stromstösse schnell hinter einander erfolgen, so verfällt der zugehörige Muskel in Tetanus (§. 300. III).

Specifische Erregbarkeit gegen elektrische Reize.

Der motorische Nerv besitzt eine grössere specifische Erregbarkeit auf elektrische Reize, als die Muskelsubstanz. Man erkennt

dies daran, dass Zuckung erfolgt bei schwächerer Reizung, wenn der Nerv, als wenn der curarisirte Muskel gereizt wird *(Rosenthal)*.

Soltmann fand die Erregbarkeit der motorischen Nerven der Neugeborenen für elektrische Reize geringer, als beim Erwachsenen. Sie steigt beim Menschen bis zum 5.—10. Monat.

Verschiedene Reizbarkeit an verschiedenen Nervenstellen.

Es verdient noch die merkwürdige Thatsache Erwähnung, dass bei Reizung des motorischen Nerven der Reizeffect (Zuckung) unter Umständen um so grösser ausfällt, je näher die Reizstelle dem Centralorgan liegt. Nach *v. Fleischl* sind jedoch für chemische Reize die Nerven an allen Stellen ihres Verlaufes gleich reizbar. Für die elektrischen Reize sind sie ferner an höher gelegenen Stellen nur dann empfindlicher, wenn die reizenden Ströme eine absteigende Richtung haben; das Umgekehrte soll der Fall sein, wenn die Stromrichtung aufsteigend ist *(Hermann, v. Fleischl)*. — Auch bei Reizung eines sensiblen Nerven fanden *Rutherford* und *Hällstén* die Reflexzuckungen um so grösser, je näher centralwärts gereizt wurde.

Verschiedene Erregbarkeit der Fasern desselben Nerven

Die Nervenfasern von gleicher Function haben in demselben Stamme nicht stets den gleichen Grad der Reizbarkeit. So bewirkt z. B. schwache Reizung des Froschischiadicus nur Zuckung der Beuger, erst stärkere auch die der Strecker *(Ritter*, 1805; *Rollett)*. [Analog ist die Wirkung bei Reizung mit langen oder nur mit kurzen Intervallen *(Keler & Wedenski)*.] Die Nerven der Beuger sollen nach *Ritter* auch eher absterben.

und Muskels.

Auch bei directer Reizung der Muskeln (curarisirter Thiere) zeigt sich, dass die Beuger sich schon bei schwächerem Reiz contrahiren (aber auch leichter ermüden), als die Strecker. — Gifte schädigen meist früher die Beuger, als die Strecker. Aetherbehandlung eines Froschpräparates bewirkt, dass bei starker Reizung des Hüftnerven Beugung eintritt *(Grützner, Bowditch)*. (Verstärkung des Reizes hat aber dennoch endliche Streckung zur Folge.) Ebenso bewirkt in tiefer Aethernarkose die starke Reizung des N. recurrens eine Erweiterung, bei schwachem Rausche eine Verengerung der Glottis; eine Erweiterung wurde durch schwache Reizung hervorgerufen *(Bowditch)*. — Der Schliessmuskel der Krebsscheere erschlafft bei schwacher Reizung, während er bei starker Reizung in Contraction verfällt. Umgekehrt verhält sich der Scheerenöffner *(Biedermann)*.

Unipolare Inductionswirkung.

Auch vermittelst einer Elektrode des Inductionsapparates können Reize ausgeführt werden: — „unipolare Inductionswirkung" *(Du Bois-Reymond)*. Die Ursache liegt in der Bewegung des elektrischen Fluidums von und zu den freien Enden des offenen Inductionskreises im Momente der Induction (§. 331).

Elektrische Reize für den Muskel.

Auf den Muskel — wirken die elektrischen Reize ganz ähnlich wie auf den Nerven. Nur ist Folgendes beachtenswerth: sehr kurzdauernde elektrische Ströme sind auf den, durch Curare entnervten Muskel wirkungslos *(Brücke)*, ebenso auf den, durch hochgradige Ermüdung, Absterben oder krankhafte Lähmungszustände sehr geschwächten Muskel. (Vgl. auch §. 341.)

327. Sinken der Erregbarkeit; — Nerventod.

Nerven-Entartung und Nerven-Regeneration.

Bedeutung der normalen Ernährung.

1. Das Fortbestehen der normalen Erregbarkeit im Nerven hängt im intacten Körper zunächst von den normalen Ernährungsvorgängen und der Blutzufuhr im Nerven ab. In dieser Beziehung ist besonders zu betonen, dass ungenügende

Ernährung zuerst eine Steigerung der Erregbarkeit nach sich zu ziehen pflegt. Erst bei vorgeschrittener Störung nimmt die Erregbarkeit ab. (Vgl. §. 341. I.)

Nervosität als Zeichen gesunkener Nerven-Energie.

Es möge dem Arzte stets vorschweben, dass, wo er unter dem Einflusse schlechter oder gestörter Ernährung die Zeichen erhöhter Reizbarkeit der Nerven findet, welche sich in äusserst vielgestaltigen Formen (allgemeine Nervosität, reizbare Schwäche) kundgeben können, es sich um die Anfangsstadien sinkender Nervenenergie handelt. Hier bedarf es also der Aufhülfe der Ernährung durch roborirende Mittel. Nur der Unkundige würde, verleitet durch die Zeichen der gesteigerten Erregung des Nervensystemes, zu schwächenden oder deprimirenden Eingriffen sich wenden. — Bei totaler Hemmung der Blutzufuhr zu den Nervenstämmen kann sogar noch 5—10 Stunden die Reizbarkeit derselben anhalten (*Stefani & Cavazzoni*).

Fig. 202.

Degeneration und Regeneration der Nerven: — *A* erste, grobe Markzerklüftung. — *B* Weiterer Markzerfall (Osmiumfärbung). — *C* Zerbröckelung des Axencylinders, von (hellen) Marktrümmern umlagert. — *D* Kernanhäufung neben Markresten (hell) in der spindelförmig aufgetriebenen Faser. — *E* die neue Nervenfaser geschlängelt durch die alte Hülle ziehend. — *F* die neue fertige Faser mit der neuen *Schwann*'schen Scheide *(sn)* innerhalb der alten *Schwann*'schen Scheide *(sa)*; nach *Eichhorst.*

Wenn die terminalen Nervenapparate einer vorübergehenden Störung ihrer normalen Ernährung ausgesetzt werden, so

beantworten sie den Wiederbeginn der normalen Nutritionsvorgänge mit der Auslösung eines mehr oder weniger intensiven Erregungsvorganges. Die wirksame Ernährungsstörung braucht nur desto kürzere Zeit zu bestehen, je empfindlicher der betreffende nervöse Endapparat gegen die Ernährungsstörung (Abschneiden der arteriellen Blutzufuhr oder Athmungsbehinderung ist *(Sigmund Mayer)*.

Uebermässige Erregung.

2. Andauernde übermässige Erregung des Nerven ohne entsprechende, der Erholung gewidmete, Ruhepausen bringen zunächst Ermüdung des Nerven und weiterhin Abnahme der Erregbarkeit durch Erschöpfung des Nerven hervor, doch ist der Nerv den verschiedenartigsten Reizen gegenüber von ausserordentlicher Ausdauer: so ermüdet auch im Vergleich mit dem Muskel der Nerv langsamer, als der Muskel.

Ermüdung.

Erholung.

Die Erholung des Nerven vollzieht sich anfangs langsam, dann verläuft sie schneller, schliesslich wieder langsamer. Tritt nach sehr langer, intensiver Reizung in der ersten halben Stunde (beim Frosch) keine Erholung ein, so erholt sich der Nerv überhaupt nicht mehr *(Bernstein)*.

Andauernde Unthätigkeit.

3. Andauernde Unthätigkeit vermindert die Erregbarkeit bis zur völligen Vernichtung.

Das charakteristische Beispiel — liefern hierfür die centralen Enden der Sinnesnerven bei Zerstörung eines Sinnesorganes oder der durchschnittenen Gefühlsnerven bei Amputation von Gliedmaassen, an denen, trotzdem sie mit dem Centrum in Verbindung geblieben sind, die Erregbarkeit erlischt, weil dieselben nicht mehr in Connex stehen mit dem zugehörigen, peripherischen Endorgan der Erregung.

Trennung von den centralen Ganglien-Zellen.

4. Die Nervenfasern vermögen sich nur dann in ihrer normalen Ernährung zu erhalten, wenn sie mit ihrem Centrum, welches die Nutritionsvorgänge beherrscht, in ununterbrochener Verbindung stehen. Ist der Nerv jedoch innerhalb des sonst normalen Körpers von seinem „Nutritionscentrum" getrennt (etwa durch Schnitt oder Quetschung), so verliert er in kurzer Zeit seine Erregbarkeit, und das periphere Ende verfällt der fettigen Entartung, welche bei Warmblütern nach 4—6 Tagen beginnt, bei Kaltblütern nach längerer Zeit *(Johannes Müller)*.

Ueber die Reizbarkeit der Nerven in diesem Zustande, die sogenannte „Entartungsreaction", vgl. §. 341. — Ueber die Entartung nach Durchschneidung der Wurzeln der Rückenmarksnerven siehe §. 357.

Traumatische Degeneration.

Unmittelbar am Schnitte verfallen beide Enden (in 1 bis 2 Tagen beim Frosche) in „die traumatische Degeneration", — in der zunächst Mark und Achsencylinder nicht mehr distinct zu unterscheiden sind *(Schiff)*. Diese erstreckt sich jedoch nur bis zum nächsten *Ranvier*'schen Schnürring *(Engelmann)*. — Erst später erfolgt die sogenannte „fettige Degeneration" gleichzeitig in der ganzen peripheren Strecke *(Johannes Müller & Steinrück*, 1838).

Vorgang der „fettigen" Entartung.

Die „fettige" Entartung — beginnt mit einer Zerklüftung der Markhülle (Fig. 202 A) (ähnlich wie nach dem Tode im mikroskopischen Präparate); später zerfällt das Mark in tropfenförmige Massen (B), wobei auch der Achsencylinder zerbröckelt (7. Tag) (C). Das Nervenmark scheint in zwei Componenten zu zerfallen: in Fette und in den albuminösen Antheil

(S. Mayer). Die Kerne der *Schwann*'schen Scheide schwellen und vermehren sich (bis zum 10. Tage) (D). Nach *Ranvier* ist es diese Kernwucherung, welche zuerst die Markhülle und den Achsencylinder zertrümmert und dann so erheblich sich entwickelt, dass das ganze periphere Nervenende unter gleichzeitiger Resorption des inzwischen gebildeten Fettes einem bindegewebigen Strange ähnlich sieht. Zugleich wirken bei der Zerstörung auch Wanderzellen mit, welche an dem Schnitt und an den Schnürringen in die Faser eindringen und Myelin in sich aufnehmen. (Vgl. §. 34) *(Tizzoni, Korybutt-Daszieiwicz).*

In der motorischen Nervenendplatte — erfolgt gleichfalls die Entartung, und zwar zuerst in der marklosen Verästelung, dann in den Terminalfäden und zuletzt in dem Nervenstamme *(Gessler)*.

Restitution der Nerven.

Kommt es zu einer Regeneration *(Cruikshank,* 1795) [§. 246. 5], so müssen die Enden des durchschnittenen Nerven zusammengewachsen sein — (wozu beim Menschen die „Nervennaht" in Anwendung gezogen werden kann).

Um die Mitte der vierten Woche treten innerhalb der *Schwann*'schen Scheide schmale helle Bänder auf, welche sich zwischen Kernen und Markresten hindurchwinden (E). Das sind die neuen Nervenfasern, die also endogen innerhalb der alten *Schwann*'schen Scheiden entstehen. Bald werden sie breiter, erhalten Mark mit *Lantermann*'schen Kerben, *Ranvier*'schen Schnürringen und eine *Schwann*'sche Scheide (2.—3. Monat) (F). — Die Regeneration erfolgt auf der ganzen Strecke segmentweise, die einzelnen Enden wachsen an den *Ranvier*schen Schnürringen zusammen (§. 323. I. 5). — Jedes Nervensegment entspricht einem „Zellindividuum" der Faser *(E. Neumann, Eichhorst)*. — Ganz derselbe Vorgang findet sich auch an Nerven, die in der Continuität abgeschnürt sind *(Neumann)*. — Merkwürdiger Weise können sich innerhalb einer alten Faser mehrere neue bilden. — Vom centralen Ende der durchtrennten Nervenfaser wächst vom 14. Tage der Achsencylinder dem der neugebildeten Faser entgegen und verwächst mit ihm. — Das centrale Ende eines durchschnittenen Muskelnerven kann mit dem peripheren eines anderen verwachsen und functioniren *(Rava)*. Nach *Gessler* erfolgt unter den Regenerationsvorgängen zuerst die Wiederherstellung der Endplatte.

Die Regeneration der Nerven steht unter dem Einflusse der Nervencentra als ihrer nutritiven Centralherde. Völlig und dauernd von diesen getrennt, regeneriren sie sich nicht.

Bei der Regeneration gemischter Nerven kehrt zuerst das Gefühl wieder, sodann die willkürliche Bewegung, endlich erst die Bewegung der Muskeln bei Reizung ihrer motorischen Aeste *(Schiff, Erb, v. Ziemssen* u. A.).

Da die fettige Entartung das periphere Nervenende befällt, so hat man in der Beobachtung dieses Vorganges an durchschnittenen Nerven ein Mittel, den centralen Ursprung von Nerven in verwickelten Nervenanordnungen festzustellen *(Waller, Budge)*.

Fettige Entartung der Muskeln.

Die Durchschneidung motorischer Nerven hat, falls keine Restitution erfolgt, auch die fettige Entartung der zugehörigen Muskeln zur Folge.

Erregbarkeits-Veränderung gegen verschiedene Reize.

5. Unter dem Einflusse verschiedener Eingriffe, z. B. der Quetschung der Nervenröhren, hat man die merkwürdige Beobachtung gemacht, dass Willensimpulse oder reizende Einwirkungen, welche oberhalb der comprimirten Stelle angebracht waren, durch den Nerven (zuckungserregend) zum Muskel hingeleitet wurden, während die Erregbarkeit für Reize unterhalb der Druckstelle äusserst vermindert war *(Schiff)*. Doch sah *Erb* für mechanische Reize diese Unterschiede nicht bestehen. — In analoger Weise findet man, dass Nerven von mit CO_2, Curare oder Coniin vergifteten Thieren, mitunter auch die Nerven gelähmter Körpertheile des Menschen für directe Reize nicht mehr empfänglich sind, während sie allerdings noch die, von den Central-

theilen zugeführten Erregungen weiterleiten *(Duchenne, v. Ziemssen & Weiss, Erb, Grünhagen)*. Die geschädigte Nervenstrecke verliert also früher ihre Erregbarkeit als ihr Leitungsvermögen.

6. Nach Einverleibung einiger Gifte, zumal des Veratrins, wird zuerst die Erregbarkeit der Nerven gesteigert, dann herabgesetzt bis vernichtet, (wie man aus der Grösse der Zuckungen der, zu den motorischen Nerven gehörigen Muskeln ersehen kann; vgl. pg. 595). Bei anderen Giften tritt jedoch die Vernichtung der Erregbarkeit sehr schnell hervor, wie z. B. durch das Curare. Demselben wirken analog Coniin, Kynoglossum, Jodmethylstrychnin, Jodäthylstrychnin.

Legt man ein, aus Nerv und Muskel bestehendes Froschpräparat in die Giftlösung, so zeigen sich mitunter andere Erfolge, als wenn das Gift im lebenden Thiere einverleibt wird. So zeigt Atropin eine Herabsetzung der Erregbarkeit des Froschpräparates ohne vorhergehende Steigerung. Alkohol, Aether, Chloroform steigern erst, dann vermindern sie die Erregbarkeit *(Mommsen)*.

Ritter-Valli'sches Gesetz.

7. Ist ein Nerv von seiner Verbindung mit seinem Centrum mechanisch (etwa durch Schnitt) getrennt, oder ist das Centrum abgestorben, so geht der Nerv von seinem centralen Ende gegen die Peripherie hin zuerst in einen Zustand erhöhter Erregbarkeit über; dann sinkt letztere bis zum völligen Erlöschen. Dieser Process geht ferner schneller vor sich innerhalb der, dem Centrum näheren Nervenstrecken, als in den entfernteren. Die bezeichnete Erscheinung wird das „*Ritter-Valli*'sche Gesetz" genannt.

Fortpflanzungsgeschwindigkeit im Absterben.

Die Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Reize im Nerven ist in dem Stadium der gesteigerten Erregbarkeit vergrössert, in dem der gesunkenen jedoch verkleinert (§. 339). In letzterem Stadium muss ferner auch bei elektrischer Reizung der Strom länger dauern, damit er wirksam sein kann; (daher sind meist die sehr schnell erfolgenden Stösse des inducirten Stromes wirkungslos; §. 341. I und pg. 670).

Auch das Zuckungsgesetz erleidet in den verschiedenen Stadien der Erregbarkeitsveränderung während des Absterbens eine Modification (§. 338 II.).

Ausgezeichnet erregbare Punkte.

8. Schliesslich soll noch darauf aufmerksam gemacht werden, dass manche Nerven an gewissen Punkten eine grössere Reizbarkeit besitzen und dieselbe auch länger dort bewahren *(Budge, Heidenhain)*.

Besonders reagirende Nervenstellen.

So ist z. B. der Frosch-Ischiadicus in seinem oberen Drittel — [für die verschiedenartigen Reize *(Grützner & Elpon)*, in seinen motorischen und sensiblen Fasern *(Hällstén)*] reizbarer, als weiter unten. — Ob nun derartige Ungleichheiten der Reizbarkeit herrühren von zufälligen Verletzungen bei der Präparation [am oberen Drittel des Ischiadicus geht ein Ast ab], — oder ob anatomische Grundlagen [mehr Bindegewebe und mehr Schnürringe im unteren Ischiadicus *(Clara Halperson)*] die Ursache dieser Erscheinung bedingen, ist unermittelt.

Nach Durchschneidung oder Abquetschung eines Nerven findet sich, dass alle diejenigen (zur Reizung des Nerven angewandten) elektrischen Ströme, die im Nerven von der Läsionsstelle weglaufen, eine ungemein viel stärkere Wirkung ausüben, als die entgegengesetzt gerichteten. Der Grund hierfür liegt darin, dass der, nach der Läsion im Nerven entstehende Strom (§. 333. 6) sich zu dem elektrischen Reizstrome hinzuaddirt. Auch am unverletzten Nerven (N. ischiadicus vom Frosch, *v. Fleischl)* finden sich dort, wo der Nerv in der Peripherie oder im Centrum endet, oder wo stärkere Aeste von ihm abgehen, Punkte, die sich ähnlich den vorbenannten Läsionsstellen verhalten *(Grützner & Moschner)*.

Der todte Nerv hat seine Erregbarkeit völlig eingebüsst; der Tod selbst schreitet, dem *Ritter-Valli*'schen Gesetze entsprechend, von den Centralorganen des Nervensystemes in die peripherischen Bahnen hinein allmählich fort. — Saure Reaction (welche der todte Muskel zeigt, pag. 580), konnte am todten Nerven (nicht constant) nachgewiesen werden (pg. 664).

Tod des Nerven.

Im Gehirne hören nach dem Eintritte des Todes die Functionen augenblicklich auf (Verlust des Bewusstseins, Aufhören der Sinnesthätigkeit); [daher die Mittheilungen von der Gehirnthätigkeit abgeschlagener Köpfe in das Reich der Fabel zu verweisen sind, §. 376]. Etwas länger dauern die vitalen Functionen des Rückenmarkes an, namentlich der weissen Substanz; darauf sterben die grossen Nervenstämme ab, dann die Nerven der Extensoren, hierauf die der Flexoren (in 3 bis 4 Stunden); am längsten behalten die — sympathischen Fasern ihre Reizbarkeit (am Darm bis 10 Stunden *(Onimus)*. — (Vgl. das Absterben der Muskeln §. 297 am Schluss.) — Froschnerven können im todten Körper einige Tage in der Kühle sich reizbar erhalten.

Elektrophysiologie.

Der Physiologie der elektrischen Erscheinungen schicken wir in gedrängter Uebersicht die nothwendigen physikalischen Vorbemerkungen voraus, ohne welche dem Leser das Verständniss verschlossen bleibt. Wir haben es vorgezogen, diese Darstellung im Zusammenhang vorzutragen und an den betreffenden Stellen die, zu elektro-physiologischen und -therapeutischen Zwecken ersonnenen Apparate und Methoden einzuflechten. Wir rathen jedem Lernenden, sich vorher gründlich mit den physikalischen Vorkenntnissen bekannt zu machen.

328. Physikalische Vorbemerke. – Der galvanische Strom. Die Elektromotoren. — Leitungswiderstand. — Ohm'sches Gesetz. — Leitung thierischer Gewebe. — Das Rheochord.

1. Bringt man zwei der unten benannten differenten Körper mit einander in directe Berührung, so wird an dem einen derselben positive, an dem anderen negative Elektricität wahrgenommen. Die Ursache dieser Erscheinung ist die elektromotorische Kraft, welche bewirkt, dass auf den einen Körper die positive, auf den anderen die negative Elektricität übergeht. Man unterscheidet unter den Körpern zunächst die Erreger (Elektromotoren) der ersten Classe. Diese lassen sich in eine solche Reihe (Spannungsreihe) anordnen, dass bei der Berührung des erstbenannten mit einem der folgenden der erste Körper negativ, der letzte positiv elektrisch wird. Diese Spannungsreihe ist:
— Braunstein, Kohle, Platin, Gold, Silber, Kupfer, Eisen, Zinn, Blei, Zink +.

Elektromotorische Kraft.

Erreger der I. Classe.

Spannungsreihe.

Die Grösse der, bei der Berührung je zweier dieser Körper entstehenden elektrischen Erregung ist um so bedeutender, je weiter die Körper in der Spannungsreihe von einander entfernt stehen. Die Berührung der Körper selbst kann ohne Unterschied entweder an einer oder an mehreren Stellen stattfinden. — Werden mehrere von den Körpern der Spannungsreihe auf einander geschichtet, so ist die hierdurch erzeugte elektrische Spannung gerade so gross, als wären (mit Weglassung der Zwischenglieder) nur die Endglieder allein in Berührung gewesen.

2. Zuverlässiger unterrichtet man sich über das Verhalten der beiden Elektricitäten, wenn man einen der Körper der Spannungsreihe mit einer Flüssigkeit in Verbindung setzt. Taucht man z. B. Zink in reines oder angesäuertes Wasser, so wird Zink +, Wasser — elektrisch. Nimmt man statt des Zinks Kupfer, so wird dieses — elektrisch, die Flüssigkeit aber + elektrisch. Die Erfahrung hat gelehrt, dass diejenigen Metalle in Verbindung mit

einer Flüssigkeit am stärksten negativ elektrisch werden, welche von der Flüssigkeit am intensivsten chemisch angegriffen werden. Einer jeden Combination kommt aber eine ganz constante Spannungsdifferenz zu. Die Dichtigkeit der, an den beiden Körpern ausgeschiedenen Elektricitätsmengen ist von den Grössen der sich berührenden Flächen abhängig. Man nennt die Flüssigkeiten, z. B. die Lösungen von Säuren, Alkalien oder Salzen, die Elektricitätserreger der zweiten Classe. Sie bilden keine bestimmte Spannungsreihe unter einander. Eingetaucht in die meisten dieser Flüssigkeiten zeigen sich die nach der + Seite der Spannungsreihe hin liegenden Metalle, namentlich das Zink, am stärksten negativ elektrisch, weniger diejenigen, welche gegen die — Seite der Spannungsreihe hin liegen.

Erreger der 2. Classe.

Galvanische Kette.

3. Taucht man in eine Flüssigkeit zwei verschiedene Erreger der ersten Classe (ohne dass sie sich direct berühren), z. B. Zink und Kupfer, so zeigt sich am hervorragenden Ende des (positiven) Zinkes freie negative Elektricität, hingegen an dem freien Ende des (negativen) Kupfers freie positive Elektricität. Eine so beschaffene Verbindung zweier Elektromotoren der ersten Classe mit einem Elektromotor der zweiten Classe wird galvanische Kette genannt. So lange die beiden Metalle getrennt in der Flüssigkeit sich befinden, heisst die Kette eine offene, sobald jedoch die frei hervorragenden Enden etwa durch einen Drahtbügel mit einander verbunden werden, ist die Kette geschlossen, und es entsteht ein galvanischer Strom. Es fliessen alsdann beide Elektricitäten zur Ausgleichung gegenseitig in einander über, während jedoch in demselben Maasse, in welchem die Spannungen sich ausgleichen, fort und fort neue Elektricitäten in der Kette erzeugt werden.

Der galvanische Strom.

Der galvanische Strom findet auf dem Wege seiner Ausgleichströmung Widerstände vor, welche man „Leitungswiderstand" (W) genannt hat. Dieser ist — 1. der Länge (l) der Leitung direct proportional; – 2. bei gleicher Länge der Leitung dem Querschnitte derselben (q) umgekehrt proportional, — und 3. ist er von den moleculären Eigenschaften des Materials abhängig (specifischer Leitungswiderstand = s).

Leitungswiderstand.

Also ist der Leitungswiderstand $W = (s \cdot l) : q$.

[Der Leitungswiderstand nimmt bei Metallen mit Zunahme der Temperatur zu, bei Flüssigkeiten ab.]

Ohm'sches Gesetz.

Die Stärke des galvanischen Stromes (S) [oder die Quantität der Elektricität, welche die geschlossene Kette durchströmt] ist nun der elektromotorischen Kraft (E) [oder der elektrischen Spannung] proportional, jedoch dem gesammten Leitungswiderstande (L) umgekehrt proportional.

Also $S = E : L$ (*Ohm*'sches Gesetz, 1827).

Der gesammte Leitungswiderstand in der geschlossenen Kette setzt sich aber nun zusammen: — 1. aus dem Widerstande im Schliessungsbogen („ausserordentlicher Widerstand") und — 2. aus dem Widerstande innerhalb der Säule selbst („wesentlicher Widerstand"). Der specifische Leitungswiderstand der verschiedenen Substanzen ist nun ein sehr verschiedener; bei den Metallen ist er relativ klein (z. B. für Kupfer = 1, Eisen = 6,4, Neusilber = 12), bei Flüssigkeiten jedoch sehr gross (z. B. für concentrirte Kochsalzlösung 6515000, für concentrirte Kupfersulphatlösung = 10963600).

Leitungswiderstand thierischer Gewebe.

Leitung thierischer Gewebe: — Bei den thierischen Geweben ist der Leitungs-Widerstand sehr gross, meist gegen millionenmal grösser, als bei den Metallen. Ein constanter Strom, welcher von der Haut aus zugeleitet durch den menschlichen Körper kreist, findet stetig geringeren Widerstand, und zwar wegen der galvanischen Wasserdurchleitung in die Epidermis (§. 292) und der stärkeren Füllung der Gefässe in Folge der Hautreizung. Doch verhalten sich die Hautstellen sehr verschieden, den geringsten Widerstand bietet die Hand- und Fussfläche. Der Ort des Widerstandes ist die Epidermis, nach deren Entfernung (Blasenpflaster) derselbe stark sinkt. — Todtes Gewebe leitet meist schlechter als lebendes (*Jolly*). — Wird der Strom quer durch die Muskelfasern geführt, so findet er einen bis 9mal grösseren Widerstand, als wenn derselbe der Länge nach durch die Fasern fliesst (*Hermann*). Bei der Längsdurchströmung ist der Leitungswiderstand etwa $2^1/_2$ Millionenmal grösser, als der des Hg (*Hermann*). Tetanus (*Du Bois-Reymond*) und Todtenstarre vermindern den Widerstand im Muskel. [Nach *Rosenthal* ist das Leistungsvermögen todter und lebender Muskeln gleich, ebenso der Quere und Länge nach.]

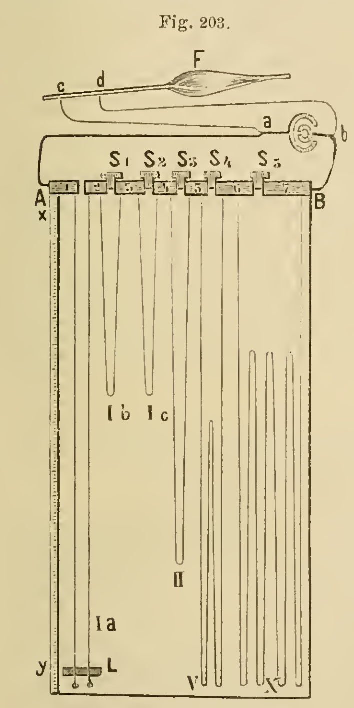
Höchst merkwürdig ist die von *Charcot & Vigouroux* beobachtete Erscheinung, das bei Menschen, welche an *Basedow*'scher Krankheit leiden, eine Herabsetzung des Leitungswiderstandes des Körpers beobachtet wird (§. 373).

Aus dem *Ohm*'schen Gesetze lassen sich nun zwei für die Elektrophysiologie wichtige Gesetze ableiten, nämlich: — I. Findet sich in der Kette ein sehr grosser Widerstand im Schliessungsbogen (wie es also der Fall ist, wenn ein Nerv oder Muskel in den Schliessungsbogen eingeschaltet ist), so lässt sich die Stromstärke nur vergrössern durch Vermehrung der Zahl der elektromotorischen Elemente. — II. Wenn aber der Leitungswiderstand im Schliessungsbogen (im Vergleich zu dem in der Kette) sehr klein ist, so kann nicht durch Vermehrung der Zahl der Elemente eine Vergrösserung der Stromstärke entstehen, sondern nur durch Vergrösserung der Oberflächen der Platten im Elemente.

Maass des Leitungswiderstandes.

Um den Leitungswiderstand nach einem einheitlichen Maasse zu messen, hat man seit 1881 vorgeschlagen, die Grösse des Widerstandes als Einheit zu nehmen, welche ein 1,06 Meter langer und 1 □ Mm. im Durchmesser haltender (in einer Glasröhre eingeschlossener) Quecksilberfaden bei 0° C. bietet: Diese „Widerstands-Einheit“ nennt man „1 Ohm“.

Fig. 203.



Schema des Rheochords von *Du Bois-Reymond.*

Maass der Stromstärke.

Als absolute Einheit für die Stromstärke hat man sich 1881 geeinigt, „Ein Ampère“ anzunehmen, d. h. eine Stromstärke, welche in 1 Secunde 0,172 Cubikmeter Knallgas (bei 0° C. und 760 Mm. Luftdruck) erzeugt; (1 Milliampère = $^1/_{1000}$ Ampère).

Maass der elektromotorischen Kraft.

Die absolute Einheit der elektromotorischen Kraft heisst seit 1881 „Volt“, die des Widerstandes „Ohm“ und die der Stromstärke „Ampère“. Zwischen diesen Einheiten findet die Relation statt, dass 1 Ampère = 1 Volt : 1 Ohm. [Das Verhältniss dieser Einheiten zu den früher üblich gewesenen, willkürlich angenommenen lautet dahin, dass 1 Volt = ungefähr $^9/_8$ der elektromotorischen Kraft von 1 *Daniell*'schen Elemente ist. 1 Ohm = 1,061 *Siemens* Widerstandseinheit.]

Dichtigkeit des galvanischen Stromes.

Von der Stromstärke ist besonders noch die Stromdichtigkeit zu unterscheiden. Da durch einen beliebigen Querschnitt der Strombahn stets die gleiche Menge von Elektricität hindurch fliesst, so muss offenbar, wenn die Grösse des Querschnittes in der Leitung variirt, die Elektricität dichter sein an den verengten Stellen, sie muss weniger dicht an den grösseren Querschnitten sein. [Bezeichnet S die Stromstärke und q den Querschnitt der betreffenden Stelle, so ist die Dichtigkeit (d) an dieser letzteren : d = S : q.]

Theilung des galvanischen Stromes.

Theilt man den Schliessungsbogen der galvanischen Kette von dem einen Pole aus in zwei (oder mehrere) Leitungen, die sich nach dem anderen Pole hin wieder vereinigen, so ist zunächst die Summe der Stromstärken gleich der Stärke des ungetheilten Stromes. Sind ferner die verschiedenen Leitungen verschieden (nach Länge, Querschnitt und Material), so verhalten sich die durch die Leitungen gehenden Stromstärken umgekehrt wie die Leitungswiderstände.

Das Rheochord von Du Bois-Reymond.

Nach diesem Principe (der „Nebenschliessung“) ist das *Du Bois-Reymond*'sche Rheochord — verfertigt, welches gestattet, von einem galvanischen Strome einen, nach seiner Stärke beliebig abgestuften Stromzweig zur Erregung von Nerv oder Muskel abzuleiten.

Von den beiden Polen (Fig. 203 a b) einer constanten Kette gehen je zwei Leitungen ab, von denen die eine (a c und b d) zu dem Nerven des Froschpräparates (F) hinführt. Die eingeschaltete Nervenstrecke (c d) setzt diesem Stromzweige (a c d b) einen sehr grossen Widerstand entgegen. Der zweite von a und b abgeleitete Stromzweig (a A, b B) läuft durch eine dicke Messingleiste (A B), welche aus 7 neben einander liegenden Stücken (1—7) zusammengefügt ist, welche (mit Ausnahme zwischen 1 und 2) durch die in die Zwischenlücken eingesteckten Messingstöpsel (S_1 bis S_5) zu einer ununterbrochenen Leitung vereinigt sind. Es ist sofort klar, dass bei dieser Einrichtung, wie die Fig. 203 sie zeigt, durch die Nervenstrecke (c d) (die sehr grossen Leitungswiderstand bietet) nur ein minimaler Stromzweig hindurchgeht, während durch die sehr gut leitende Bahn der Messingklötze (A L B) weitaus der grösste Theil des galvanischen Stromes hindurchzieht. Füge ich in diese letztere Bahn grössere Widerstände ein, so muss natürlich der Stromzweig a c d b sich entsprechend verstärken. Diese Widerstände können durch die, mit I a, I b, I c, II, V, X bezeichneten Strecken dünnen Drahtes eingeschaltet werden. Denken wir uns zunächst sämmtliche Messingstöpsel (S_1 bis S_5) herausgezogen, so muss der, bei A eintretende Stromzweig durch das ganze System der dünnen Drähte laufen. Dadurch ist ihm ein bedeutender Widerstand gesetzt, um welchen der Stromzweig im Nerven zunehmen muss. Wird nur einer der Stöpsel ausgezogen, so geht der Strom nur durch die entsprechende Drahtlänge. Die durch die verschiedenen Drahtstrecken (Ia - X) gegebenen Widerstände verhalten sich so, dass I a, I b und I c je eine Einheit des Leitungswiderstandes darstellen, II den doppelten, V den fünffachen und X den zehnfachen Widerstand beträgt. Die Strecke I a kann endlich noch durch die aufwärts schiebbare Brücke (L) gekürzt werden, wobei der Maassstab (x y) die Länge der Widerstandstrecke angiebt. Man erkennt leicht, dass je nach der Art der Anwendung der Stöpsel und der Brücke das Werkzeug eine vielfältige Abstufung des, durch den Nerven zu sendenden Stromzweiges zulässt. Ist die Brücke L dicht an 1,2 hinaufgeschoben, so geht der Strom direct von A nach B, und nicht durch die dünnen Drahtstrecken Ia.

Rheostate. Andere Werkzeuge, die bestimmt sind, in den Schliessungsbogen einer Kette eingeschaltet zu werden, um den Leitungswiderstand beliebig vergrössern zu können, werden Rheostate genannt.

329. Wirkung des galvanischen Stromes auf die Magnetnadel. — Der Multiplicator.

Ablenkung der Magnetnadel durch den galvanischen Strom. Leitet man einen galvanischen Strom (etwa durch einen Draht hindurch) der Länge nach an einer Magnetnadel vorbei, so wird dieselbe aus ihrer, nach Norden hin weisenden Richtung abgelenkt (*Oerstedt*, 1822). Denkt man sich in dem positiven Strome schwimmend, den Kopf voran und die Bauchfläche der Nadel zugewendet, so wird stets der Nordpol der Magnetnadel nach linkshin abgelenkt („*Ampère*'sche Regel"). *Ampère's Regel.* Der Ablenkungsdruck, welchen der galvanische Strom auf die Nadel ausübt, wirkt stets senkrecht gegen die sogenannte elektromagnetische Wirkungsebene. Letztere ist diejenige Ebene, welche durch den Nordpol der Nadel und zwei Punkte des (in gerader Richtung an demselben vorbeilaufenden) Leitungsdrahtes gelegt werden kann. [Verläuft z. B. der Leitungsdraht gerade oberhalb und der Länge nach über die Magnetnadel (deren Schwingungsebene die horizontale Fläche bildet), so ist demnach die elektromagnetische Wirkungsebene senkrecht auf die Horizontalebene gerichtet und der Länge nach durch den Nordpol der Nadel und den Leitungsdraht gelegt.] *Maass der ablenkenden Kraft.* Die Kraft des galvanischen Stromes, welche die Ablenkung der Magnetnadel bewirkt, ist proportional dem Sinus des Winkels zwischen der elektromagnetischen Wirkungsebene und der Schwingungsebene der Nadel.

Multiplicator. Deise ablenkende Kraft des galvanischen Stromes kann verstärkt werden, wenn man den stromleitenden Draht statt einmal, vielmal in derselben Richtung an der Magnetnadel vorbeiführt. Ein, nach diesem Princip construirtes Werkzeug wird Multiplicator genannt. *Wirkung der Windungen.* Durchweg verläuft in diesen der Leitungsdraht in vielen, senkrecht zur Horizontalen stehenden Windungen, um die, in der Mitte hängende, horizontal schwingende Magnetnadel. Je

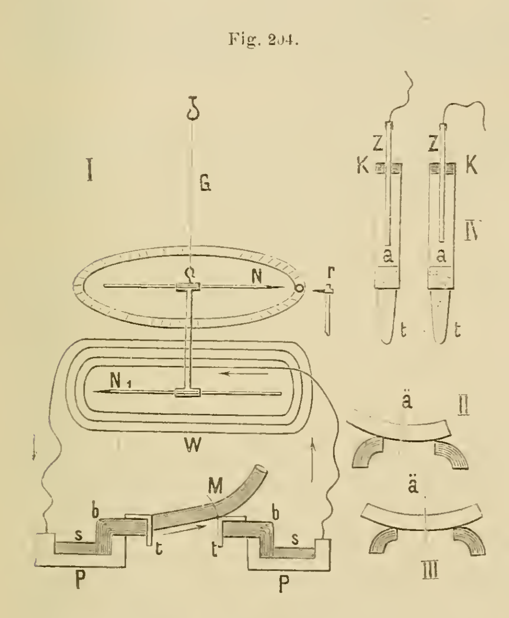
grösser die Anzahl der Windungen ist, um so grösser wird der Ablenkungswinkel der Nadel (allerdings nicht genau direct proportional, da ja die einzelnen Windungen in verschiedener Entfernung und auch in anderer Lage zur Nadel sich befinden). Der Multiplicator ist somit ein Werkzeug, durch welches wir schwache Ströme leicht zur Wahrnehmung bringen können.

Die Erfahrung hat nun weiterhin gelehrt, dass, wenn der zu untersuchende schwache galvanische Strom in der geschlossenen Kette einen sehr grossen Widerstand hat (wie es bei stromführenden thierischen Geweben der Fall ist), dass dann sehr viele Windungen eines dünnen Drahtes um die Nadel herum zu leiten sind. Ist jedoch der Leitungswiderstand in der Kette nur gering [wie es z. B. der Fall ist bei Anwendung der thermo-elektrischen Vorrichtung (vgl pg. 404 B)], so werden nur wenige Windungen eines dicken Leitungsdrahtes um die Magnetnadel herumgeführt.

Aufhebung der Wirkung des Erdmagnetismus.

Um den Multiplicator noch in einer anderen Weise empfindlicher zu machen, kann man die magnetische Directionskraft der Nadel, durch welche sich dieselbe nach Norden einzustellen strebt, schwächen. [Inwieweit dies an dem, zur Untersuchung schwacher Ströme dienenden Thermo-elektro-Galvanometer erreicht ist, wurde bei der Beschreibung der Beobachtung schwacher Thermo-Ströme (pg. 405 B) beschrieben und abgebildet. Es sei hier noch besonders erwähnt, dass zur Demonstration der elektrischen Ströme in thierischen Geweben eine, aus sehr zahlreichen Windungen dünnen Drahtes bestehende Rolle auch an jenem Instrumente anzubringen ist.]

Fig. 204.



I Schema des Multiplicators zur Untersuchung eines Muskelstromes hergerichtet: — NN_1 astatisches Nadelpaar durch den Coconfaden *G* aufgehängt, *PP* die Zuleitungsgefässe mit dem Muskel *M*. — *II* und *III* andere Anordnungen des Muskels. — *IV* unpolarisirbare Elektroden.

Der Multiplicator mit dem astatischen Nadelpaar.

In dem, zu physiologischen Zwecken verwendeten Multiplicator von *Schweigger* hat man das Bestreben der Nadel, sich nach Norden einzustellen, wesentlich geschwächt durch Anwendung des astatischen Nadelpaares nach *Nobili*. Zwei gleiche Magnetnadeln werden durch ein festes Mittelstück von Horn parallel über einander fixirt, jedoch so, dass ihre Nordpole nach entgegengesetzter Seite hingewendet sind. Da es unmöglich ist, den beiden Nadeln eine absolut gleiche magnetische Stärke mitzutheilen, so ist stets eine der Nadeln um etwas stärker, als die andere. Diese überwiegende Stärke darf jedoch nicht so gross sein, dass die stärkere Nadel sich nach Norden einstellt, sondern sie darf nur so weit reichen, dass sich das frei hängende Nadelpaar unter einem gewissen Winkel gegen den magnetischen Meridian einstellt, in welche Stellung dasselbe auch stets wiederum, wenn es aus dieser Lage abgelenkt worden war, zurückkehrt unter Ausführung einer ganzen Anzahl stets kleiner werdender Schwingungen. Diese Winkelstellung des astatischen Nadelpaares gegen den magnetischen Meridian nennt man „freiwillige Ablenkung". Je grösser der erreichte Grad der Astasie ist, um so mehr ist der Winkel, den die Richtung der freiwilligen Ablenkung mit dem magnetischen Meridian bildet, einem Rechten gleich. Je grösser ferner die Astasie ist, um so weniger Schwingungen wird das Nadelpaar in

einer gewissen Zeit machen, wenn es sich (nach geschehener Ablenkung) wieder einzustellen sucht. Die Dauer jeder einzelnen Schwingung ist also alsdann sehr gross.

Die Aufstellung des Multiplicators geschieht so, dass die Richtung der Nadeln die gleiche sein muss mit der der Drahtwindungen. Die obere Nadel schwingt über einem, in Grade getheilten Zifferblatte, an welchem man die Grösse des Ausschlages der Nadel ablesen kann. Selbst dem reinsten Kupferdrahte der Windungen ist stets noch etwas Eisen beigemischt, welches auf die Magnetnadeln eine Anziehung ausübt. Es ist daher noch an dem Multiplicator ein kleiner, gegen den einen Pol der oberen Nadel gerichteter, feststehender Magnetstift, der „Berichtigungsstab oder Compensationsmagnet" (r) genannt, angebracht, welcher dem astasischen Paar wiederum so viel von seiner Kraft nimmt, dass die anziehenden Kräfte in den Drahtwindungen (wegen ihres Eisengehaltes) der Kraft des Erdmagnetismus gegenüber unwirksam werden.

330. Elektrolyse. — Uebergangswiderstand. — Galvanische Polarisation. — Constante Ketten und unpolarisirbare Elektroden. — Innere Polarisation feuchter Leiter. — Kataphorische Wirkung des galvanischen Stromes. — Secundärer Widerstand.

Elektrolyse.

Jeder galvanische Strom, der durch einen flüssigen Leiter geführt wird, bringt eine Zersetzung in der Flüssigkeit (Elektrolyse) hervor. An den, in die Flüssigkeit eintauchenden Polen (den Elektroden, von denen der + Pol als Anode, der — Pol als Kathode bezeichnet wird), werden die Zersetzungsproducte (Ionen genannt) ausgeschieden, und zwar an der Anode die sogenannten Anionen, an der Kathode die Kationen.

Uebergangswiderstand.

Lagern sich Zersetzungsproducte an den Elektroden ab, so können diese durch ihre Adhäsion zunächst rein mechanisch die Leitung des elektrischen Fluidums entweder erschweren oder erleichtern. Dies nennt man Uebergangswiderstand. Wird durch diesen der, in der Kette bereits vorhandene Leitungswiderstand erhöht, so wird der Uebergangswiderstand positiv genannt, vermindert er jedoch den Leitungswiderstand in der Kette, so heisst er negativer Uebergangswiderstand.

Galvanische Polarisation.

Die, an den Elektroden ausgeschiedenen Ionen können aber auch dadurch die Stromkraft verändern, dass zwischen den Anionen und Kationen (als zwischen zwei, durch leitende Flüssigkeit verbundenen, differenten Körpern) ein neuer galvanischer Strom sich entwickelt. Diese Erscheinung nennt man galvanische Polarisation. So wird z. B. Wasser durch eingetauchte Platinelektroden derartig zersetzt, dass an dem + Pol sich der negative O, an dem — Pol sich der positive H abscheidet. Meist hat dieser so entstehende Polarisationsstrom die entgegengesetzte Richtung des ursprünglichen; man spricht alsdann von negativer Polarisation. In seltenen Fällen hat jedoch der Polarisationsstrom dieselbe Richtung wie der, welcher die Zersetzung herbeiführte, dann ist positive Polarisation vorhanden.

Selbstverständlich kann bei der Elektrolyse auch beides zusammen eintreten, nämlich sowohl Uebergangswiderstand, als auch Polarisation.

Nachweis der Polarisation.

Vorhandene Polarisation (die mitunter so gering sein kann, dass man sie mit blossem Auge nicht erkennen vermag) erkennt man in folgender Weise. Man schaltet nach einiger Zeit die primäre Stromquelle aus (etwa das Element, mit welchem die Elektroden in Verbindung waren) und setzt die, aus der Flüssigkeit hervorstehenden Enden der Elektroden mit einem Multiplicator in Verbindung, der sofort durch Ablenkung der Nadel selbst geringe Polarisation anzeigt.

Secundäre Zersetzungen durch Polarisation.

Die, durch die Elektrolyse ausgeschiedenen Ionen verursachen mitunter im Momente ihrer Entstehung weitere, secundäre Zersetzungen. Tauchen z. B. Platinelektroden in Kochsalzlösung, so scheidet sich an der Anode Chlor ab, an der Kathode hingegen Natrium. Letzteres wirkt aber sofort zersetzend auf das Wasser, dessen O es zur Oxydation an sich reisst, während der H sich secundär an der Kathode abscheidet.

Einfluss der Stromstärke und Temperatur.

Die Grösse der Polarisation nimmt zu (wenn auch in einem geringeren Grade) mit der Stromstärke, — mit der Erhöhung der Temperatur nimmt sie jedoch beinahe proportional ab.

Beseitigung der Polarisation.

Das Bestreben, die Polarisation (die, wie ersichtlich, sehr bald die Stärke des vorhandenen galvanischen Stromes verändern muss) zu beseitigen, hat zur Entdeckung zweier wichtiger Vorrichtungen geführt, nämlich zur Construction constanter galvanischer Ketten (*Becquerel*) und der sog. unpolarisirbaren Elektroden (*Du Bois-Reymond*).

Die constanten Ketten:

Die constanten Ketten — liefern dadurch einen constanten (d. h. gleich stark bleibenden) Strom, dass die, durch die Elektroden erzeugten Ionen sofort im Momente ihres Entstehens beseitigt werden, so dass sie also zur Erzeugung eines Polarisationsstromes keine Veranlassung geben können. Zu dem Behufe werden die beiden, zur Kette benutzten Körper der Spannungsreihe jeder für sich in eine besondere Flüssigkeit getaucht; beide Flüssigkeiten sind durch eine poröse Scheidewand (Thoncylinder) getrennt. Bei der *Grove*'schen Zink-Platinkette taucht das Zink in verdünnte Schwefelsäure, das Platin in Salpetersäure. Der, durch die Elektrolyse am + Zink abgeschiedene O bildete hier Zinkoxyd, welches sich sofort in der verdünnten Schwefelsäure auflöst. Der, vom Platin angezogene H wird sofort durch die Salpetersäure (welche O abgiebt und zu salpetriger Säure wird) zu H_2O vereinigt. — Ganz ähnlich wirkt die *Bunsen*'sche Zink-Kohle-Kette, bei welcher die — Kohle in Salpetersäure, das + Zink in verdünnter Schwefelsäure steht. — Bei der Kette von *Daniell* steht + Zink in verdünnter Schwefelsäure, — Kupfer in concentrirter Lösung von Kupfersulphat. An dem Zink vollzieht sich der Vorgang gerade, wie in der *Grove*'schen Kette. Das — Kupfer zieht jedoch H an. Letzteres reducirt aber sofort in statu nascendi das Kupfer aus seiner Verbindung zu metallischem Kupfer, welches sich als blanker Beschlag der Kupferplatte auflagert. Die elektromotorische Kraft von 1 *Daniell*schen Elemente schwankt (nach dem Grade der Amalgamirung des Zinks und der Concentration der Flüssigkeiten) zwischen 0.909—1.35 Volts, (der innere Widerstand desselben = 2,8 Ohm).

von Grove, von Bunsen, von Daniell.

Unpolarisirbare Elektroden.

Leitet man von einem constanten Elemente die Elektroden zu einem feuchten, thierischen Gewebe (z. B. Nerv oder Muskel), so muss natürlich an demselben sofort Elektrolyse und in Folge davon Polarisation stattfinden. Um nun an den Elektroden diese zu vermeiden, hat man „unpolarisirbare Elektroden" — construirt (vgl. Fig. 204. IV). Durch die Ermittelungen von *Regnauld*, *Matteucci* und *Du Bois-Reymond* ist festgestellt, dass man solche construiren kann, wenn man die, vom Elemente herkommenden Leitungsdrähte zuerst mit einem verquickten Zink (z, z) verbindet, letzteres in eine, mit concentrirter Zinksulphatlösung gefüllte Röhre (a a) eindichtet (k, k), die mit einer Spitze von mit 0,6% Kochsalzlösung angeknetetem Thon (t, t) versehen ist. Werden diese Thonspitzen an die Gewebe gelegt, so erfolgt (jedoch nur innerhalb einer geringen Stromstärke!) keine Polarisation.

Unpolarisirbare Anordnung zur Untersuchung von Muskel- und Nervenströmen.

Ganz derselben Vorrichtung bedient man sich auch zur Untersuchung der Ströme in den Muskeln und Nerven (vgl. Fig. 204, I). (*Du Bois-Reymond*). Da diese feuchten Gewebe in directer Verbindung mit Metallen Ströme erzeugen würden (§. 328, 2), so legt man dieselbe unpolarisirbare Vorrichtung an. Selbige hat hier nur eine andere Form: sie besteht aus Kästchen von Zink (P, P), gefüllt mit concentrirter säurefreier Zinksulphatlösung (s. s). In letztere taucht ein Fliesspapierbausch (b, b), welcher von der Zinklösung durchtränkt ist. Schliesslich ist dieser mit einer dünnen Schicht, mit 0,6% Kochsalzlösung angekneteten, plastischen Thons (t, t) bedeckt, welche die Gewebe vor der directen ätzenden Einwirkung des gelösten Zinksalzes schützt.

Innere Polarisation feuchter Leiter.

Nerven- und Muskel-Fasern, ferner saftreiche Pflanzentheile, Faserstofffasern und ähnliche Körper, welchen eine poröse, mit Saft erfüllte Structur zukommt, zeigen bei Anwendung starker Ströme in ihrem Innern ebenfalls die Erscheinungen der Polarisation, welche man „innere Polarisation feuchter Leiter" genannt hat (*Du Bois-Reymond*). Man nimmt an, dass die besser leitenden festeren Theilchen im Innern dieser Körper ähnlich auf die anliegenden Flüssigkeitstheilchen elektrolytisch einwirken, wie metallene Elektroden im Contact mit Flüssigkeit. Die, aus der Zerlegung der inneren Flüssigkeitstheilchen entstehenden Ionen würden dann durch die, zwischen ihnen bestehende Spannung die innere Polarisation zu Wege bringen (vgl. §. 335). — Der Leitungswiderstand (pg. 676) von Muskel und Nerv beruht nach *Hermann* zum Theil auf Polarisation. Er hält die bedeutende (nur mit der der Metalle vergleichbare) Polarisation der thierischen Gebilde für eine specifische Lebenseigenschaft des Protoplasmas.

Kataphorische Wirkung des galvanischen Stromes.

Leitet man die beiden Elektroden einer Kette in die beiden Abtheilungen einer Flüssigkeit, welche durch eine poröse Scheidewand in zwei Hälften geschieden ist, so beobachtet man, dass Flüssigkeitstheilchen in der Richtung des galvanischen Stromes vom + Pole zum — Pole hingeleitet werden, so dass nach einiger Zeit die Menge der Flüssigkeit in der einen Gefässhälfte ab-, in der anderen zugenommen hat. Diese Erscheinung der directen Ueberleitung hat man die „kataphorische Wirkung" — *(Du Bois-Reymond)* genannt; auf ihr beruht die galvanische Durchleitung gelöster Stoffe durch die äussere Haut (vgl. §. 292).

Aeusserer secundärer Widerstand.

Auf der kataphorischen Wirkung beruht weiterhin, wie es scheint, auch die Erscheinung des sogenannten „äusseren secundären Widerstandes". — Senkt man kupferne Elektroden einer starken constanten Kette je in eine, mit Kupfersulphatlösung gefüllte Schale, aus welcher je ein, mit dieser Flüssigkeit durchtränkter Bausch hervorragt; brückt man ferner über diese beiden Bäusche ein Stück Muskel, Knorpel, pflanzliches Gewebe, oder einen prismatischen Streifen coagulirten Eiweisses, so sieht man, dass nach Schluss der Kette schon bald der Strom eine sehr erhebliche Schwächung erleidet. Wendet man nun den Strom um, so nimmt der Strom zuerst wieder zu, dann aber vom Maximum wieder ab. So hat ein fortwährendes, wechselndes Wenden des Stromes denselben Wechsel der Stromschwankung zur Folge. Hat man zu dem Versuche ein prismatisches Eiweissstück genommen, so beobachtet man, dass, gleichzeitig mit der Schwächung des Stromes, in der Umgebung des + Poles dasselbe wasserarm geworden ist und geschrumpft aussieht, während umgekehrt am — Pol das anliegende Eiweissstück (wohl durch kataphorische Wirkung) gequollen und wasserreicher ist. Aendert man die Richtung des Stromes, so findet sich dieselbe Erscheinung alsbald wieder an den gewechselten Polen. Die geschilderte Schrumpfung und Wasserverarmung am positiven Pole in dem Eiweiss muss die Ursache jenes Widerstandes in der Kette werden, welche die Schwächung des galvanischen Stromes erklärt. Man nennt diese Erscheinung die des „äusseren secundären Widerstandes" — *(Du Bois-Reymond).*

331. Induction. — Der Extrastrom. — Magnetisirung des Eisens durch den galvanischen Strom. — Volta-Induction. Unipolare Inductionswirkungen. — Magneto-Induction.

Die Induction des Extrastromes.

Ist ein galvanisches Element mittelst eines kurzen Drahtbogens geschlossen, so wird in dem Momente, in welchem man den Schliessungsbogen wieder öffnet, ein schwacher Funken wahrgenommen. War jedoch die Schliessung durch einen sehr langen, rollenartig aufgewickelten Draht vollzogen, so zeigt sich bei der Oeffnung ein starker Funken. Bringt man an dem Schliessungsdraht noch zwei Griffe an, welche ein Mensch so in seinen beiden Händen hält, dass der Strom (durch Unterbrechung der Drahtleitung zwischen den beiden Griffen) im Moment der Oeffnung nur noch durch den Körper geschlossen ist, so erfolgt im Momente der Oeffnung (zwischen den beiden Griffen) ein heftiger Erschütterungsschlag. Diese Erscheinung rührt her von einem, in der langen, gewundenen Schliessungsspirale inducirten Strome, den *Faraday* den „Extrastrom" — genannt hat. Die Entstehungsursache liegt im Folgenden: Wird die Kette durch die Drahtspirale geschlossen, so inducirt der, in sie eintretende galvanische Strom in den anliegenden Windungen derselben Spirale einen elektrischen Strom. Dieser Inductionsstrom ist im Momente der Schliessung in der Spirale ein, dem galvanischen Strome in der Kette entgegengesetzter, daher ist seine Wirkung beschränkt und ruft auch keine Erschütterung hervor. Im Momente der Oeffnung ist dieser Inductionsstrom jedoch mit dem Kettenstrom gleichgerichtet, und daher ist seine Wirkung eine so kräftige.

Extrastrom-Apparate.

Elektrische Erschütterungs-Apparate, welche also so construirt sind, dass der, von ihnen gelieferte Reiz durch Unterbrechung der Schliessungsspirale der Kette entsteht, werden — **Extrastrom-Apparate** genannt.

Magnetisirung des Eisens durch den galvanischen Strom.

Wird in die Höhe einer aufgewundenen Drahtspirale ein Eisenstab hineingeschoben, so wird er so lange magnetisch, als ein elektrischer (galvanischer) Strom in der Spirale kreist. Befindet sich das eine Ende des Eisenstabes dem

Beobachter zugewendet, das andere abgewendet, läuft ferner der positive Strom durch die Spirale wie der Zeiger auf der Uhr, so ist das zugewandte Stabende der negative Pol des Magneten. Die Kraft des so erzeugten Magneten hängt ab von der Stärke des galvanischen Stromes, von der Zahl der Spiralwindungen und von der Dicke des Eisenstabes. Sobald der Stromkreis geöffnet wird, verschwindet der Magnetismus im Eisenstabe.

Volta-Induction.

Hat man eine, aus einem sehr langen, umsponnenen Drahte aufgewickelte spiralförmige Rolle, die wir die secundäre Spirale nennen wollen, ist ferner eine ähnliche Drahtspirale in deren Nähe aufgestellt, die primäre genannt, deren Enden mit den Polen eines galvanischen Elementes in Verbindung gesetzt werden können, so entsteht in der secundären Spirale allemal ein elektrischer Strom, wenn der primäre Stromkreis geschlossen, oder der geschlossene geöffnet wird. Ebenso entsteht in der secundären Spirale ein Strom, wenn diese der geschlossenen primären (also dauernd durchströmten) Spirale genähert, oder von ihr entfernt wird (*Faraday*, 1832). — Diesen, in der secundären Spirale entstehenden Strom nennt man schlechtweg den „inducirten" — oder auch den „faradischen" Strom; den Vorgang dieser Induction selbst hat man auch als Volta-Induction oder elektrodynamische Vertheilung bezeichnet. — Der, bei der Schliessung des primären Stromes, oder bei Annäherung beider Rollen zu einander in der secundären Spirale entstehende Strom hat die entgegengesetzte Richtung des Kettenstromes, dahingegen ist der, bei der Oeffnung des primären Stromes, oder bei Entfernung beider Spiralen von einander entstehende inducirte Strom von gleicher Richtung mit dem primären. Während des Geschlossenseins des primären Stromes, oder auch bei gleichbleibendem Abstande beider Spiralen ist in der secundären Spirale kein Strom nachweisbar.

Unterschied des Schliessungs- und Oeffnungs-stromes in dem secundären Kreise.

Der Oeffnungs- und Schliessungs-Strom in der secundären Spirale sind noch durch folgende wichtige Unterschiede von einander verschieden. Zwar ist die Menge der im Oeffnungs- und Schliessungs Strom sich ausgleichenden Elektricität gleich gross (so dass sowohl durch Elektrolyse, als auch durch das Galvanometer gleiche Wirkung beider nachgewiesen werden kann), allein beim Oeffnungsstrom bricht die Elektricität sofort in maximaler Höhe und in kurzer Zeit durch, während beim Schliessungsstrom die Elektricität nur allmählich anschwillt, nicht ein gleich hohes Maximum erreicht und in viel längerer Zeit abströmt. Der Grund für diese wichtige Differenz liegt im Folgenden. Mit dem Schlusse der primären Kette entwickelt sich in der primären Spirale der Extrastrom, welcher dem Kettenstrome selbst entgegengesetzt ist. Er setzt daher der schnellen Ausbildung des primären Stromes zur vollen Stärke einen verzögernden Widerstand entgegen: es kann also auch der, in der secundären Spirale inducirte Strom nur langsam zur Entwickelung kommen. Da jedoch beim Oeffnen der primären Spirale der Extrastrom in der letzteren dieselbe Richtung mit dem Kettenstrome hat, so fällt jenes verzögernde Moment fort Die schnellere und intensivere Wirkung des Oeffnungsstromes ist für die physiologische Verwendung der Inductionsströme von grosser Bedeutung.

Beseitigung jener Ungleichheit.

Es kann natürlich unter Umständen erwünscht sein, diese Ungleichheit des Schliessungs- und Oeffnungs-Schlages zu beseitigen. Man erreicht dieses einmal dadurch, dass man den Extrastrom sehr erheblich abschwächt Dies geschieht einfach dadurch, dass man der primären Spirale nur einige wenige Windungen ertheilt. In einer anderen Weise hat *v. Helmholtz* dasselbe dadurch erreicht, dass er eine Nebenschliessung in dem primären Stromkreis anbrachte. Hierdurch verschwindet der Strom nie vollständig in der primären Spirale, sondern er wird nur durch abwechselndes Schliessen und Oeffnen dieser Nebenschliessung von viel geringerem Widerstand abwechselnd geschwächt oder verstärkt.

Unipolare Inductions-wirkungen.

Wenn mit sehr grosser Schnelligkeit in der primären Rolle ein Strom entsteht oder verschwindet, so tritt in der secundären Spirale nicht allein dann der Inductionsstrom auf, wenn die freien Enden des Spiraldrahtes (die etwa mit einem thierischen Theile verbunden sind) geschlossen sind, sondern auch schon dann, wenn nur ein Drahtende ableitend berührt wird (pg. 670). Es kommen daher dann bei der Berührung mit nur einem Ende der secundären Spirale schon Zuckungen im Froschpräparate zu Stande, die man unipolare Inductionszuckungen — nennt. Sie treten meist nur bei Oeffnungen der primären Kette

auf. Begünstigt wird das Auftreten dieser Zuckungen, wenn das andere Ende der Spirale mit dem Boden in ableitende Berührung gesetzt ist, und wenn auch das Froschpräparat nicht völlig isolirt gelagert ist.

Magneto-Induction. Es bedarf nun noch der Besprechung der sogenannten Magneto-Induction. — Nach *Ampère* hat man sich einen Magnetstab vorzustellen als permanent von elektrischen Strömen umkreist, und zwar so, dass, wenn man den Südpol eines Magnetstabes gegen sich zugewandt hält, die Ströme um jeden Stabquerschnitt, wie der Zeiger auf der Uhr, kreisen. Dieses vorausgesetzt, erklärt es sich leicht, dass ein Magnet in einem nahen Drahtkreise alsdann einen Strom erzeugen wird, sobald beide sich einander nähern, ferner auch, wenn ein weiches Eisenstück plötzlich magnetisch wird, oder plötzlich den Magnetismus verliert. Die Richtung der so inducirten Ströme in der Rolle ist gerade dieselbe wie die der, bei der Volta-Induction erzeugten, d. h. also: Entstehen des Magnetismus, oder Annäherung einer Drahtrolle an einen Magneten bewirkt einen, dem im Magneten angenommenen Strom entgegengesetzten Inductionsstrom; umgekehrt hat das Vergehen des Magnetismus, oder die Entfernung der Rolle vom Magneten einen gleichgerichteten Strom zur Folge.

[Annäherung und Entfernung eines Magneten zu und von einer Drahtrolle kann man in sehr schneller Folge vollziehen, wenn man einen Magnetstab, der an einem Ende festgeklemmt ist, in der Nähe frei schwingen lässt. Die Tonhöhe eines solchen Stabes giebt dann natürlich die Schnelligkeit der Bewegung und damit zugleich die Zahl der Stromstösse an. (*Grossmann's* „akustische Stromstösse" und dadurch bewirkter „akustischer Tetanus" im Froschpräparate, 1858).]

332. Du Bois-Reymond's Schlitten-Inductionsapparat. — Pixii-Saxton'sche Magneto-Inductionsmaschine.

Du Bois Reymond's Schlitten-Magneto-Elektromotor. Der Schlittenapparat ist eine zu physiologischen Zwecken verbesserte Modification des Magneto-Elektromotors von *Neef*. Das Werkzeug wird aus der Skizze (Fig. 205) leicht verständlich. Von dem constanten Elemente (D) führt der eine Poldraht (a) zu der Metallsäule (S), von deren oberen Ende eine leichtschwingende Metallfeder (F) horizontal gerichtet ist, welche an ihrem äussersten Ende ein Querstück Eisen (e) trägt. Der Mitte der Feder ist von oben her eine Stellschraube (b) so weit genähert, dass ein Contact beider statthat. Von der Schraube (b) leitet ein umsponnener Kupferdraht (c) weiter zu einer im Innern hohlen Spirale (x x), innerhalb welcher eine Anzahl durch Firnissüberzug isolirter weicher Eisenstäbe (i i) liegt. Von der Spirale verläuft der Draht (d) weiter zu einem, aus weichem Eisen bestehenden Hufeisen (H), welches er in spiraligen Touren umwindet, und geht endlich von hier aus (bei f) zum Elemente (g) wieder zurück.

Während in dieser Weise der Strom geschlossen ist, muss er folgende Wirkungen erzielen: er macht das Hufeisen (H) magnetisch, welches in Folge dessen sofort das bewegliche Eisenstück (e, den „*Neef*'schen Hammer") anzieht. Hierdurch wird aber der Contact der Feder (F) mit der Schraube (b) aufgehoben. Der Strom ist hierdurch unterbrochen, das Hufeisen (H) verliert demgemäss seinen Magnetismus, es lässt e los, welches durch die Feder wieder nach oben gehoben wird, so dass bei b der Contract wieder entsteht. Der neue Contact hat neue Magnetisirung von H zur Folge, und es muss sich so in schneller Folge Anziehen und Loslassen von e wiederholen, wodurch zwischen F und b ebenso oft der primäre Strom geöffnet und wieder geschlossen wird.

In gleicher Richtung mit der Spirale (x x) des primären Stromes befindet sich auf einer langen Schiene (Schlitten) (p p), [der mit einem Maassstabe versehen ist] eine, aus zahlreichen Windungen eines dünnen, übersponnenen Drahtes bestehende, im Innern hohle Spirale (K K), die secundäre genannt. Sie kann auf dem „Schlitten" entweder über die primäre geschoben werden, die sie alsdann in ihre Höhle aufnimmt, oder sie kann beliebig weit davon entfernt werden. — Nach den Gesetzen der Volta-Induction (pg. 683) entsteht bei Schliessung des primären Stromes in der secundären Spirale (K K) ein, dem primären Strome entgegengesetzter, hingegen bei der Oeffnung des primären Stromes ein gleichgerichteter Inductionsstrom. Weiterhin hat nach den

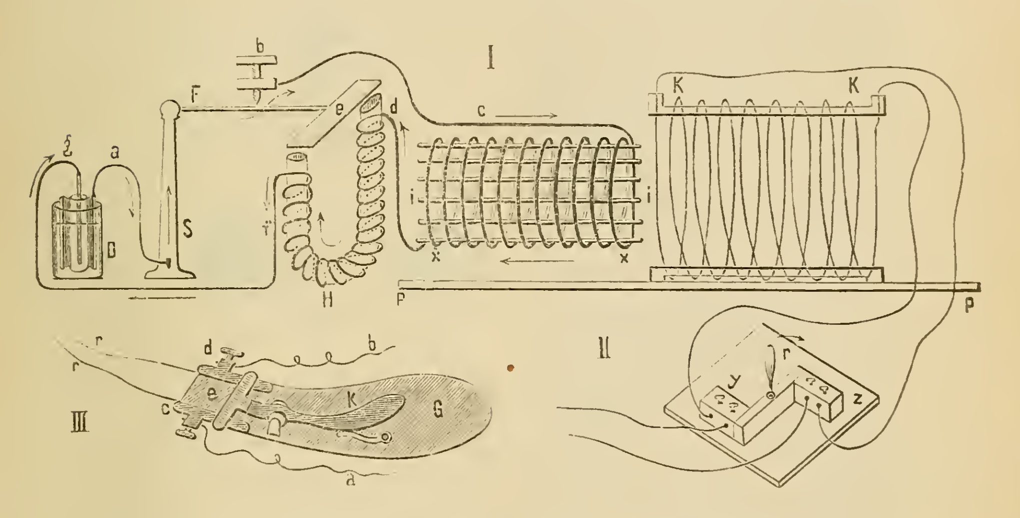
Gesetzen der Magneto-Induction das (durch den Schluss des primären Stromes bewirkte) Magnetischwerden der Eisenstäbe (i i) innerhalb der primären Spirale (x x) zur Folge, dass in der secundären Rolle (K K) ein entgegengesetzter Strom entsteht, das Verschwinden des Magnetismus aus den Stäben (durch Oeffnung der primären Kette) hat jedoch einen gleichgerichteten Inductionsstrom zur Folge. So erklärt sich die viel stärkere Wirkung des Inductions-Oeffnungsstromes dem Schliessungsstrome gegenüber.

Ueber die mögliche Beseitigung der Ungleichheit der beiden Ströme war bereits pg. 683 die Rede.

Der Magneto-Inductions-Apparat.

Der, von *Pixii* (1832) erfundene, von *Saxton* verbesserte und von *Stöhrer* mit dem Commutator versehene Magneto-Inductions- (oder Rotations-) Apparat — (Fig. 206) besteht zunächst aus einem sehr kräftigen, hufeisenförmigen Stahlmagneten. Seinen beiden Polen (N und S) gegenüber befindet sich ein Hufeisen aus weichem Eisen (H), welches um eine horizontal liegende Achse (a b) drehbar ist. Auf die Enden des Hufeisens sind Holzspulen (c d) geschoben, um welche ein isolirter Draht spiralig vielfach herumgewickelt ist. —

Fig. 205.



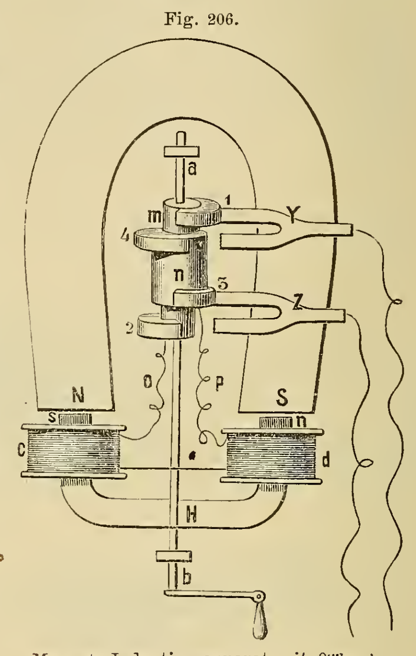
Schema des Schlitten-Elektromotors von *Du Bois-Reymond.* — *II* Schlüssel zum Tetanisiren. — *III* Elektroden mit Unterbrechungsvorrichtung.

Befindet sich das Hufeisen zunächst in der Ruhestellung, wie die Figur es abbildet, so ist das Hufeisen unter dem Einflusse des grossen Stahlmagneten selbst magnetisch geworden; es wendet den Polen des Stahlmagneten die ungleichen Pole s und n zu. In dem Draht der beiden Holzspulen c und d wird allemal ein elektrischer Strom entwickelt, wenn das Hufeisen seinen Magnetismus verliert, oder ihn auf's Neue wieder gewinnt. Wird nun eine halbe Umdrehung der Achse a b gemacht, (wodurch die Spule c dem Pole S gegenüber gestellt wird), so ändert natürlich der Magnetismus im Hufeisen seine Pole (da stets den Polen des Stahlmagneten N und S die entgegengesetzten Pole des Hufeisens gegenüber sich befinden müssen). Dies Wechseln der Pole im Hufeisen kann natürlich nur so geschehen, dass der vorhandene ursprüngliche Magnetismus verschwindet und der neue, entgegengesetzte sich einstellt. Das Verschwinden des Magnetismus im Hufeisen und das Entstehen des entgegengesetzten bewirkt in der Spirale Ströme derselben Richtung. Bei der zweiten halben Umdrehung werden die Pole in ihre alte ursprüngliche Lage wieder zurückversetzt. Es muss daher hierbei eine Stromentwicklung in der Spirale von entgegengesetzter Richtung (von der, bei der ersten halben Umdrehung ent-

stehenden) inducirt werden. Jede ganze Umdrehung des Hufeisens hat also allemal zwei, in entgegengesetzter Richtung durch die Spirale verlaufende Ströme zur Folge, so dass also die abgehenden Drahtenden o und p abwechselnd + und — elektrisch werden.

Stöhrer hat nun durch die Anbringung seines Commutators erzielt, dass die besagten zwei Ströme in derselben Richtung verlaufen. Auf der Achse (a b) befinden sich zu dem Behufe zwei Metallhülsen übereinander geschoben (m und n), beide von einander gut isolirt. Jede Hülse trägt an ihrem oberen und unteren Ende je einen hohen, metallenen Halbring: also die Hülse n die Halbringe 3 und 4; die Hülse m die Halbringe 1 und 2. Die Halbringe stehen paarweise alternirend. Von den beiden Poldrähten der Spirale steht der eine (o) mit der inneren Hülse (m) in Verbindung, der andere (p) mit der äusseren (n). Die gespalteten Metallplatten Y und Z sind die Fortsetzungen der Poldrähte und leiten zu den Elektroden. Es ist leicht ersichtlich, dass in der jetzigen Stellung p zu 3 der äusseren Hülse und von dort nach Z führt. Nach einer halben Umdrehung aber steht o durch 2 der inneren Hülse mit Z in Verbindung. (Der analoge Stellungswechsel vollzieht sich bei Y.) Wenn nun (wie oben auseinandergesetzt) o und p bei jeder halben Umdrehung ihre Polarität wechseln, so dass allemal nach einer halben Drehung dann o, dann wieder p positiv wird, so bleibt durch die Commutatorvorrichtung Z stets mit dem positiven und demgemäss Y stets mit dem negativen Pole vereinigt. — Die Halbringe 1 und 4, sowie 3 und 2 stehen an ihren Enden etwas über einander hinweg. Hierdurch kommt es, dass bei der entsprechenden Stellung o und p einmal auf kurze Zeit oben und unten durch Z und Y geschlossen werden. Dann tritt in diesem Moment gar kein Strom in die Elektroden. — Der Apparat ist sehr wirksam und auch zu elektrolytischen Versuchen brauchbar.

Fig. 206.



Magneto-Inductionsapparat mit *Stöhrer's* Commutator.

Schlüssel zum Tetanisiren. Als Hülfsapparat — für diese Apparate dient der „Schlüssel" (Fig. 205, II), welcher einfach darin besteht, dass man den Strom so lange durch eine breite Metallbrücke (y, r, z) strömen lässt, bis man ihn durch die, zu reizenden Theile selbst hindurchsendet. Letzteres geschieht in dem Momente, wenn die verbindende Metallplatte (r) zwischen den beiden Klötzen (y und z) weggeschoben wird *(Du Bois-Reymond)*. — In ähnlicher Weise kann auch zu physiologischen Zwecken die Schlüsselelektrode (III) verwendet werden, welche den Strom in die Gewebe sendet, sobald die federnde Verbindungsplatte (e) durch Druck auf k gehoben wird. Dieses Instrument kann mit einer Hand geleitet werden: — a b sind die Poldrähte, r r die den zu reizenden Theilen anliegenden (isolirten) Elektroden, G ist der Griff des Instrumentes.

333. Elektrische Ströme im ruhenden Muskel und Nerven. — Hautströme, — Drüsenstrom.

Gleichmässig gebauter Muskel. Methode: — Zur Prüfung des Gesetzes über den Muskelstrom bedarf es eines Muskels, welcher einen, aus parallelen Fasern gefügten, einfachen Bau

besitzt, der also ein Prisma oder einen Cylinder (Fig. 207, I und II) darstellt. Der M. sartorius vom Frosche kann als solcher gelten. Man unterscheidet an einem solchen Muskel seine Oberfläche oder den natürlichen Längsschnitt, — ferner seine sehnigen Enden oder die natürlichen Querschnitte, weiterhin (wenn letztere senkrecht zur Längsachse abgeschnitten sind) die künstlichen Querschnitte (I, c d); endlich bezeichnet man als Aequator (a b, — m n) eine gezogene Linie, welche genau die Länge der Muskelfasern halbirt.

Bezeichnungen.

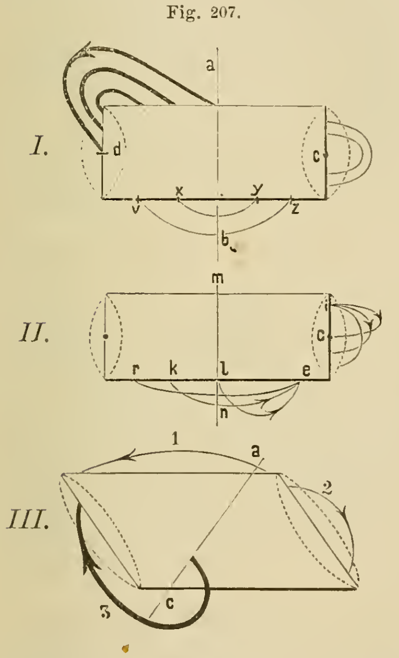
Da die vorhandenen Ströme nur sehr schwach sind, so bedarf es zum Nachweise des Multiplicators — (Fig. 204, I) oder einer Tangenten-Spiegelboussole, — z. B. des Elektrogalvanometers (pg. 404) mit gedämpftem, aperiodisirtem Magneten.

Die Rheoskope.

Wollte man die Drähte des Multiplicators direct mit dem feuchten thierischen Gewebe in Verbindung setzen, so würden sie wegen ihrer Ungleichartigkeit zu einer Strombildung Veranlassung geben, und ausserdem würde an der Oberfläche der Drähte beim Hindurchgehen eines Stromes Polarisation entstehen (§. 330). Daher setzt man stets mit den Zuleitungsdrähten die unpolarisirbaren Vorrichtungen in Verbindung, auf denen die Gewebe ruhen (Fig. 204. I. P. P.).

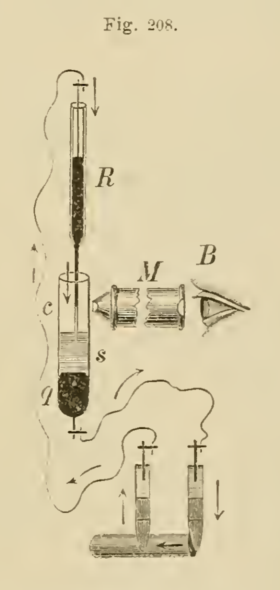
Lippmann's Capillar-Elektrometer.

Fig. 207.



Schema der Muskel-Ströme.

Fig. 208.



Schema des Capillar-Elektrometers (*Christiani's* Modell).

Auch das Capillar-Elektrometer — von *Lippmann* (Fig. 208) ist mit Vortheil zum Nachweis der Ströme benutzt worden (*Marey, Christiani, Lovén, v. Fleischl*). Hier wird ein, in einer Glas-Capillare eingeschlossener Quecksilberfaden, der an eine leitende Flüssigkeit (verdünnte Schwefelsäure) angrenzt, durch den galvanischen Strom verschoben, indem sich in Folge der, an der Grenzfläche stattfindenden Polarisation die Capillaritätsconstante des Hg ändert. Die Verschiebung, welche der Beobachter (B) mit dem Mikroskope (M) erkennt, erfolgt in der Richtung des positiven Stromes. In Fig. 208, welche ein Schema des Apparates darstellt, ist R eine, unten capillar ausgezogene Glasröhre, welche von oben her mit Hg gefüllt ist, von c abwärts mit verdünnter Schwefelsäure. Die Capillare reicht abwärts in ein weiteres Glasrohr, welches unten einen eingeschmolzenen Platindraht hat und mit Hg (q) und darüber mit

verdünnter Schwefelsäure (s) gefüllt ist. Die Leitungsdrähte sind mit unpolarisirbaren Elektroden verbunden, welche an Querschnitt und Oberfläche eines Muskels liegen. Beim Schluss der Leitung verschiebt sich der Hg-Faden von c in der Richtung des Pfeiles abwärts.

Die Stärke — der Ströme thierischer Organe wird am besten so gemessen, dass man in denselben Boussolen-Stromkreis einen anderen Strom von abstufbarer und bekannter Stärke in entgegengesetzter Richtung eintreten lässt, so dass er den vorhandenen Gewebsstrom auf Null bringt: (Compensationsmethode nach *Poggendorf*) (*Du Bois-Reymond*).

1. Ganz frische, unverletzte Muskeln sind völlig stromlos (*L. Hermann*, 1867). — ebenso total abgestorbene.

Starke Ströme. 2. Starke elektrische Ströme werden beobachtet, wenn man (wie in Fig. 204, I. M) den Querschnitt des Muskels mit dem einen Zuleitungsgefäss in Verbindung setzt, hingegen die Oberfläche (Längsschnitt) mit dem andern (*Nobili*, 1827, *Matteucci*, *Du Bois-Reymond*). Die Richtung ist von dem (positiven) Längsschnitt zum (negativen) Querschnitte im Leitungsdrahte, (also im Muskel selbst vom Querschnitt zum Längsschnitt) (Fig. 204, I und 207, I). Dieser Strom ist um so stärker, je mehr die eine Ableitungsstelle dem Aequator genähert ist und die andere der Mitte des Querschnittes; die Stärke nimmt um so mehr ab, je mehr die Ableitung von der Oberfläche sich dem Ende, und je mehr die Ableitung vom Querschnitte sich dem Rande des Querschnittes nähert. Der Nachweis des starken Stromes gelingt selbst an einer einzelnen isolirten Muskelfaser (*Du Bois-Reymond*).

Auch glatte Muskeln zeigen ähnliche Ströme zwischen Querschnitt und Oberfläche (§. 336. II).

Schwache Ströme. 3. Schwache elektrische Ströme erhält man — *a)* wenn man ungleich weit vom Aequator zwei Stellen der Oberfläche ableitet: der Strom verläuft dann von der, dem Aequator näher liegenden (+) Stelle zu dem ihm entfernter liegenden (—) Punkte, (in dem Muskel natürlich umgekehrt, Fig. 207, II. k e und l e). — *b)* Gleichfalls schwache Ströme entstehen bei ungleichmässiger Ableitung zweier Querschnittsstellen, und zwar geht hier der Strom von der, dem Rande des Querschnittes näher liegenden Ableitungsstelle zu der, der Mitte des Querschnittes anliegenden Ableitung (im Muskel selbst natürlich entgegengesetzt) (Fig. 207, II. i c).

Unwirksame Anordnung. 4. Werden zwei gleichweit vom Aequator entfernt liegende Punkte der Oberfläche (I. x. y; v. z. — II. r. e), oder zwei gleich weit von der Mitte der Querschnitte (I. c) abstehende Punkte abgeleitet, so zeigt sich kein Strom.

Neigungsströme. 5. Werden die Querschnitte eines Muskels schräg angelegt (III), so dass die Gestalt des Stückes rhombisch ist, so ist das, unter 3 mitgetheilte Verhalten gestört. Es verhält sich hier ein dem stumpfen Winkel nahe liegender Punkt des Querschnittes oder der Oberfläche positiv zu einem, der spitzen Ecke gleich nahe liegenden Punkte. Der Aequator verläuft schräg (a c). Diese abweichenden Ströme heissen „Neigungsströme“ (*Du Bois-Reymond*), deren Verlauf die Linien 1, 2 und 3 III. angeben.

Die elektromotorische Kraft — eines starken Muskel-Stromes (beim Frosch) ist gleich 0,05—0,08 *Daniell*, bei den stärksten Neigungsströmen sogar bis 0,1 *Daniell*. Muskeln (und Nerven) curarisirter Thiere haben anfangs stärkere Ströme; die Ermüdung der Muskeln schwächt die Stromkraft *(Roeber)*, welche beim Absterben völlig erlischt. — Erwärmung eines Muskels steigert den Strom, über 40° C. hinaus schwächt dieselbe ihn jedoch wieder *(Steiner)*. Abkühlung setzt die elektromotorische Kraft herunter. Erwärmte lebende Muskelsubstanz *(L. Hermann, Worm-Müller)* und Nervensubstanz *(Grützner)* verhält sich positiv zu den kühleren.

Stärke der Ströme und Einflüsse auf dieselben.

6. Der ruhende Nerv verhält sich rücksichtlich 1, 2 und 3 ganz analog dem Muskel.

Nervenstrom.

Die elektromotorische Kraft der starken Nervenströme beträgt 0,02 *Daniell* *(Du Bois-Reymond)*. Erwärmung des Nerven auf 15—25° C. verstärkt den Nervenstrom, höhere Temperaturen schwächen denselben *(Steiner)*.

7. Werden von einem ausgeschnittenen Nerven die beiden Querschnitte abgeleitet, oder zwei Stellen der Oberfläche gleichweit vom Aequator, so zeigt sich ein schwacher Strom, welcher der physiologischen Wirkungsrichtung der Nervenfasern entgegengesetzt gerichtet ist („Achsenstrom"), also bei centrifugalen Nerven centripetal läuft, — bei centripetal leitenden centrifugal *(Mendelsohn & Christiani)*.

Der axiale Nervenstrom.

Die elektromotorische Kraft desselben nimmt mit der Länge der Nervenstrecke zu und ebenso mit der Grösse des Querschnittes. Ermüdung (durch Tetanisiren) schwächt ihn, zumal bei motorischen Nerven, weniger bei centripetal leitenden.

Auch ohne Hülfe eines Multiplicators lässt sich der Muskelstrom nachweisen: — 1. Durch ein empfindliches Froschpräparat, „physiologisches Rheoskop" genannt. An den Querschnitt und die Oberfläche eines M. gastrocnemius vom Frosche lege man je einen feuchten Leiter. Sobald über diese der N. ischiadicus eines Froschpräparates, der mit dem Unterschenkel in Verbindung steht, gebrückt wird, erfolgt sofort Zuckung; ebenso, sobald der Nerv wieder abgehoben wird. — Man macht am unteren Ende eines Froschpräparates am M. gastrocnemius einen Querschnitt und lässt nun den Hüftnerv (dessen Ausbreitung im Muskel ja mit der Oberfläche aller Fasern in Verbindung steht) auf diesen Querschnitt sinken: — es zuckt der Schenkel, da ja nun der Muskelstrom (von der Oberfläche zum Querschnitt) in den Nerven einbricht. — Diese Beobachtungen sind als „Zuckungen ohne Metalle" schon lange bekannt *(Galvani, Al. v. Humboldt)*.

Nachweis des Muskelstromes durch das physiologische Rheoskop.

2. Man kann durch den Muskelstrom eines isolirten Muskels den letzteren selbst direct reizen und zur Zuckung bringen. Legt man nämlich an Querschnitt und Oberfläche eines (curarisirten) Froschmuskels unpolarisirbare Elektroden und schliesst die Drähte durch Quecksilber, so zuckt der Muskel. Analog kann man so auch den Nerven durch den eigenen Nervenstrom reizen *(Du Bois-Reymond, Kühne, Hering, Biedermann, Knoll)*. — Taucht man ferner das untere Ende eines, mit Querschnitt versehenen Muskels in eine 0,6%. Kochsalzlösung (die selbst völlig indifferent ist), so erfolgt durch diese Flüssigkeit eine Nebenschliessung zwischen Querschnitt und anliegender Oberfläche des Muskels; in Folge hiervon zuckt der Muskel. Auch andere als Nebenschliessung benutzte, indifferente Leiter wirken ebenso (vgl. pg. 588) *(Hering)*.

Nachweis durch Selbsterregung des Muskels.

Nachweis durch Elektrolyse. 3. Leitet man den Muskelstrom in Jodkaliumkleister, so bewirkt er durch Elektrolyse eine Abscheidung des Jod am + Pole, wodurch Bläuung des Kleisters eintritt.

Der „Froschstrom“. Aus den elektrischen Strömen der einzelnen Muskeln und Nerven sollte sich der Gesammtstrom im Körper summiren, der im enthäuteten Frosche einen von der Spitze der Beine nach dem Rumpfe gerichteten Verlauf zeigt, im Rumpfe vom After zum Kopfe hin. Dies ist der „Corrente propria della rana“ *Leopoldo Nobili's* (1827) oder der „Froschstrom“. In Säugern zeigt der entsprechende Strom die entgegengesetzte Richtung.

Wenn im Zustande der Narcose durch Aether oder Chloroform die Muskeln oder die Nerven ihre Erregbarkeit eingebüsst haben, kann der Muskelstrom noch sogar verstärkt fortbestehen *(Biedermann)*.

Ströme beim Absterben. Nach dem Tode schwinden die Ströme eher, als die Reizbarkeit *(Valentin)*; sie erhalten sich im Muskel länger, als im Nerven, an denen sie an den centraleren Strecken früher erlöschen. Zeigt der Strom des Nerven im Verlaufe der Zeit eine Schwächung, so kann er durch Bereitung eines neuen Querschnittes wieder verstärkt werden. — Auch der durch Curare völlig gelähmte motorische Nerv zeigt noch den Strom (Funke), ebenso ein in Degeneration begriffener Nerv, der schon 2 Wochen seine Reizbarkeit völlig verloren hatte. Starrgewordene Muskeln zeigen mitunter entgegengesetzt verlaufende Ströme in Folge von Ungleichartigkeiten durch die eintretende Zersetzung. — Der Nervenstrom wird durch siedendes Wasser oder Eintrocknen umgekehrt.

Haut- und Schleimhaut-Strom. Von anderen Geweben, welche elektrische Ströme zeigen, ist zu nennen die Haut, deren Oberfläche +, die Innenfläche — ist *(Du Bois-Reymond)*, ebenso verhält sich die Schleimhaut des Nahrungscanales *(J. Rosenthal)* und die Cornea *(Grünhagen)*, sowie die drüsenlose Haut der Fische *(Hermann)* und Schnecken *(Oehler)*. — Auch an Drüsen wurden Ströme beobachtet.

334. Ströme des gereizten Muskels und Nerven und der Secretionsorgane.

Negative Stromesschwankung im Tetanus, 1. Wird ein Muskel, der einen „starken“ elektrischen Strom zeigt, in tetanische Contraction versetzt (am besten durch Tetanisirung seines motorischen Nerven durch die „stromzuführende Vorrichtung“ *Du Bois-Reymond's)*, so schwächt sich sein Strom, mitunter sogar bis zum völligen Rückgang der Magnetnadel zum Nullpunkt. Diese Erscheinung ist die „negative Stromesschwankung“ *(Du Bois-Reymond)*. Dieselbe ist um so grösser, je grösser der primäre Ausschlag der Magnetnadel ist, und um so energischer der Muskel sich contrahirt.

bei schwacher und unwirksamer Anordnung. Nach dem Tetanus ist der Muskelstrom schwächer, als vorher *(Roeber)*. Lag der Muskel so auf den Zuleitungsgefässen, dass der Strom ein „schwacher“ war, so zeigt sich im Tetanus in analoger Weise eine Verminderung dieses schwachen Stromes. Bei der „unwirksamen Anordnung“ hat die Contraction des Muskels keinen auf die Magnetnadel wirkenden Einfluss. — Verhindert man den Muskel durch Anspannen, sich zu contrahiren, so zeigt sich dennoch die negative Schwankung.

Strom beim Tetanus. 2. In den, vom Nerven aus in Tetanus versetzten, „ausgeschnittenen“ Froschmuskeln zeigt sich elektromotorische Kraft („Actionsstrom“). Es ist z. B. im tetanisirten Frosch-Wadenmuskel ein absteigender Strom vorhanden, ein gleicher im ganzen Hinterbein. An völlig unversehrten

Muskeln des Menschen jedoch, welche vom Nerven aus in tetanische Contraction versetzt werden, fehlt ein solcher Strom *(L. Hermann)*. Auch an ganz unversehrten und direct total in Tetanus versetzten Froschmuskeln zeigt sich kein Strom.

Strom in Begleitung einer Contractionswelle.

3. Wird ein Muskel an einem Ende momentan direct gereizt, so dass nun die „Contractionswelle" (§. 301) schnell durch die ganze Länge der Muskelfasern hindurchzieht, so ist allemal successive jede Muskelstelle, kurz bevor sie sich contrahirt, negativ elektrisch. Es läuft also eine „Negativitätswelle" der „Contractionswelle" vorauf; erstere fällt also in die Zeit der latenten Reizung. Negativitäts- und Contractions-Welle haben gleiche Geschwindigkeit von 3 Meter in einer Secunde. Die Negativität, die erst zu-, dann abnimmt, dauert an jeder Stelle nur 0,003 Secunden *(Bernstein)*.

Strom bei einfacher Zuckung.

4. Es zeigt auch eine einzelne Zuckung die Entwicklung eines elektrischen Stromes im Muskel an. Als Object dient zweckmässig das schlagende (Frosch-) Herz, welches man am Elektrogalvanometer von *Meissner & Meyerstein* (pg. 403) beobachtet. Jeder Schlag bewirkt einen Ausschlag am Instrumente, und zwar erfolgt derselbe eher, als die Contraction des Herzmuskels selbst *(Kölliker & H. Müller)* [siehe unten]. Ueberhaupt geht der, die negative Schwankung bedingende elektrische Vorgang im Muskel der Contraction desselben vorauf *(v. Helmholtz*, 1854). Doch währt derselbe weiterhin die ganze Dauer der Contraction hindurch *(Lee)*. Bei der Zuckung des (völlig unverletzten) M. gastrocnemius des Frosches vom Nerven aus zeigt sich zuerst absteigender, hierauf aufsteigender Strom *(Sigm. Mayer)* (Erklärung im §. 336. II).

Genauere Untersuchungen über die elektrischen Vorgänge im schlagenden Herzen ergaben, dass bei jedem Herzschlag zuerst die Spitze, dann die Basis der Ventrikel negativ wird *(Fredericq, Waller)*. — Wird der Herzmuskel durch Reizung des Vagus in Erschlaffung versetzt (§. 371), so zeigt sich natürlich eine positive Schwankung des Muskelstromes *(Gaskell, Fano)*. Hingegen erzeugt Reizung des N. accelerans (im Muscarinstillstand, selbst wenn der Herzschlag nicht neu angeregt wird) negative Schwankung *(Gaskell)*.

Secundäre Zuckung.

Die elektrischen Vorgänge im Muskel bei der einfachen Zuckung zeigt auch das Froschpräparat an. Legt man eine Strecke von dem Nerven eines solchen auf einen Muskel, so zuckt allemal, wenn letzterer in Zuckung versetzt wird, auch das Froschpräparat. — Legt man den Nerven eines Froschpräparates auf ein schlagendes Säugethierherz, so erfolgt mit jedem Schlage eine Zuckung im Schenkel *(Matteucci*, 1842); so zuckt auch nach Durchschneidung des N. phrenicus (besonders links) das Zwerchfell beim Herzschlage *(Schiff)*. Man nennt diese Zuckung „die secundäre Zuckung" *(Galvani)*. — Der sich bewegende Muskel erregt so auch einen an denselben angedrückten anderen Muskel *(Kühne)*; dasselbe findet namentlich leicht statt, wenn die benützten Muskeln in beginnender Austrocknung sich befinden *(Biedermann)*.

Secundärer Tetanus.

In ähnlicher Weise bewirkt ein, durch Inductionsströme tetanisch contrahirter Muskel in einem anliegenden Froschpräparate

einen „secundären Tetanus“ *(Du Bois-Reymond).* Man hat in letzterem den Beweis finden wollen, dass beim Vorgang der negativen Schwankung im Muskel viele, hinter einander schnell erfolgende Stromschwankungen vorhanden sein müssten, da nur schnelle Schwankungen dieser Art tetanisch erregend auf den Nerven wirken, nicht aber andauernde Stromveränderungen (§. 300. III.).

Auch, wenn der Muskel durch willkürliche Innervation tetanisch contrahirt ist (Kröte), oder durch chemische Reize, oder durch Strychninvergiftung, so erfolgt zwar meist in einem aufgelegten Froschpräparate kein secundärer Tetanus *(Hering & Friedrich, Kühne)*, doch hat *Lovén* secundären Strychnintetanus, — der sich aus 6—9 Stössen in 1 Secunde zusammengesetzt — beobachtet; auch zeigt *Lippmann's* empfindliches Capillarelektrometer (Fig. 208), dass sowohl der Strychninkrampf, als auch die willkürliche Contraction ein discontinuirlicher Process sei *(Lovén).* (Vgl. pg. 598.)

Biedermann machte die merkwürdige Beobachtung, dass der quergestreifte Muskel durch Einwirkung von Aetherdämpfen in einen Zustand geräth, in welchem er bei Reizung keinerlei direct wahrnehmbare Veränderungen (der Form oder Bewegung) erkennen lässt, während dagegen an der Reizstelle galvanometrisch nachweisbare Veränderungen in gleicher Stärke, wie vor der Aetherwirkung als Ausdruck der Erregung hervortreten, die sich jedoch in Folge des aufgehobenen Leitungsvermögens nur local zu äussern vermögen.

Negative Schwankung im Nerven.

5. Wird ein Nerv, der mit Querschnitt und Oberfläche auf den Zuleitungsgefässen ruht, elektrisch, chemisch oder mechanisch gereizt, so nimmt sein Strom ebenfalls ab *(Du Bois-Reymond).* Diese „negative Schwankung“, welche sich nach beiden Seiten im Nerven fortpflanzen kann (§. 340. 1), ist aus sehr schnell hinter einander erfolgenden, periodischen Unterbrechungen des ursprünglichen Stromes zusammengesetzt (ähnlich wie im contrahirten Muskel) *(Bernstein)*; es gelang sogar *Hering* durch dieselben, wie beim Muskel, secundäre Zuckung oder secundären Tetanus hervorzurufen. — Die Grösse der negativen Schwankung ist abhängig von der Grösse des primären Ausschlages, ferner von dem Grade der Nervenerregbarkeit und von der Stärke des angewandten Reizes. Die negative Schwankung ist sowohl bei tetanisirender Reizung, als auch bei einzelnen Reizwellen nachweisbar *(Bernstein).* An völlig unverletzten Nerven ist die negative Schwankung noch nicht beobachtet.

Hering fand, dass die durch elektrische Tetanisirung bewirkte negative Schwankung des Nervenstromes im Allgemeinen von einer positiven gefolgt ist, welche sich unmittelbar an die negative anschliesst. Sie wächst bis zu einem gewissen Grade mit der Dauer der Erregung, sowie mit der Stärke der Reizströme und der beginnenden Vertrocknung des Nerven und wenn die dem Längsschnitt entsprechende Ableitungsstelle vom Querschnitt abrückt *(Haad).*

Ueber den Einfluss des Elektrotonus auf die negative Schwankung vgl. §. 337, I.

Negative Schwankung im Rückenmarke.

Das galvanische Verhalten des noch erregbaren Rückenmarkes — ist im Allgemeinen demjenigen der Nerven gleich. — Leitet man Längs- und Querschnitt-Ströme vom oberen Theile der Medulla oblongata ab, so beobachtet man spontane intermittirende negative Schwankungen (vielleicht von der intermittirenden Anregung der hier liegenden Centra, zumal des Athmungscentrums, herrührend). Aehnliche Schwankungen sieht man auch reflectorisch auf einzelne elektrische Schläge des Ischiadicus erfolgen, während

starke Reizungen durch Kochsalz oder Inductionsströme sie hemmen *(Setschenow)*.

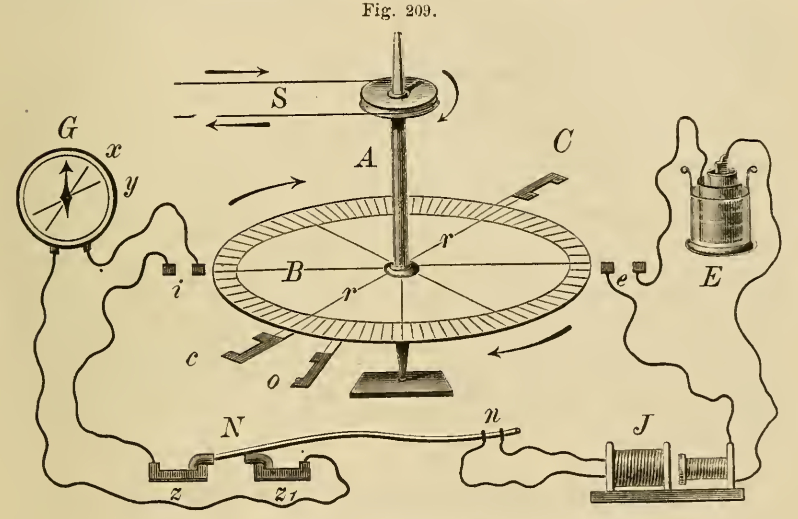
Geschwindigkeit der Fortpflanzung der negativen Schwankung im Nerven.

Der Vorgang der negativen Schwankung pflanzt sich durch das Nervenrohr mit messbarer Geschwindigkeit — am schnellsten bei 15—25° C. *(Steiner)* — fort, die der Fortpflanzung der Erregung selbst gleich ist, und 27 bis 28 Meter in 1 Secunde beträgt. Die Dauer einer einzelnen Schwankung (aus denen sich der Vorgang der negativen Schwankung zusammensetzt), beträgt nur 0,0005—0,0008 Secunde, [die Länge der ablaufenden Wellen im Nerven berechnet sich auf 18 Mm.] *(Bernstein)*.

J. Bernstein's Bestimmung durch das Differential-Rheotom.

J. Bernstein hat mittelst des **Differential-Rheotoms** — in folgender Weise gefunden, wieviel Zeit die negative Stromesschwankung im Nerven bedarf, um sich von der Stelle des Reizes durch die Bahn des Nerven fortzupflanzen. Ein langer Nerv (N n) wird so hergerichtet, dass an seinem einen Ende (N) Querschnitt und Oberfläche zum Galvanometer (G) abgeleitet werden. Am anderen Ende (n) liegen die Elektroden einer Inductionsrolle (J). Eine, um ihre verticale Achse (A) durch Schnurlauf (S) schnell rotirende Scheibe (B) besitzt an einer Stelle ihrer Peripherie eine Vorrichtung (C), durch welche der Strom der primären

Fig. 209.



Schema des *Bernstein*'schen Differential-Rheotomes.

Kette (E) bei jeder Umdrehung schnell geschlossen und wieder geöffnet wird. Dies bewirkt also jedesmal einen reizenden Schliessungs- und Oeffnungs-Inductionsschlag am Nervenende. An der diametral gegenüberliegenden Seite (r r) der Peripherie der Scheibe ist eine Vorrichtung (c), durch welche der Galvanometerkreis bei jeder Umdrehung geschlossen und geöffnet wird. Es findet also in demselben Zeitmomente die Reizung und die Schliessung des Galvanometerkreises statt. Bei schneller Rotation der Scheibe zeigt nun das Galvanometer einen starken Nervenstrom an (Ausschlag der Magnetnadel bis y). In demselben Zeitmomente der Reizung ist nämlich die negative Schwankung noch nicht bis zum anderen Nervenende vorgedrungen. Wird jedoch nunmehr jene Vorrichtung, welche den Galvanometerkreis schliesst, an der Peripherie der Scheibe so verschoben (bis nach o), dass der Galvanometerkreis etwas später geschlossen wird, als der Nerv gereizt wurde, so erscheint der Strom durch die negative Schwankung geschwächt (Ausschlag bis nach x zurückgehend). Bei der bekannten Umdrehungsgeschwindigkeit der Scheibe findet man leicht, dass die Zeit für die Strecke der Schliessungsverschiebung gleich sein muss der Schnelligkeit, mit welcher sich der (die negative Schwankung erzeugende) Reiz von dem einen Ende des (in seiner Länge bekannten) Nerven (n) bis zum anderen Ende (N) fortpflanzt.

Die negative Stromesschwankung im Nerven fehlt im degenerirten Nerven, sobald dessen Reizbarkeit erloschen ist.

Stromschwankung am Auge.

Lässt man in ein frisch exstirpirtes Auge Licht fallen, so zeigt der im Auge von der Cornea (+) zum Sehnervenquerschnitt (—) gerichtete Strom anfangs eine Verstärkung des Stromes.

Am stärksten wirkt das gelbe Licht, weniger die anderen Farben (*Holmgren, M' Kendrick*).

Es verhält sich die innere Fläche der ruhenden Netzhaut positiv zu der hinteren. Bei Beleuchtung derselben zeigt sich eine Doppelschwankung, und zwar eine negative mit positivem Vorschlage: beim Verschwinden des Lichtes tritt eine einfache positive Schwankung ein. Netzhäute mit durch Licht gebleichtem Sehroth zeigten kleinere Schwankungen (*Kühne & Steiner*).

Secretionsstrom.

Reizung der Secretionsnerven — der drüsenhaltigen Häute rufen unter Absonderung eines Secretes Aenderungen in den ruhenden Strömen hervor (*Roeber*). Dieser „Secretionsstrom" ist in der Haut des Frosches und der Warmblüter dem Ruhestrom gleichgerichtet, (beim Frosch geht mitunter ein umgekehrter Strom vorauf) (*Hermann*).

Leitet man bei der Katze die Haut beider Hinterpfoten gleichmässig ab und reizt man nun einen Ischiadicus, so tritt unter Absonderung von Schweiss (pg. 565) ein einsteigender Secretionsstrom auf (*Luchsinger & Hermann*). Wenn in analoger Weise beim Menschen zwei Hautstellen der Extremitäten gleichmässig abgeleitet werden, und die eine Extremität contrahirt die Muskeln, so tritt ebenso ein einsteigender Strom auf (*Hermann*). *Tarchanoff* sah an der Haut des Menschen schwache Ströme nach Reizen (Kälte, Kitzeln, Schmerz), aber auch nach anderen nervösen Anregungen (geistige Anstrengung, grelles Licht) auftreten. Zerstörung der Drüsen, ferner Atropin vernichten mit der Absonderung zugleich den Secretionsstrom. Behaarte Hautstellen ohne Schweissdrüsen haben keinen Secretionsstrom (*Bubnoff*). — Speicheldrüsen (Hund) zeigen die äussere Oberfläche negativ gegen den Hilus. Bei reichlicher wässeriger Secretion (Chordareizung) zeigt die Oberfläche eine erste Phase negativer Spannung gegen den Hilus, welcher zuweilen eine 2. Phase schwächerer entgegengesetzter Spannungsdifferenz folgt. Bei reichlicher wässeriger Absonderung überwiegt die 1. Phase, bei spärlicher zähflüssiger die 2. (*W. Maddock & J. Rose Bradford*).

335. Ströme des Nerven und Muskels im elektrischen Zustande.

Positive Phase des Elektrotonus.

1. Wird ein Nerv so mit den Zuleitungsgefässen in Verbindung gesetzt (Fig. 210, I), dass ein Querschnitt dem einen anliegt und seine Oberfläche das andere berührt, so zeigt der Multiplicator einen starken Nervenstrom an. Wird nun durch das, das Zuleitungsgefäss überragende Nervenende der Länge nach ein constanter elektrischer Strom (den man den „polarisirenden" nennt), gesendet, dessen Richtung mit dem Strom im Nerven übereinstimmt, so zeigt die Magnetnadel einen noch stärkeren Ausschlag als Zeichen der Zunahme des Nervenstromes: „positive Phase des Elektrotonus". Dieselbe ist um so grösser, je länger die durchströmte Nervenstrecke, und je stärker der galvanische Strom ist, ferner je kleiner der Abstand der durchströmten Strecke von dem, den Bäuschen anliegenden Theile des Nerven ist.

Negative Phase des Elektrotonus.

2. Hat bei derselben Lage des Nerven der durchgeleitete elektrische constante Strom die entgegengesetzte Richtung des eigenen

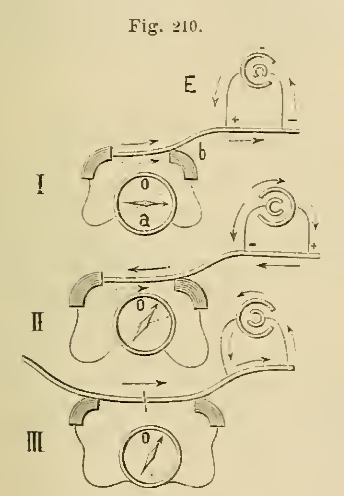
Nervenstromes (II), so zeigt sich Abnahme der elektromotorischen Kraft des letzteren: „negative Phase des Elektrotonus".

3. Liegt der Nerv mit zwei Stellen seiner Oberfläche den Zuleitungsgefässen an, und zwar fast gleich weit vom Aequator (III), so zeigt das Galvanometer bei dieser unwirksamen Anordnung zunächst keinen Ausschlag (pg. 689. 7). Leitet man nunmehr durch das eine freie, überstehende Ende des Nerven einen constanten Strom, so zeigt die Magnetnadel ebenfalls elektromotorische Wirkung in gleichem Sinne mit dem constanten Strome.

Diese Versuche zeigen, dass der, von einem constanten elektrischen Strome durchflossene Nerv nicht allein innerhalb der direct durchströmten Strecke, sondern auch noch darüber hinaus eine Veränderung seiner elektromotorischen Wirksamkeit erfährt, welche man Elektrotonus nennt (*Du Bois-Reymond*, 1843).

Der elektrotonische Strom ist am stärksten unfern den Elektroden, (er kann 25mal stärker sein als der ruhende Nervenstrom, §. 333. 6); — er ist grösser auf der Seite der Anode, als auf der der Kathode; — er erfährt beim Tetanisiren eine negative Schwankung wie der ruhende Nervenstrom (*Bernstein*); er tritt sofort mit Schliessung des constanten Stromes auf, doch nimmt er an der Kathode ununterbrochen ab (*Du Bois-Reymond*). Dahingegen ist zwischen den Elektroden ausser dem polarisirenden Strom selbst kein merklicher elektrotonischer Stromzuwachs zu erkennen (*L. Hermann*). — Die geschilderten Erscheinungen zeigen sich nur so lange, als der Nerv reizbar ist. Eine Unterbindung des, den Galvanometerkreis überragenden Nervenendes hebt die Erscheinungen in der abgebundenen Strecke auf. Die oben beschriebenen galvanischen [durch eigenartige, physikalisch vermittelte Ausbreitung des polarisirenden Stromes bedingte (§. 336)] elektrotonischen Veränderungen der extrapolaren Strecken fehlen den marklosen Nerven, während dagegen der physiologische (§. 337) Elektrotonus denselben zukommt. Durch Aetherbehandlung markhaltiger Nerven kann der physiologische Elektrotonus aufgehoben werden, während jene physikalischen Erscheinungen erhalten bleiben (*Biedermann*).

Fig. 210.



Die negative Schwankung (§. 334) tritt schneller ein, als der elektrotonische Stromanwachs, so dass erstere schon abgelaufen ist, ehe der elektrotonische Stromzuwachs sich zeigt. Die Schnelligkeit der elektrotonischen Stromänderungen ist kleiner, als die Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Erregung im Nerven, nämlich nur 8—10 Meter in 1 Secunde (*Tschirjew, Bernstein*).

Secundäre Zuckung vom Nerven aus.

Auf dem elektrotonischen Vorgang beruht „die secundäre Zuckung vom Nerven aus". Wenn man an einen abgeschnittenen Nerven den Ischiadicus eines Froschpräparates anlegt und hierauf durch das freie Ende des ersteren einen constanten Strom sendet (nicht-elektrische Nervenreize sind wirkungslos), so zuckt das Froschpräparat. Es geschieht dies deshalb, weil der elektrotonisirende Strom in dem abgeschnittenen Nerven den anliegenden reizt. Bei schnellem Schliessen und Oeffnen entsteht so „der secundäre Tetanus vom Nerven aus". — Ganz so verhält es sich mit der „paradoxen Zuckung".

Paradoxe Zuckung.

Wendet man nämlich den Strom an auf den einen der beiden Aeste, in welche sich der (oben abgeschnittene) N. ischiadicus vom Frosche theilt, so zucken die Muskeln, welche von beiden Nerven versorgt werden.

Polarisations-Nachströme. Wird der constante Strom geöffnet, so zeigen sich Nachströme, welche nach *Du Bois-Reymond* auf innerer Polarisation beruhen (§. 330). Im lebendigen Nerven, Muskel und elektrischen Organ ist dieser innere Polarisationsstrom, wenn ein starker, sehr kurz dauernder primärer Strom verwendet worden war, stets positiv (d. h. mit dem primären Strome gleichgerichtet). Längere Dauer des primären Stromes bewirkt schliesslich negative Polarisation. Dazwischen liegt ein Stadium, in welchem das Präparat gar keine Polarisation zeigt. Positive Polarisation erscheint im Nerven besonders stark, wenn der primäre Strom die Richtung des Erregungsverlaufes im Nerven hatte, im Muskel, wenn der primäre Strom von der Nerveneintrittsstelle zum Muskelende gerichtet war, (analog verhält es sich im elektrischen Organ) *(Du Bois-Reymond)*. (Vgl. §. 336. II.)

Muskelstrom im Elektrotonus. 4. Der Muskel zeigt ebenfalls die elektrotonisirende Wirkung des constanten polarisirenden Stromes: ein gleichgerichteter constanter Strom verstärkt den Muskelstrom, ein entgegengesetzter schwächt ihn *(Matteucci, Valentin)*; doch ist die Wirkung relativ schwach.

Es soll schliesslich noch erwähnt werden, dass, wie *H. Munk* fand, mit dem Momente der Stromschliessung an der Anode und darüber hinaus Wasserabnahme und Widerstandszunahme im Nerven eintritt, an den anderen Stellen bis über die Kathode hinaus das Umgekehrte. Der Gesammtwiderstand der durchflossenen Strecke nimmt anfangs ab, wächst dann aber mit beschleunigter Geschwindigkeit. Nach Oeffnung des Stromes erfolgt schnell eine Ausgleichung dieser Differenzen (vgl. äusserer secundärer Widerstand, pg. 682).

336. Theorien der Muskel- und Nerven-Ströme.

Du Bois-Reymond's Molekulartheorie. I. Zur Erklärung der Muskel- und Nerven-Ströme hat *Du Bois-Reymond* die sog. „Molekulartheorie" aufgestellt. Dieser entsprechend enthalten die Nerven- und Muskel-Fasern reihenweise hintereinander angeordnete, kleinste, elektromotorisch wirksame Moleküle, umgeben von einer leitenden, indifferenten Flüssigkeit. Die Moleküle sind peripolar-elektrisch, nämlich mit einer positiven Aequatorialzone, welche der Oberfläche zugewandt ist, und je zwei negativen Polflächen, welche gegen die Querschnitte hin schauen, ausgerüstet. Jeder neu angelegte Querschnitt legt stets neue negative Flächen frei, jeder künstliche Längsschnitt neue positive Bezirke.

Dieses Schema erklärt die starken Ströme, denn wenn man mit einem Schliessungsbogen die + Oberfläche mit der — Querschnittsfläche verbindet, so muss sich durch diesen hindurch ein Strom bewegen von der Oberfläche zum Querschnitt. — Dahingegen erklärt das Schema nicht die schwachen Ströme; zur Veranschaulichung dieser muss angenommen werden, dass die Moleküle einerseits in ungleichen Abständen vom Aequator, andererseits in ungleicher Entfernung von der Querschnittsmitte mit verschiedener Geschwindigkeit in ihrer elektromotorischen Wirksamkeit geschwächt werden. Dann werden natürlich auch zwischen den noch stärker wirksamen und den, bereits geschwächten Molekülen elektrische Spannungsdifferenzen sich einstellen.

Parelektronomie. Nun zeigen aber die Muskeln, dass ihr natürlicher Querschnitt (das Sehnenende) sich nicht wie ein künstlicher negativ, sondern mehr oder weniger stark positiv elektrisch verhält. Zur Erklärung dieser abweichenden Erscheinung nimmt *Du Bois-Reymond* an, dass sich am Sehnenende noch eine Lage elektropositiver Muskelsubstanz befinde. Zur leichteren Veranschaulichung denkt er sich nämlich die peripolaren Elemente des Muskels je aus 2 bipolaren Elementen bestehend; und es solle nun eine Schichte dieser Halbelemente am Sehnenende so liegen, dass ihre positive Seite der freien Sehnenfläche zugewendet sei. Diese Schicht nennt er die „parelektronomische Schicht". Sie fehlt nie völlig; je stärker sie entwickelt ist, um so mehr herrscht bei Ableitung von Oberfläche

und Sehne Stromlosigkeit. Ja es kann bei hoher Entwicklung der Parelektronomie sogar das Sehnende + gegen die Oberfläche werden. Aetzung zerstört diese Schicht.

Erklärung der negativen Stromesschwankung.

Die negative Stromesschwankung wird so erklärt, dass während der Thätigkeit von Muskel und Nerv die elektromotoriche Kraft aller Moleküle abnehme. Bei partialer Contraction des Muskels nimmt das contrahirte Stück mehr den Charakter eines indifferenten Leiters an, der nun seinerseits mit den negativen Zonen des ruhenden Inhaltes der Muskelröhren in einfach leitender Verbindung steht.

Erklärung der elektrotonischen Ströme.

Speciell für die Nervenfasern sind noch besonders die elektrotonischen Ströme jenseits der Pole zu erklären, während sich der elektrotonische Zustand der Muskeln vorwiegend auf die intrapolare Strecke ausdehnt. Zur Erklärung der elektrotonischen Ströme wird angenommen, dass den bipolaren Molekülen das Vermögen zukomme, sich zu drehen. Der polarisirende Strom übt aber eine richtende Kraft auf die Moleküle aus, so dass sie nun der Anode die negativen, der Kathode die positiven Flächen zuwenden. Hierdurch erhalten die Moleküle der intrapolaren Strecke die Anordnung der *Volta*'schen Säule. In den jenseits der Pole liegenden Nervenstrecken sind, je weiter entfernt, um so weniger mehr die Moleküle genau eingestellt. Daher werden in den extrapolaren Strecken die Nadelausschläge um so schwächer, je weiter erstere entfernt liegen.

L. Hermann's Differenztheorie.

II. Die von *L. Hermann* aufgestellte „Differenztheorie" erklärt alle Erscheinungen der Muskel- und Nerven-Ströme durch folgende vier Sätze: — 1. Das Protoplasma wird an derjenigen Stelle, welche abstirbt (sei es durch Verletzungen aller Art, oder durch Entartungen), negativ elektrisch gegenüber der lebensfrischen und reizbaren. — 2. Das Protoplasma ist an derjenigen Stelle, welche erregt ist, negativ gegenüber derjenigen, welche im unerregten, ruhenden Zustande verharrt. — 3. Das Protoplasma wird an der erwärmten Stelle positiv, an der abgekühlten negativ elektrisch. — 4. Das Protoplasma ist an seiner Grenzfläche stark polarisirbar (Nerv, Muskel): die Polaritätsconstante nimmt durch Erregung (und Absterben) ab.

Stromlosigkeit frischer Muskeln.

Im Einzelnen sei darüber noch das Folgende bemerkt. Es zeigte sich zunächst die Thatsache, dass ruhende, unverletzte und absolut frische Muskeln völlig stromlos sind, ebenso völlig unversehrte Nerven (*Grünhagen*). Stromlos ist auch das Herz (*Engelmann*), ferner die, noch mit der Haut bedeckte Muskulatur der Fische. Da die Haut des Frosches eigene Ströme besitzt, so gelingt es unter besonderen Vorsichtsmaassregeln, nach Zerstörung der Hautströme durch Aetzmittel, sich auch hier von der Stromlosigkeit der Froschmuskeln zu überzeugen. — Weiterhin fand *L. Hermann*, dass der Muskelstrom stets erst nach Verlauf einer (wenn auch sehr kurzen) Zeit sich nach Anlegung eines Querschnittes entwickelt.

Alle Verletzungen der Muskeln und Nerven erzeugen an den Orten der Verletzung (der Demarkationsfläche) negative absterbende Substanz gegenüber der positiven intacteren. So erklärt sich die Negativität des Querschnittes gegen die Oberfläche. Den so entstehenden Strom nennt *Hermann* den „Demarkationsstrom". — [Werden einzelne Stellen eines Muskels mit Kalisalzen oder Muskelsaft benetzt, so werden diese negativ elektrisch; werden nun diese Stoffe wieder abgewaschen, so verliert sich die Negativität dieser Stellen wieder (*Biedermann*).]

Es scheint eine, allen lebenden, protoplasmatischen Substanzen eigenthümliche Erscheinung zu sein, dass nach Verletzung einer Stelle derselben diese beim Absterben negativ wird, während die intact gebliebene sich positiv elektrisch verhält. So sind alle Querschnitte lebender Pflanzentheile negativ zu ihrer Oberfläche (*Buff*); — ebenso ist es an thierischen Theilen: z. B. Drüsen und Knochen (*Matteucci*). [Ueber das elektrische Organ der Fische, cf. §. 343.]

Eine merkwürdige Beobachtung machte weiterhin *Engelmann*: derselbe fand, dass das Herz und die glatten Muskelfasern die Negativität ihres Querschnittes wieder verlieren, wenn die durchschnittenen Muskelzellen völlig bis an die nächstliegende Kittsubstanz der angrenzenden Zellen abgestorben sind, —

im Nerven, wenn die, allemal einer Zelle entsprechenden, durchschnittenen Strecken bis zu den nächsten *Ranvier*'schen Schnürringen total abgestorben sind. Dann sind alle diese Organe wieder völlig stromlos, denn die total abgestorbene Substanz verhält sich lediglich wie ein indifferenter feuchter Leiter. Ebenso zeigen auch subcutan durchschnittene Muskeln nach Ueberheilung ihrer Wundflächen keine negativen Schnittflächen mehr *(Engelmann)*.

Nach allen diesen Erfahrungen kann die Präexistenz der Ströme im ruhenden lebendigen Gewebe nicht angenommen werden.

Innere Polarisation als Ursache der elektrotonischen Ströme.

Die Erklärung der elektrotonischen Ströme gaben *Grünhagen* und *L. Hermann* ebenfalls völlig abweichend als auf innerer Polarisation in den Nervenfasern zwischen dem leitenden Kern der Nerven und den Umhüllungsmassen beruhend. Schon *Matteucci* hatte gefunden, dass, wenn man einen Draht mit einer feuchten Hülle rings überziehe und die Hülle mit den Elektroden einer constanten Kette in Verbindung setze, dass dann auf Polarisation beruhende Ströme auftreten, welche den elektrotonischen im Nerven gleichen.

Besitzt entweder der Draht oder die feuchte Hülle an einer Stelle eine Unterbrechung, so gehen die Polarisationsströme nicht über jene Discontinuitätsstelle hinaus. Die, an der Oberfläche des Drahtes sich entwickelnde Polarisation macht durch ihren Uebergangswiderstand, dass der zugeleitete Strom sich weit über die Elektroden hinaus verbreitet.

Muskeln und Nerven bestehen nun ähnlich aus Fäden, umgeben von indifferenten Leitern. Sobald ein constanter Strom an ihrer Oberfläche geschlossen wird, entwickelt sich innere Polarisation zwischen beiden, welche die elektrotonische Stromausbreitung nach sich zieht; (sie verschwindet bei der Oeffnung wieder). Die Polarisation erkennt man daran, dass beim lebenden Nerven der galvanische Leitungswiderstand quer durch die Fasern gegen 5mal, bei Muskeln 7. mal grösser ist, als der Länge nach.

Ströme bei der Thätigkeit der Muskeln.

Rücksichtlich der Ströme bei der Thätigkeit der Muskeln (die „Actionsströme") stellte *L. Hermann* zunächst den Satz auf: Wenn eine einzelne Reizwelle (Zuckung) der Länge nach verläuft durch Muskelfasern, welche an zwei Punkten mit dem Galvanometer verbunden sind, so ist derjenige Punkt gegen den anderen negativ, unter welchem gerade die Welle hindurchzieht. [Mitunter finden sich in auspräparirten Muskeln an einzelnen Stellen locale Contractionsstellen, die sich negativ verhalten zu den anderen, ruhenden Stellen desselben Muskels *(Biedermann)*.] — Um den, beim Tetanus von Froschmuskeln auftretenden Strom zu erklären, muss die Annahme gemacht werden, dass das Ende der Fasern an der, die Negativität bedingenden, Erregung weniger betheiligt ist, als die Mitte der Faser. Doch ist dies nur der Fall an ermüdeten oder im Absterben begriffenen Muskeln (§. 334. 2).

Nach §. 338 D erfolgt bei directer Application eines Kettenstromes an dem Muskel die Contraction bei der Schliessung des Stromes zunächst von der Kathode aus, bei der Oeffnung von der Anode aus. Es erklärt sich so leicht, dass bei der Schliessungszuckung der Muskel Negativität an der Kathode zeigt, hingegen bei der Oeffnungszuckung an der Anode. [Aus diesen Thatsachen erklären sich nach *Hering & Biedermann* die im §. 335 besprochenen Nachströme.]

Bringt man durch Reizung des Nerven einen Muskel zur Zuckung, so verläuft von der Eintrittsstelle des Nerven aus nach beiden Enden hin die Erregungswelle, die sich ebenfalls negativ zum ruhenden Muskel verhält. Je nach dem Orte des Nerveneintrittes in den Muskel wird daher die aufsteigende oder die absteigende Reizwelle eher das Ende (Ursprung oder Ansatz) des Muskels erreichen. Wird daher ein solcher Muskel mit dem oberen und unteren Ende in den Galvanometerkreis eingeschaltet, so wird zuerst dasjenige Muskelende negativ, welches der Nerveneintrittsstelle am nächsten liegt (z. B. am Gastrocnemius das obere), hierauf das untere. Es erscheint also schnell hintereinander zuerst ein absteigender, dann ein aufsteigender Strom (im Galvanometerkreis, im Muskel natürlich umgekehrt) *(Sig. Mayer)* (§. 334. 4).

So zeigt es sich auch an den Vorderarmmuskeln des Menschen. Wurden diese vom Nerven aus in Zuckung versetzt, so war zuerst die Eintrittsstelle der Nerven (10 Cm. unter dem Ellbogen) negativ, dann waren es die Muskelenden, wenn hier die Contractionswelle (mit einer Geschwindigkeit von 10—13 Meter in 1 Secunde) angelangt war *(L. Hermann)* (§. 301. 1). Zu diesem Versuche reizt man den Plexus brachialis in der Achselhöhle. Die Ableitungen am Vorderarm

(im oberen Theile und oberhalb des Handgelenkes) werden so bewerkstelligt, dass man in Zinksulphat getränkte Zeugstreifen um die Haut schlingt. Die Streifen selbst berühren die Papierbäusche der Zuleitungsgefässe.

Wird ein völlig unversehrter, stromloser Muskel direct in toto zur Contraction gebracht, so findet weder bei der einzelnen Zuckung, noch auch im Tetanus ein Strom statt, weil im gleichen Momente die ganze Muskelsubstanz in die Erregung und in den festeren Zustand übergeht.

Auch für den Nerven nimmt *L. Hermann* an, dass absterbender und thätiger Inhalt negativ zum ruhenden, normalen sich verhält.

Allgemeine Deutung der elektrischen Erscheinungen.

Wenn Wasser durch capilläre Räume strömt, so ist hiermit eine gleichsinnig gerichtete Elektricitätsbewegung verbunden *(Quincke, Zöllner)*: so ist auch das Vorwärtsschieben des Wassers in den capillaren Zwischenräumen unbelebter Gebilde (Poren einer Thonplatte) mit einer Elektricitätsbewegung verbunden, die der Strömung des Wassers gleichgerichtet ist. Ganz dasselbe ist auch bei der Wasserbewegung der Fall, welche die Quellung eines Körpers herbeiführt. — Ich will daran erinnern, dass an der Demarkationsfläche eines verletzten Muskels oder Nerven Imbibition und Quellung erfolgt, — ferner dass auch an den contrahierten Stellen eines Muskels eine Quellung durch Flüssigkeitsaufnahme statthat (§. 299, II), — und dass bei der Secretion Flüssigkeitsbewegung aus dem Blute in die Drüsenzellen und aus diesen zum Ausführungsgange vor sich geht.

An Pflanzen — beobachtet man elektrische Erscheinungen sowohl bei passiven Verkrümmungen von Pflanzentheilen (Biegungen der Blätter oder Stiele), als auch bei activen Bewegungen, welche mit Verkrümmungen von Pflanzentheilen verbunden sind, z. B. bei den Bewegungen der Mimosen, der Dionaea (pg. 363) u. A. Auch diese elektromotorischen Wirkungen sind mit grosser Wahrscheinlichkeit durch die Wasserbewegung in den Pflanzentheilen zu erklären, welche bei der Bewegung im Innern derselben statthaben muss *(A. G. Kunkel)*. — Die Wurzelspitze keimender Pflanzen ist negativ gegenüber der Samenschale *(Hermann)*, die Cotyledonen positiv gegenüber allen übrigen Theilen des Keimlings *(Müller-Hettlingen)*. — Im bebrüteten Vogelei ist der Embryo +, der Dotter — *(Hermann & v. Gendre)*.

337. Veränderte Erregbarkeit des Nerven und Muskels im Elektrotonus.

Wesen des Elektrotonus.

Wird ein lebendiger Nerv in einer bestimmten Strecke von einem constanten elektrischen („polarisirenden") Strome durchflossen, so geht er in den Zustand einer veränderten Erregbarkeit über *(Ritter* 1802, *Nobili, Valentin, Eckhard, Pflüger)*, den man den elektrotonischen Zustand oder einfach „Elektrotonus" nennt *(Du Bois-Reymond)*. Der Zustand der veränderten Erregbarkeit erstreckt sich nicht allein über die durchströmte („intrapolare") Strecke, sondern sie theilt sich dem gesammten Nerven mit. *Pflüger* hat (1859) das folgende Gesetz des Elektrotonus aufgedeckt:

Verminderte Erregbarkeit im Anelektrotonus, vermehrte im Katelektrotonus.

Am positiven Pole (Anode) (Fig. 211 A) ist die Erregbarkeit vermindert, hier herrscht der Anelektrotonus; am negativen Pole (Kathode) (K) ist sie erhöht, die hier herrschende gesteigerte Erregbarkeit heisst Katelektrotonus. In der Nähe der Pole sind diese Veränderungen der Erregbarkeit am bedeutendsten.

Intrapolare Strecke.

In der intrapolaren Strecke muss natürlich ein Punkt vorhanden sein, wo Anelektrotonus und Katelektrotonus sich begrenzen, wo also die Erregbarkeit unverändert ist: diesen Punkt nennt man den Indifferenzpunkt. Derselbe liegt bei schwachen Strömen nahe der Anode (i), bei starken jedoch nahe

Indifferenzpunkt.

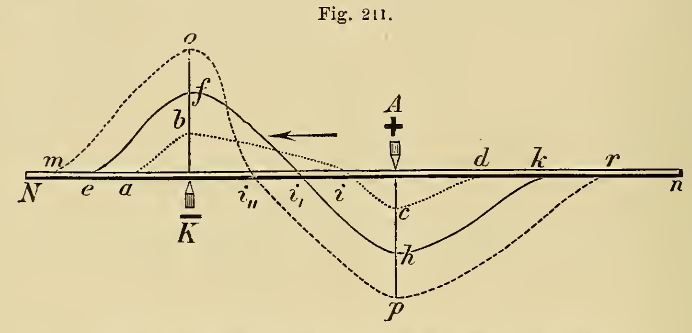
der Kathode (i_{11}); daher ist im ersteren Falle fast die ganze intrapolare Strecke höher erregbar, im letzteren Falle weniger erregbar. Sehr starke Ströme setzen das Leitungsvermögen an der Anode sehr herab, sie können sogar hier den Nerven völlig leitungsunfähig machen.

Auch an der Kathode, aber erst nachdem der Strom einige Zeit am Nerven dauernd geschlossen war *(Werigo)*, wird die Erregbarkeit herabgesetzt und der Nerv hier leitungsunfähig *(Grünhagen)*.

Extrapolare Strecke.

Ausserhalb der Elektroden („extrapolar") dehnt sich der Bereich der veränderten Erregbarkeit um so weiter aus, je stärker der Strom ist. Ferner ist bei den schwächsten Strömen die Strecke des extrapolaren Anelektrotonus grösser, als die des extrapolaren Katelektrotonus; bei starken Strömen kehrt sich dieses Verhältniss um.

Fig. 211.



Schema der elektrotonischen Erregbarkeits-Verhältnisse.

Die Fig. 211 zeigt die Erregbarkeitsverhältnisse des Nerven (N n), der von einem constanten Strome in der Richtung des Pfeiles durchflossen wird, im schematischen Aufriss. Die Curven sind so dargestellt, dass die Grade der erhöhten Erregbarkeit in der Umgebung der Kathode (K) als Erhebungen oberhalb des Nerven aufgetragen sind, — die der erniedrigten an der Anode (A) als Senkungen. die Curve m o i_{11} p r zeigt die Erregbarkeitsgrössen bei starkem Strom, — die Curve e f i_1 h k bei mittelstarkem, — endlich a b i c d bei schwachem Strome.

Die elektrotonischen Wirkungen nehmen mit der Länge der durchflossenen Nervenstrecke zu. — Die Veränderung der Erregbarkeit im Katelektrotonus tritt momentan mit der Schliessung der Kette hervor; der Anelektrotonus entwickelt sich und breitet sich langsam aus. — Durch Kälte wird der Elektrotonus vermindert *(Hermann & v. Gendre)*.

Wird der polarisirende Strom geöffnet, so zeigt sich zuerst eine Umkehrung der Erregbarkeitsverhältnisse; darauf folgt Uebergang in den normalen Erregbarkeitszustand des ruhenden Nerven *(Pflüger)*. — Im allerersten Momente der Schliessung beobachtete *Wundt*, dass die Erregbarkeit des ganzen Nerven erhöht sei.

Elektrotonus des Bewegungsnerven.

I. Prüfung des Elektrotonus am motorischen Nerven. — Um die Gesetze des Elektrotonus am motorischen Nerven zu zeigen, wird das aus Unterschenkel und Hüftnerv bestehende „Froschnervenpräparat" genommen (Fig. 212). Vermittelst unpolarisirbarer Elektroden (Fig. 204 IV) wird der Strom einer constanten Kette (pg. 676) dem Nerven zugeleitet innerhalb einer beschränkten Strecke. Es wird nun an dem Nerven entweder im Bereiche der Anode oder der Kathode ein Reiz angebracht [elektrischer Schlag oder chemische Reizung durch Auftragen von Kochsalz oder mechanische Reizung *(Tigerstedt)*], und man prüft

nun, ob die, durch den Reiz erfolgenden Zuckungen in ihrer Grösse variiren, wenn die polarisirende Kette geöffnet, oder wenn sie geschlossen ist. Die Zuckungen selbst kann der Wadenmuskel durch das Myographium (§. 300) verzeichnen. Wir wollen hier folgende Fälle behandeln: — *a) Absteigender extrapolarer Anelektrotonus* (d. h. es handelt sich bei absteigendem Strome um die Prüfung der Erregbarkeit an der Anode innerhalb der extrapolaren Strecke). Bewirkt in diesem Falle (A) der Reiz (Kochsalz), welcher bei R applicirt ist (während zunächst noch die Kette geöffnet war), mässig grosse Zuckungen im Schenkel, so werden diese sofort schwächer oder erlöschen, sobald der constante Strom durch den Nerven geleitet wird. Nach der Oeffnung treten die Salzzuckungen wieder in ursprünglicher Stärke hervor. — *b) Absteigender extrapolarer Katelektrotonus* (A): das reizende Salz liegt bei R_1; die durch dasselbe bewirkten Zuckungen vergrössern sich sofort nach Schluss der polarisirenden Kette. Nach Oeffnung derselben werden sie wieder wie vorher. — *c) Aufsteigender extrapolarer Anelektrotonus* (B): das Salz liegt bei r_1; die vor Schluss der Kette bestehenden mittelstarken Salzzuckungen werden nach Schliessung schwächer. — *d) Aufsteigender extrapolarer Katelektrotonus* (B): das Salz liegt bei r. In diesem

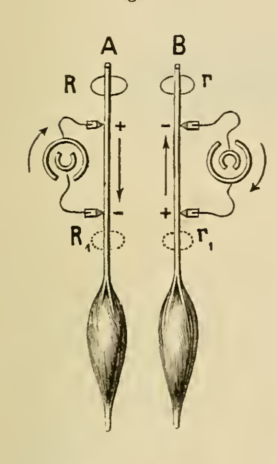
Absteigender extrapolarer Anelektrotonus.

Absteigender extrapolarer Katelektrotonus.

Aufsteigender extrapolarer Anelektrotonus.

Aufsteigender extrapolarer Katelektrotonus.

Fig. 212.



Prüfung der Erregbarkeit im Elektrotonus.

Falle muss unterschieden werden nach der Stärke des polarisirenden Stromes: 1. Ist der Strom sehr schwach, wie man ihn mit Hülfe des Rheochords (Fig. 203) leicht passend abstuft, so zeigt sich nach Schliessung der polarisirenden Kette Vergrösserung der Salzzuckungen. — 2. Ist jedoch der Strom stärker, so werden die Salzzuckungen kleiner, oder sogar völlig ausgelöscht. Der Grund dieses letzteren, anscheinend abweichenden Verhaltens liegt darin, dass unter dem Einflusse starker Ströme das Leitungsvermögen an der Anode herabgesetzt oder selbst vernichtet ist (siehe pg. 700). — Obwohl daher in diesem Falle das Salz auf eine reizbarere Nervenstrecke wirkt, so kommt die Wirkung im Muskel nicht zur Erscheinung, da sich ihrer Fortleitung bis zu demselben Hindernisse in den Weg stellen.

Prüfung des Elektrotonus durch die negative Stromesschwankung.

Man kann die Gesetze des Elektrotonus auch an einem völlig isolirten Nerven zeigen. Das Ende desselben bringt man auf die Zuleitungsgefässe eines Galvanometers zur Erzeugung eines starken Stromes. Die polarisirende Kette liegt in einiger Entfernung am Nerven. Wird nun der Nerv bei geschlossener Kette in der anelektrotonischen Strecke gereizt (etwa durch Inductionsschläge), so zeigt sich die negative Stromesschwankung schwächer, als wenn die polarisirende Kette offen war. Umgekehrt ist sie stärker, wenn in der katelektrotonischen Strecke gereizt wurde *(Bernstein)*. Auch die, im Elektrotonus extrapolar auftretenden Ströme zeigen die negative Schwankung, wenn der Nerv gereizt wird *(Bernstein)*.

Prüfung am Menschen.

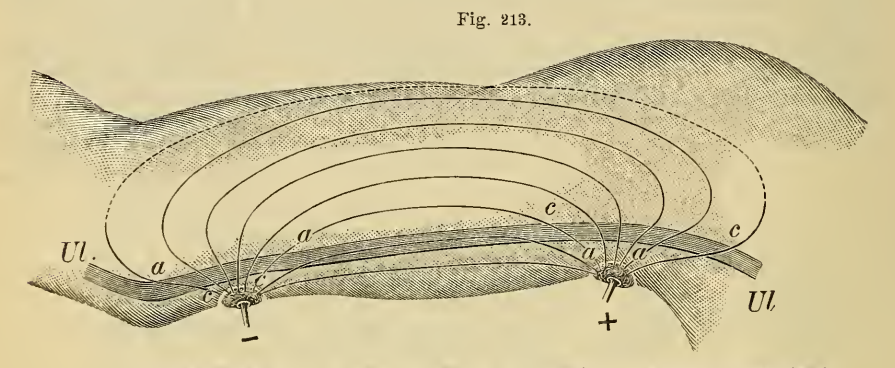
Auch am lebenden Menschen ist das Gesetz des Elektrotonus festgestellt *(Eulenburg)*. — Will man jedoch hier dasselbe prüfen, so sind besonders die Verhältnisse der Stromvertheilung in dem Körpertheile zu berücksichtigen. Legt man z. B. die beiden Elektroden an den Verlauf des N. ulnaris (Fig. 213), so sieht man, dass die in den Nerven eintretenden Stromfäden der Anode (+ a a) die Erregbarkeit herabsetzen müssen; allein aufwärts und abwärts von der Anode (bei c c) tritt der positive Strom aus dem Nerven theils wieder hinaus und bewirkt natürlich an diesen Stellen Katelektrotonus. In analoger Weise herrscht unmittelbar an der Applicationsstelle der Kathode (bei — c c) gesteigerte Erregbarkeit, aber an der höheren und tieferen Nervenstrecke, wo (bei a a) der positive Strom (von + herkommend) in die Nervenbahn eintritt, ist die Erregbarkeit herabgesetzt (Anelektrotonus) *(v. Helmholtz, Erb)*. Wollte man also in der Umgebung einer Elektrode reizen, so würde man nicht auf eine Stelle des Nerven wirken können, deren Erregbarkeit jene Elektrode beeinflusst. — Um daher die Reizung direct auf dieselbe Stelle der Elektrode einwirken lassen zu können,

ist es erforderlich, durch die Elektrode selbst zugleich auch den Reiz zu geben, z. B. mechanisch, oder indem man bei elektrischer Reizung den reizenden Strom zugleich durch die Bahn des polarisirenden Stromes leitet *(Walter & de Watteville)*.

Elektrotonus des centripetalleitenden Nerven.

II. Prüfung des Elektrotonus am sensiblen Nerven. — An einem enthaupteten Frosche wird an einer Seite der Hüftnerv völlig frei präparirt und isolirt. Wird dieser an einer Stelle mit Kochsalz gereizt, so treten durch das intacte Rückenmark hindurch Reflexzuckungen in dem anderen Beine auf. Diese verschwinden, sobald man an dem Nerven einen constanten Strom so schliesst, dass das Salz in der anelektrotonischen Strecke liegt *(Pflüger & Zurhelle, Hällstén)*, u. s. w.

Fig. 213.



Schema der Vertheilung des elektrischen Stromes im Arme bei der Galvanisation des N. ulnaris.

Elektrotonus der Hemmungsnerven.

III. Prüfung des Elektrotonus am Hemmungsnerven. — Um die Wirkung der herzhemmenden Vagusnerven im Elektrotonus zu erfahren, verfuhr ich in folgender Weise. Wenn man bei Kaninchen Dyspnoe erregt, vermindert sich die Zahl der Herzschläge, weil die dyspnoetische Blutmischung das Herzhemmungscentrum in der Medulla oblongata reizt. Wird in diesem Zustande am Stamme des Vagus (nachdem der der anderen Seite durchschnitten ist) ein constanter Strom absteigend geschlossen, so vermehren sich die Pulsschläge wieder, (absteigender extrapolarer Anelektrotonus). Wird hingegen der Strom aufsteigend durch den Nerven gesendet, so nimmt bei schwachen Strömen der Herzschlag an Zahl noch mehr ab, bei starken Strömen jedoch vermehrt sich die Zahl der Herzschläge (aufsteigender extrapolarer Katelektrotonus). Es ergiebt sich also hieraus, dass die Wirkung der Hemmungsnerven im Elektrotonus gerade die entgegengesetzte ist von der der Bewegungsnerven.

Elektrotonus im Muskel.

Beim Muskel — befindet sich während des Elektrotonus die intrapolare Strecke in dem Zustande der veränderten Erregbarkeit. Auch die Verzögerung in der Leitung erstreckt sich nur auf diesen Bezirk *(v. Bezold)* [vgl. §. 339. 1].

338. Das Entstehen und Verschwinden des Elektrotonus. Das Zuckungsgesetz.

Gesetz der Schliessungs- und Oeffnungsreizung.

Sowohl im Momente des Entstehens, als auch in dem des Verschwindens des Elektrotonus [also bei Schliessung und bei Oeffnung der Kette *(Ritter)*] erleidet der Nerv eine Reizung. — 1. Beim Schluss der Kette findet diese Reizung nur an der Kathode statt, also im Momente, wo der Katelektrotonus entsteht. — 2. Bei der Oeffnung des Stromes erfolgt die Reizuug nur an der Anode, also im Momente, in welchem

der Anelektrotonus vergeht. — 3. Von diesen beiden Reizen ist der beim Entstehen des Katelektrotonus auftretende stärker als der, durch das Verschwinden des Anelektrotonus erzeugte *(Pflüger)*.

Beweis der Reizung der Anoden-Oeffnung.

Dass die Reizung bei der Oeffnung des Stromes allein von der Anode herrührt, bewies *Pflüger* in folgender Weise mit Hülfe des „*Ritter*schen Oeffnungstetanus". Letzterer besteht darin, dass, wenn man durch eine längere Nervenstrecke einen stärkeren constanten Strom geleitet hat, nach der Oeffnung ein länger dauernder Tetanus entsteht. War der Strom absteigend gewesen, so hört dieser Tetanus sofort auf nach Durchschneidung der intrapolaren Nervenstrecke, ein Beweis, dass die (tetanische) Reizung von der (nunmehr abgeschnittenen) Anode ausging. War der Strom aufsteigend, so hat dieselbe Operation kein Verschwinden des Tetanus zur Folge.

Beweis der Reizung der Kathoden-Schliessung.

Pflüger und *v. Bezold* fanden einen weiteren Beweis dafür, dass die Schliessungszuckung von der Kathode, die Oeffnungszuckung von der Anode ausgehe, darin, dass sie beim absteigenden Strom die Schliessungszuckung nach dem Momente der Schliessung früher, die Oeffnungszuckung nach dem Momente der Oeffnung später im Muskel eintreten sahen, und umgekehrt: bei aufsteigendem Strome die Schliessungszuckung später, die Oeffnungszuckung früher. Die beobachtete Zeitdifferenz entspricht der Fortpflanzungszeit des Reizes durch die intrapolare Strecke (§. 339). — Wenn man an einem Froschpräparate einen grossen Theil der intrapolaren Strecke (durch Betupfen mit Ammoniak) unerregbar macht, so wirkt immer nur die, dem Muskel zugewendete Elektrode erregend: also stets bei absteigendem Strome Schliessung und bei aufsteigendem Oeffnung *(Biedermann)*.

Das Gesetz der Erregung gilt für alle Arten der Nerven.

Zuckungsgesetz.

A. Das Zuckungsgesetz. — I. Die bei Schliessung und Oeffnung der Kette auftretenden Zuckungen zeigen je nach der Richtung *(Pfaff)* — und Stärke der Ströme — Verschiedenheiten *(Heidenhain)*.

1. Sehr schwache Ströme bewirken (in Gemässheit des dritten vorbenannten Hauptsatzes) sowohl bei absteigendem Strome, als auch bei aufsteigendem Strome nur Schliessungs-Zuckung. Das Verschwinden des Anelektrotonus ist ein so schwacher Reiz, dass der Nerv noch gar nicht darauf reagirt.

2. Mittelstarke Ströme bewirken aufsteigend. oder absteigend sowohl Schliessungs-, als auch Oeffnungs-Zuckung.

3. Sehr starke Ströme zeigen absteigend nur Schliessungszuckung; die Oeffnungszuckung fehlt, weil im Elektrotonus bei sehr starken Strömen fast die ganze intrapolare Strecke leitungsunfähig geworden ist (pg. 700). — Aufsteigende Ströme haben nur Oeffnungszuckung zur Folge aus demselben Grunde. Von einer gewissen Stärke des Stromes an bleibt der Muskel während des Geschlossenseins in Contraction („Schliessungstetanus").

Zuckungsgesetz des absterbenden Nerven.

II. Der im Absterben nach dem *Ritter-Valli*'schen Gesetze seine Erregbarkeit ändernde Nerv zeigt auch ein modificirtes Zuckungsgesetz (§. 327. 7). Im Stadium der erhöhten Erregbarkeit nämlich zeigen schwache Ströme beider Richtungen nur Schliessungs-Zuckung. Im folgenden Stadium des beginnenden Sinkens der Erregbarkeit zeigen schwache Ströme beider Richtungen Schliessungs- und Oeffnungs-Zuckung; endlich im Stadium stark verminderter Erregbarkeit hat der absteigende Strom nur Schliessungs-, der aufsteigende nur Oeffnungs-Zuckung zur Folge *(Ritter*, 1829).

III. Da die verschiedenen Erregbarkeitsstadien durch die Nervenbahn centrifugal fortschreiten, so kann man an den verschiedenen

N e r v e n s t r e c k e n oft gleichzeitig die verschiedenen Stadien vorfinden. — Nach *Valentin, A. Fick, Cl. Bernard, Schiff* u. A. soll der lebende, völlig unversehrte Nerv nur Schliessungszuckungen bei jeder Stromrichtung zeigen, nur bei grösserer Stromstärke auch Oeffnungszuckungen.

Fleischl's Zuckungsgesetz.

Mit Rücksicht auf die Thatsache, dass im Verlauf eines Nerven gewisse Punkte in ihrer Reizbarkeit prävaliren (§. 327. 8), ist von *v. Fleischl* und *Stricker* ein abweichendes Zuckungsgesetz aufgestellt worden. *v. Fleischl* formulirt dasselbe also: — Der N. ischiadicus zerfällt in 3 Strecken: — die 1. Strecke reicht vom Muskel bis zum Abgang der Aeste für die Oberschenkelmuskulatur, — die 2. von hier bis zum Ggl. intervertebrale und die — 3. von hier bis in das Rückenmark hinein. Jede dieser 3 Stellen besteht aus 2 Theilen („oberer und unterer Pol"), welche in einem „Aequator" an einander stossen. In jedem oberen Pol prävalirt die Empfindlichkeit des Nerven für absteigende Ströme, in jedem unteren Pol für aufsteigende. An jedem Aequator ist die Empfindlichkeit für auf- und ab-steigende Ströme gleich. — Der Unterschied in der Wirksamkeit der beiden Stromrichtungen ist für eine Stelle des Nerven um so grösser, je weiter diese Stelle von dem Aequator ihrer Strecke entfernt ist. An denjenigen Punkten des Nerven, an denen die drei Strecken aneinander stossen, herrscht eine geringe Reizbarkeit.

Eckhard sah bei lebenden Kaninchen bei mittelstarken Strömen, die den N. hypoglossus durchliefen, bei aufsteigendem Strome ein F l i m m e r n der Zungenhälfte (statt einer Zuckung) bei der Oeffnung, bei absteigendem ein solches bei der Schliessung der Kette. (Vgl. §. 299. 3.)

Bildlicher Vergleich des Zuckungsgesetzes.

Pflüger hat das Zuckungsgesetz durch eine bildliche Darstellung versinnlicht. Nach ihm befinden sich die Moleküle des ruhenden Nerven im Zustande einer gewissen mittleren Beweglichkeit. Im Katelektrotonus ist die Beweglichkeit der Moleküle erhöht, im Anelektrotonus hingegen herabgesetzt. Hiernach wirkt es also als ein Reiz, wenn die Nerven-Moleküle aus dem Ruhezustand in den leichtbeweglichen, — oder wenn sie aus dem schwerbeweglichen in den der mittleren Beweglichkeit (der Ruhe) übergehen.

Erregungsgesetz für die Hemmungsnerven.

B. Analoge Erscheinungen, wie sie das Zuckungsgesetz für die motorischen Nerven liefert, lassen sich auch für die H e m m u n g s n e r v e n feststellen. *Moleschott, v. Bezold, Donders* haben nach dieser Richtung hin den Herzvagus untersucht. Die Resultate entsprechen durchaus den an motorischen Nerven gewonnenen, nur dass natürlich der am Bewegungsnerven eintretenden Zuckung hier eine Hemmung der Herzschläge entspricht.

Pflüger's Gesetz der elektrischen Empfindungen.

C. Ebenfalls gleichmässig verhalten sich auch die G e f ü h l s n e r v e n, — nur muss natürlich berücksichtigt werden, dass das percipirende Organ hier am centralen Ende der Nervenbahn liegt, während es sich beim motorischen Nerven am peripherischen Ende (Muskel) findet. *Pflüger* studirte den Einfluss von Schliessung und Oeffnung am sensiblen Nerven durch Beobachtung der auftretenden R e f l e x z u c k u n g; s c h w a c h e Ströme zeigten nur Schliessungszuckungen, — m i t t e l s t a r k e Schliessungs- und Oeffnungs-Zuckungen, — s t a r k e absteigende nur Oeffnungs-, aufsteigende nur Schliessungs-Zuckung. — Auf die H a u t des Menschen applicirt, bewirken s c h w a c h e Ströme bei beiden Stromesrichtungen nur Schliessungsempfindung, — s t a r k e a b s t e i g e n d e nur Oeffnungsempfindung, starke a u f s t e i g e n d e schliesslich nur Schliessungsempfindung *(Marianini, Matteucci)*. — Während des Geschlossenseins der Kette herrscht ein prickelndbrennendes Gefühl, das mit der Stromstärke zunimmt *(Volta)*. — Die, an den S i n n e s n e r v e n beobachteten Erscheinungen (Licht- und Klangempfindungen) sind den vorstehenden analog *(Volta, Ritter)*.

Zuckungsgesetz am Muskel.

D. Am Muskel — wird das Zuckungsgesetz in der Weise geprüft, dass man das eine Ende desselben ausgespannt erhält, so dass es sich nicht verkürzen kann, und an diesem die Kette schliesst und öffnet. Es zeigt dann das bewegliche Ende genau dasselbe Gesetz der Zuckungen, als wäre der motorische Nerv gereizt *(v. Bezold)*. Bei der Schliessung beginnt die Zuckung an der Kathode, bei der Oeffnung an der Anode *(Engelmann)*.

E. Hering und *Biedermann* zeigten noch genauer, dass Schliessungs- und Oeffnungs-Zuckungen reine Polarwirkungen sind. Sie fanden nämlich, dass, wenn ein schwacher Strom am Muskel geschlossen wird, als erster Erfolg eine kleine, auf die Kathodenhälfte des Muskels beschränkte Zuckung eintritt. Verstärkung des Stromes bewirkt stärkere Zuckung, die sich bis zur Anode hin erstreckt, aber hier doch schwächer ist, als an der Kathode; zugleich verharrt nun der Muskel während des Geschlossenseins in einer dauernden Contraction. Bei der Oeffnung erfolgt die Zuckung von der Stelle der Anode aus; auch nach der Oeffnung kann der Muskel noch eine Zeit lang in einer Contraction verharren, welche durch Schliessung des gleichgerichteten Stromes aufhört. — Auch an den glatten Muskeln des ausgeschnittenen und warm gehaltenen Uterus und Darmes bekundet sich das Gesetz der polaren Wirkung *(Engelmann. Biedermann & Simchowitz)*, ebenso am Hautmuskelschlauche der Würmer *(Fürst)* und der Holothurien *(Biedermann)*. [Merkwürdiger Weise zeigen die meisten Protisten (Rhizopoden) gerade umgekehrt bei der Schliessung Anodenwirkung *(Verworn)*].

Abtödtung eines Muskelendes durch verschiedene Eingriffe hat Abnahme der Erregbarkeit in der Nähe dieser todten Stelle zur Folge. Daher ist an einer solchen Stelle die polare Wirkung nur schwach *(van Loon & Engelmann, Biedermann)*. Auch Benetzung einer Stelle mit Fleischwasser, Kali oder Alkohol setzt local die polare Wirkung herab. Natronsalze und Veratrin steigern sie *(Biedermann)*.

Unter Umständen können bei Längsdurchströmung eines Muskels (z. B. nach Abtödtung seines einen Endes, oder bei peripheren Muskellähmungen beim Menschen, pag. 713) sowohl während der Schliessung, als auch nach Oeffnung eines Kettenstromes an beiden Enden des Muskels nicht nur Dauererregungen hervortreten, sondern auch Zuckungen sich zeigen *(Biedermann)*.

Die, am Muskel während des Geschlossenseins der Kette mitunter beobachtete dauernde, mässige Verkürzung [„Schliessungsdauercontraction"] (Fig. 175. IV) rührt her vom abnormen Anhalten des Kathoden-Schliessungswulstes (bei starken Reizen, oder im Absterbestadium, oder bei abgekühlten Winterfröschen); auch die Oeffnung hat mitunter eine ähnliche, von der Anode herrührende, Contraction zur Folge *(Biedermann)*. — Behandlung des Muskels mit kohlensaures Natron haltiger 2%. Kochsalzlösung steigert die Dauercontraction erheblich, und sie treten dann mitunter als rhythmische Verkürzungen auf *(Biedermann)*.

Wird der ganze Muskel in den Stromkreis eingeschaltet, so ist die Schliessungszuckung bei beiden Stromrichtungen vorherrschend; während des Geschlossenseins zeigt sich bei aufsteigendem Strome am stärksten eine dauernde Contraction *(Wundt)*.

Hemmende polare Wirkung.

Merkwürdiger Weise hat der constante Strom auf einen, in einer Dauercontraction befindlichen Muskel den ganz entgegengesetzten Einfluss, wie auf den erschlafften. Leitet man (mittelst unpolarisirbarer Elektroden) einen Kettenstrom der Länge nach durch einen, in Dauercontraction befindlichen Muskel (z. B. bei Veratrinvergiftung, oder durch den contrahirten Ventrikel), so beginnt beim Schluss

an der Anode eine Erschlaffung und breitet sich von hier weiter aus; beim Oeffnen des Stromes am dauernd contrahirten Muskel erfolgt die Erschlaffung von der Kathode aus.

Diesen merkwürdigen Erscheinungen entsprechend zeigen sich auch die Ströme in der Muskelsubstanz nach Maassgabe des Gesetzes, dass jede contrahirte Stelle negativ sich verhält zu jedem ruhenden Abschnitte eines Muskels *(Biedermann)*. Vielleicht werfen auf diese Beobachtungen die Versuche *Pawlow's* Licht, welcher am Schliessmuskel der Muschel Nervenfasern fand, deren Reizung die Contraction des Muskels zur Erschlaffung brachte.

Volta-Ritter'sche Nachwirkungen.

Ist ein Nerv oder Muskel längere Zeit von einem constanten Strome durchflossen gewesen, so zeigt sich oft ein dauernder Tetanus nach der Oeffnung (der schon besprochene „*Ritter*'sche Oeffnungstetanus", 1798). Schliessung der ursprünglichen Stromesrichtung beseitigt ihn wieder, hingegen Schliessung eines entgegengesetzten Stromes verstärkt denselben („*Volta*'sche Alternative"). Die anhaltende Durchströmung erhöht nämlich die Erregbarkeit für die Oeffnung des gleichgerichteten und für die Schliessung des entgegengesetzten Stromes, umgekehrt vermindert sie dieselbe für die Schliessung des gleichgerichteten und die Oeffnung des entgegengesetzten *(Volta, J. Rosenthal, Wundt)*.

Nach *Grützner* und *Tigerstedt* liegt die Ursache der Oeffnungszuckung zum Theil in der Entstehung polarisirender Nachströme (§. 335), nach *Hermann* in der Abnahme der anodischen positiven Polarisation.

Engelmann und *Grünhagen* erklärten den Oeffnungs- und den Schliessungs-Tetanus in abweichender Weise, nämlich von latenten Reizungen des präparirten Nerven (Vertrocknen, Temperaturschwankungen) herrührend, die an und für sich zu schwach sind zum Tetanisiren, die aber zur Wirkung gelangen, wenn in der Kathodenwirkung nach der Schliessung, in der Anodengegend nach der Oeffnung eine gesteigerte Erregbarkeit des Nerven Platz greift.

Biedermann zeigte, dass man unter Umständen am Froschnervenpräparate zwei hintereinander erfolgende Oeffnungszuckungen beobachten kann, von denen die zweite (später erfolgende) dem *Ritter*'schen Tetanus entspricht. Die erste dieser Zuckungen ist bedingt durch das Vorgehen des Anelektrotonus im Sinne *Pflüger's*, die zweite erklärt sich wie der *Ritter*'sche Oeffnungstetanus im Sinne *Engelmann's* und *Grünhagen's*.

Gleichzeitige Wirkung des constanten Stromes und des eigenen Stromes; — Wirkung zweier Ströme. — In dem, zur Prüfung des Zuckungsgesetzes hergerichteten Froschpräparate kommt es im Nerven natürlich zur Entwickelung eines Demarkationsstromes (§. 336. II). Wird nun an einem solchen Nerven ein künstlicher schwacher Reizstrom angebracht, so kann es zwischen diesen beiden Strömen zu Interferenzerscheinungen kommen: die Schliessung eines sehr schwachen Kettenstromes erzeugt eine Zuckung, die eigentlich keine Schliessungszuckung ist, sondern auf der Oeffnung (Ableitung) eines Zweiges des Demarkationsstromes beruht; — umgekehrt kann die Oeffnung eines schwachen Kettenstromes eine Zuckung erzeugen, die eigentlich auf Schliessung des durch Nebenschliessung (durch die Elektroden) abgeleiteten Nervenstromzweiges beruht *(E. Hering, Biedermann, Grützner)*.

Wird ein motorischer Nerv gleichzeitig von 2 Inductionsschlägen getroffen, so sind folgende 2 Fälle möglich. Entweder der eine Inductionsschlag ist so schwach, dass der Nerv durch ihn allein nicht zuckungserregend gereizt wird, während der andere Schlag eine nur schwache Zuckung bewirkt. In diesem Falle spielt der inframinimale Schlag die Rolle eines schwachen Kettenstromes und die Grösse der Zuckung hängt nur davon ab, ob der wirksame Reizschlag im Bereiche der Anode oder der Kathode des inframinimalen Schlages liegt *(Sewall, Grünhagen, Werigo)*. — Bringt man jedoch (weit von einander entfernt behufs Ausschluss elektrotonischer Wirkung) am Nerven 2 ungleich starke Reizschläge an, welche jeder für sich bereits wirksam sind, so tritt der Erfolg ein, als wenn der stärkere Reiz allein wirkte. Die schwächere Erregungswelle geht nämlich in der stärkeren vollkommen unter *(Grünhagen, Werigo)*.

339. Schnelligkeit der Leitung der Erregung im Nerven.

Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Erregung im motorischen Nerven,

1. Wird ein motorischer Nerv an seinem centralen Ende gereizt, so pflanzt sich die Erregung durch die Bahn des Nerven hindurch bis zum Muskel mit einer grossen Geschwindigkeit fort. welche für den Hüftnerven des Frosches 27¼ Meter in 1 Secunde *(v. Helmholtz)*, für den motorischen des Menschen 33,9 M. beträgt *(v. Helmholtz & Baxt)*.

Den Eingeweidenerven kommt scheinbar eine geringere Leitungsgeschwindigkeit zu, z. B. den Schlundfasern des Vagus 8,2 M. *(Chauveau)*. — Für den motorischen Nerven des Hummers fanden *Fredericq & van de Velde* 6 Meter.

Einflüsse darauf.

Die Fortpflanzungs-Geschwindigkeit unterliegt einigen Einflüssen: — Kälte verlangsamt sie erheblich *(v. Helmholtz)*, aber auch stärkere Erwärmung des Nerven *(Steiner & Trojtzky)*, — ebenso Curare, sowie der elektrotonische Zustand *(v. Bezold)*, oder allein der Anelektrotonus, während der Katelektrotonus sie beschleunigt *(Rutherford, Wundt)*. Sie variirt ferner (?) mit der Länge der leitenden Strecke *(H. Munk, Rosenthal)*, — nimmt jedoch mit der Stärke des Reizes zu *(v. Helmholtz & Baxt* u. A.), anfänglich jedoch nicht *(v. Vintschgau)*. (Vgl. auch §. 327. 7.)

v. Helmholtz' Methode der Bestimmung der Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Erregung im motorischen Froschnerven.

Methode: — *v. Helmholtz* (1850) bestimmte für den motorischen Froschnerven die Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Erregung nach der Methode von *Pouillet*, welche darauf beruht, dass die Nadel des Galvanometers durch einen nur kurze Zeit dauernden Strom abgelenkt wird: — die Grösse der Ablenkung ist proportional der Dauer und der (hier bekannten) Stärke des Stromes. Die Methode selbst wird nun so verwendet, dass man den „zeitmessenden Strom" schliesst in dem Momente, in welchem der Nerv gereizt wird, und ihn wieder öffnen lässt, wenn der Muskel zuckt. Reizt man nun den Nerven einmal an dem äussersten centralen Ende, das zweite Mal dicht an seinem Eintritte in den Muskel, so wird in letzterem Falle die Zeit zwischen Reizbeginn und Zuckung kürzer sein (also der Galvanometerausschlag geringer ausfallen), als im ersteren Falle, da der Reiz durch den ganzen Nerven bis zum Muskel hin zu verlaufen hat. Die Differenz beider Zeiten ist die Fortpflanzungszeit für den Reiz in der untersuchten Nervenstrecke.

Fig. 214 giebt ein Schema der Versuchsanordnung. Das Galvanometer G wird in den (vorläufig noch offenen), den zeitmessenden Strom liefernden Kreis (a. b. c. d. e. f. h.) eingeschaltet. Der Schluss erfolgt durch das Niederdrücken des Hebels S, wobei d die Platinplatte c der Wippe W niederdrückt. Sofort mit dem beginnenden Schluss schlägt die Magnetnadel aus; die Grösse des Ausschlages wird festgestellt. In demselben Momente nun, in welchem der Strom zwischen c und d geschlossen wird, wird durch Erhebung des Endes der Wippe bei i der primäre Kreis des Inductionsapparates (k. i. p. O. m. l.) geöffnet. Hierdurch wird in der Inductionsspirale R ein Oeffnungsschlag inducirt, der den Nerven des aufgehängten Froschschenkels bei n reizt. Der Reiz pflanzt sich durch den Nerven zum Muskel (M) hin fort; letzterer zuckt sobald er ihn erreicht hat, und öffnet durch Erhebung des Hebels H (der um x drehbar ist) den zeitmessenden Strom bei dem Doppelcontacte e und f. Im Momente der Oeffnung hört der weitere Ausschlag der Magnetnadel auf. [Der Contact in f besteht aus der, zu einem Faden ausgezogenen Quecksilberkuppe. Senkt sich nach der Zuckung des Muskels der Hebel H nieder, so dass die Spitze e auf die darunter liegende feste Platte y zurücksinkt, so bleibt der Contact bei f dennoch offen, also auch der Galvanometerkreis.]

Ueber eine andere Methode siehe §. 334. 5.

Bestimmung der Leitungsgeschwindigkeit im N. medianus.

Am Menschen — bestimmten *v. Helmholtz & Baxt* die Fortpflanzungsgeschwindigkeit des Reizes im N. medianus dadurch, dass sie die Muskulatur

des Daumenballens ihre Zuckung (Dickencurve) mittelst eines Hebels auf einen schnell rotirenden Cylinder aufschreiben liessen. Die Reizung des Nerven geschah das eine Mal in der Achselhöhle, das zweite Mal am Handgelenke. An beiden Zuckungscurven zeigten sich natürlich Unterschiede im Momente des Beginnes. Die Differenz der Zeitwerthe für diese beiden giebt die Zeit für die Leitung in der vorliegenden Nervenstrecke. [Beim Versuche wird der ganze Arm, behufs Erzielung der Ruhe in den Armmuskeln, in einen Gypsverband eingeschlossen.]

Nach *Bernstein* dauert es, damit der Reiz, welcher durch den motorischen Nerven zum Muskel hin verläuft, die motorischen Nervenendigungen errege, im Mittel 0,0032 Secunde (Frosch).

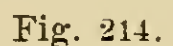
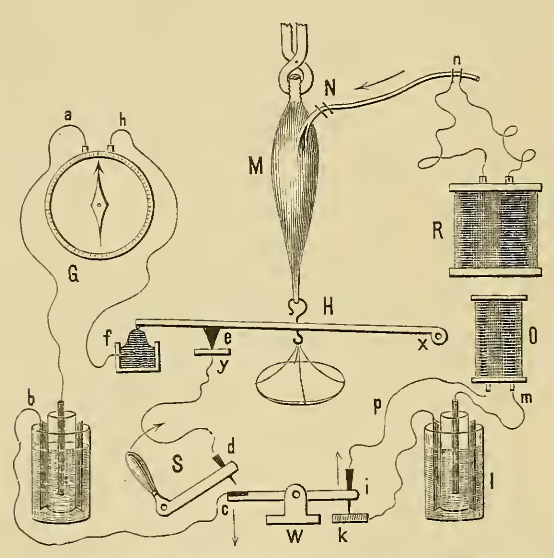


Fig. 214.



v. Helmholtz' Methode zur Bestimmung der Fortpflanzungsgeschwindigkeit des Nervenreizes.

Fortpflanzungsgeschwindigkeit im sensiblen Nerven.

2. Im sensiblen Nerven des Menschen pflanzt sich die Erregung wahrscheinlich ebenso schnell, wie im motorischen fort; [die ermittelten Werthe schwanken allerdings in der erheblichen Breite zwischen 94—30 Meter in 1 Sec. (*v. Helmholtz, Kohlrausch, v. Wittich, Schelske, Hirsch, de Jaager* u. A.)].

Methode der Bestimmung.

Methode der Untersuchung: — Bei einer Versuchsperson werden hintereinander zwei, vom Gehirne möglichst ungleich weit entfernte Punkte momentan gereizt (z. B. Ohrmuschel und die grosse Zehe, etwa durch einen Inductions-Oeffnungsschlag); das Reizmoment wird markirt (etwa durch das Beginnen der Schwingungen der Stimmgabelplatte, indem das Abreissen der Klammer von der Stimmgabel zugleich den primären Stromkreis öffnet) (vgl. pg. 152). Die Versuchsperson hat nun beide Male, sobald sie die Reizung empfindet, ein auf die Tafel zu vermerkendes Zeichen abzugeben. [Ueber die hierbei in Betracht kommende „Reactionszeit" vgl. §. 376.]

Krankhafte Verlangsamung der Nervenleitung.

Pathologisches: — Man hat bei Rückenmarkskranken (§. 336) mitunter die merkwürdige Beobachtung einer auffallend verspäteten Leitung in den Gefühlsnerven der Haut gemacht. Hierbei kann die Empfindung selbst unverändert sein. Mitunter sah man blos die Leitung der Schmerzempfindung verlangsamt, so dass ein schmerzhafter Eingriff auf die Haut zuerst nur als Tastempfindung und dann als Schmerz percipirt wurde, oder auch umgekehrt. Ist der zeitliche

Abstand in diesen beiden Wahrnehmungen besonders gross, so kommt es zu einer völlig getrennten Doppelempfindung (*Naunyn*, *E. Remak*, *Eulenburg*, *F. Fischer*).

Im Gebiete der motorischen Nerven beobachtete man selten, dass bei sonst gut entwickelter Muskulatur gewollte Bewegungen um sehr viel langsamer ausgeführt werden konnten, da die Zeit zwischen dem Willensimpulse und der Contraction verlängert war, und ausserdem die Muskeln sich in längerer Zeit, also mehr tonisch zusammengezogen (*Petrone*). — Bei Tabetikern sah man auch die Reflexbewegungen verspätet ausgelöst werden: bei Wärmereizen (60°) später, als bei Kältereizen (0,5° C.) (*Ewald*).

340. Doppelsinnige Nervenleitung.

Leitungsvermögen. Diejenige Eigenschaft des lebendigen Nerven, welche ihn befähigt, einen empfangenen Reiz durch seine Bahn hindurch fortzupflanzen, wird sein Leitungsvermögen genannt. — Alle Eingriffe, welche im Verlaufe der Bahn den Nerven entweder in seiner Continuität verletzen (Durchschneidung, Unterbindung, Abquetschung, chemische Zerstörung), oder an einer Stelle seine Erregbarkeit vernichten (absoluter Blutmangel; gewisse Gifte, z. B. Curare für die motorischen Nerven; auch starker Anelektrotonus, vgl. pg. 700), zerstören das Leitungsvermögen. *Unterbrechung der Leitung.* Die Leitung geschieht stets nur durch direct in Verbindung stehende Fasern, niemals vermag die Leitung auf eine nebenliegende Faser übertragen zu werden („Gesetz der isolirten Leitung"). *Gesetz der isolirten Leitung.*

Die doppelsinnige Nervenleitung. Unter „doppelsinniger Leitung" verstehen wir das Vermögen des Nerven nach beiden Richtungen hin einen, in seinem Verlaufe angebrachten Reiz in seiner Bahn fortzupflanzen. Freilich bringt es im intacten Körper die gegebene anatomische Verknüpfung mit sich, dass der motorische Nerv nur centrifugal, der sensible nur centripetal zu leiten vermag: allein unter passend angeordneten Verhältnissen lässt sich zeigen, dass jeder Nerv nach beiden Richtungen hin zu leiten im Stande ist (ähnlich einem unbelebten Leiter).

Beweise. Die Beweise, — welche man für das Vorhandensein der doppelsinnigen Leitung beigebracht hat, sind folgende:

Elektrische Beobachtungen. 1. Wird ein Nerv gereizt, so zeigen sich in der Richtung aufwärts und abwärts am Stamme Veränderungen seiner elektrischen Eigenschaften (siehe negative Stromesschwankung im Nerven, pg. 700).

Versuch am elektrischen Nerven 2. Wird beim Zitterwelse das hintere, freie Ende der elektrischen, centrifugalleitenden Nervenfasern gereizt, so gerathen die oberhalb davon abgehenden Zweige in Miterregung, so dass sich das ganze elektrische Organ entladet (*Babuchin*, *Mantey*). — Wird das untere Drittel des Frosch-Sartorius längs gespalten und nun der eine Zipfel mechanisch gereizt, so geht der Reiz in solchen gabelig getheilten Nervenfasern, deren eine Zinke in dem gereizten, die andere in dem ungereizten Muskelzipfel liegt, zuerst aufwärts bis zur Theilungsstelle, dann von hier centrifugal in den nicht gereizten Muskelzipfel, dessen einzelne Fasern nun zucken (*Kühne*). *und am Sartorius* — Der Musculus gracilis wird durch eine Inscriptio tendinea in zwei Hälften getheilt. Die Nerven zu beiden *und Gracilis.*

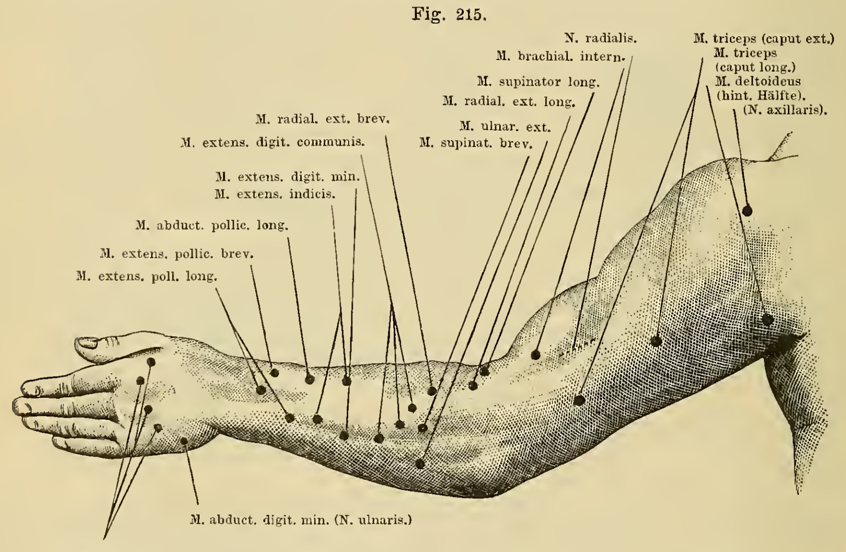
gehen hervor aus einer Gabeltheilung je einzelner Fasern im Nervenstamm. Jede Reizung des Nerven für den einen Muskelabschnitt bewirkt Zuckung in beiden Muskelhälften *(Kühne)*.

Alle älteren, aus Durchschneidungs- und Wiederverwachsungs-Versuchen hergeleiteten Beweise für die doppelsinnige Nervenleitung *(Gluge & Thiernesse, B. Pert)* sind einer eingehenden Kritik gegenüber nicht stichhaltig *(Kochs)*.

341. Anwendung der Elektricität zu Heilzwecken.
Entartungsreaction für Muskel und Nerv.

Die Elektricität wird vielfach in der Medicin zu Heilzwecken angewandt, und zwar kommen ganz vorwiegend theils die schnell unterbrochenen Ströme des Inductionsapparates (§. 332) (faradische Ströme, namentlich seit *Duchenne*, 1847), der magnetelektromotorischen Maschinen (pg. 686), oder der Extrastrom-Apparate (pg. 682), — theils die constanten Kettenströme (pg. 676) (zumal seit *Remak*, 1855) zur Anwendung.

Fig. 215.



Motorische Punkte des N. radialis und der von ihm versorgten Muskeln, Dorsalfläche der oberen Extremitat (nach *Eichhorst*).

Die Anwendung der Elektricität gründet sich auf die physikalischen und physiologischen Eigenschaften derselben.

Anwendung inducirter Ströme bei Lähmungen.

I. Bei Lähmungen — werden faradische Ströme mittelst passender, mit Schwämmen überdeckter, nasser Elektroden entweder auf den Muskel selbst *(Duchenne)*, oder auf die Eintrittsstelle des motorischen Nerven *(v. Ziemssen)* applicirt: Fig. 215, 216, 217, 218; die Abbildung Fig. 224 zeigt die motorischen Punkte im Antlitz, — die Fig. 223 die des Halses. Man ist bei der Faradisirung zunächst von der Intention geleitet, den gelähmten Muskel durch die künstlich erregten Bewegungen vor secundärer Entartung zu schützen, der er bei andauernder Unthätigkeit anheimfallen würde. Sind für den gelähmten Muskel neben seinen motorischen Nerven auch noch seine trophischen unthätig, so hat leider selbst eine anhaltende Faradisation keinen durchschlagenden Erfolg, da der Muskel trotz derselben atrophirt (§. 327. 4).

Die Anwendung der inducirten Ströme kann aber auch dadurch den gelähmten Muskeln einen Vortheil bringen, dass sie den Blutgehalt der Muskeln

vermehren und reflectorisch auf den Stoffwechsel in denselben einwirken. — Schwache Inductionsströme vermögen überdies die Erregbarkeit geschwächter Nerven wieder zu beleben (*v. Bezold*, *Engelmann*).

Wirkung des Kettenstromes bei Lähmungen. Polare Wirkung.

Der constante Strom — verdient bei den Lähmungen nicht sowohl als Reiz durch Hervorrufen von Zuckungen (beim Schliessen, Oeffnen, Wenden, Verstärken und Schwächen des Stromes) Beachtung, als vielmehr durch die sogenannte „polare Wirkung". Beim Schluss der Kette wird nämlich der Nerv an der Kathode in Erregung versetzt, ebenso beim Oeffnen der Kette an der Anode (vgl. §. 338). Sodann ist während des Geschlossenseins der Kette am Nerven die Erregbarkeit erhöht an der Kathode (vgl. §. 337), wodurch also heilkräftigend auf den Nerven eingewirkt werden kann. Beim Menschen hat man jedoch bei percutaner Galvanisation auf die besonderen, pg. 701 beschriebenen Verhältnisse zu achten. Man trifft nämlich in der Nähe der Anode auch gesteigerte Erregbarkeit. Man sieht dies zumal bei wiederholter Wendung des Stromes, aber auch nach Schliessung und Oeffnung, oder gar bei gleichmässiger Strömung. Wird der durch den Strom gewonnene Zuwachs der Erregbarkeit geprüft, so zeigt sich, dass durch die Richtung des Stromes die

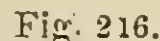
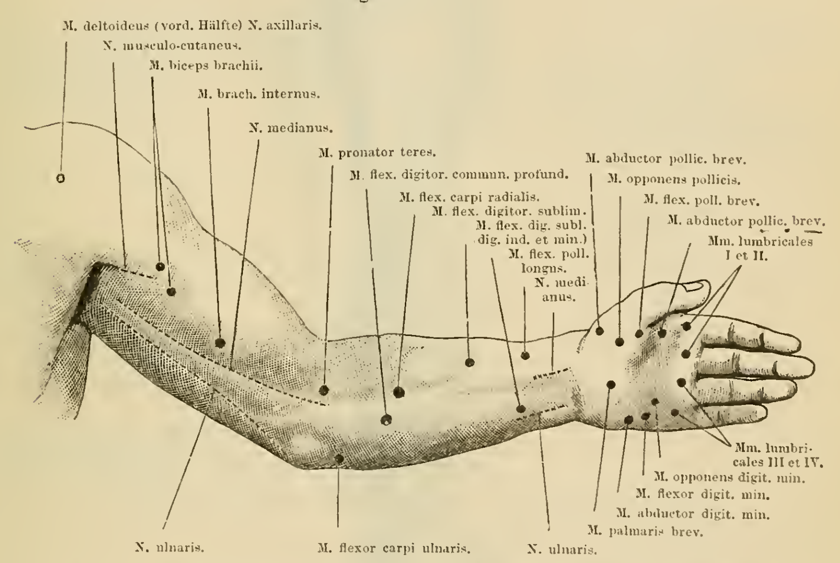


Fig. 216.



Motorische Punkte des N. medianus und ulnaris, sowie der von ihnen versorgten Muskeln, Volarfläche der oberen Extremität (nach *Eichhorst*).

Erregbarkeit für die Schliessung des entgegengesetzten Stromes und für die Oeffnung des gleichgerichteten erhöht wird (pg. 706).

Erfrischende Wirkung.

Weiterhin kommt bei Anwendung des Kettenstromes seine recreirende Wirkung in Betracht, zumal des aufsteigenden, da *R. Heidenhain* gefunden hat, dass ermüdete und geschwächte Muskeln durch das Durchleiten eines constanten Stromes erfrischt werden (pg. 612).

Katalytische und kataphorische Wirkung des constanten Stromes.

Schliesslich muss dem constanten Strome noch eine Heilwirkung durch seine katalytische oder kataphorische (pg. 682) Wirkung zugesprochen werden, wodurch er lösend, zertheilend oder ableitend wirkt auf etwa aufgehäufte Entzündungs- oder Stauungs-Producte im Nerven oder Muskel. Der Strom kann daneben noch unterstützend entweder direct oder reflectorisch auf die Nerven der Blut- und Lymph-Gefässe einwirken.

Methode der Faradisation bei Lähmungen.

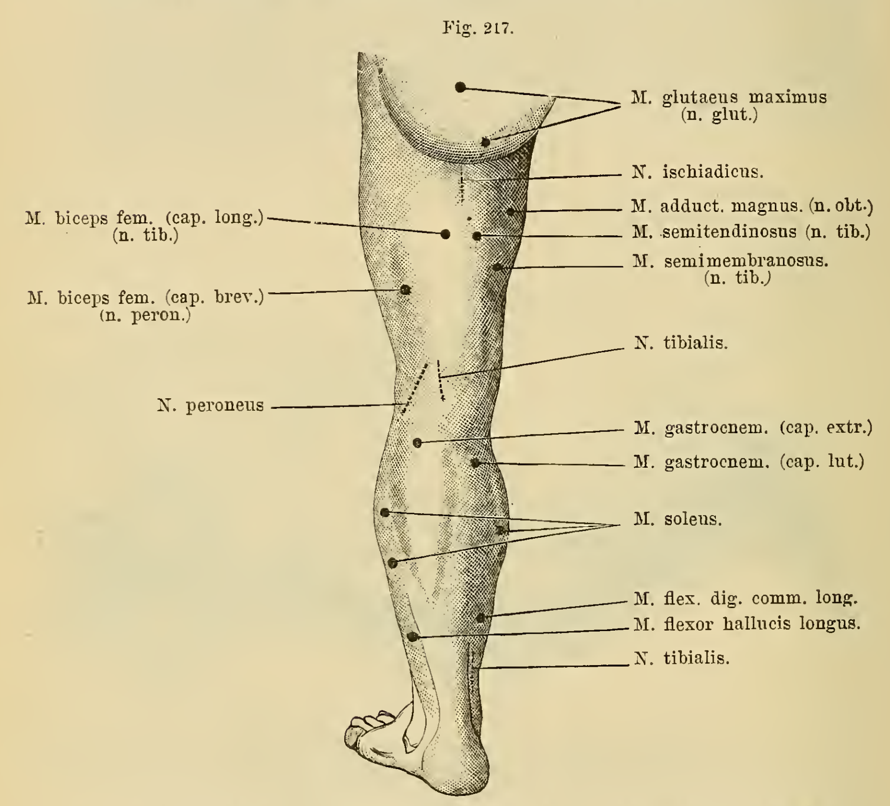
Liegt das Primäre der Lähmung im Muskel selbst, so pflegt man den inducirten Strom mittelst der Schwammelektroden auch direct auf den Muskel selbst zu appliciren; bei primären Leiden des motorischen Nerven wird jedoch

dieser als Angriffspunkt gewählt. Diese Ströme dürfen nur sehr mässig stark sein; starke tetanische Contractionen sind als schädlich zu vermeiden, ebenso zu anhaltende Einwirkung *(Eulenburg)*.

Methode der Anwendung des constanten Stromes.

Der galvanische Strom — kann gleichfalls entweder auf den Muskel allein, oder auf den motorischen Nerven (beziehungsweise sogar auf sein Centrum), oder auf Nerv und Muskel zugleich angewandt werden. In der Regel soll dabei die Kathode an jener Stelle liegen, deren Erregbarkeit gesunken ist, da unter ihrem Einflusse sich die Erregbarkeit steigert. [Die Anode wird an indifferenter Stelle, z. B. auf dem Sternum, fixirt.] Ein Streichen längs des Nerven mit der Kathode, sowie Variation in der Stromstärke gilt als die Wirkung begünstigend. Beim Sitz der Lähmung in den Centralorganen ist die Galvanisation längs der Wirbelsäule, oder an Wirbelsäule und Nervenverlauf zugleich. oder am Kopfe

Fig. 217.



Motorische Punkte des N. ischiadicus und seiner Zweige: N. peroneus und N. tibialis (nach *Eichhorst*).

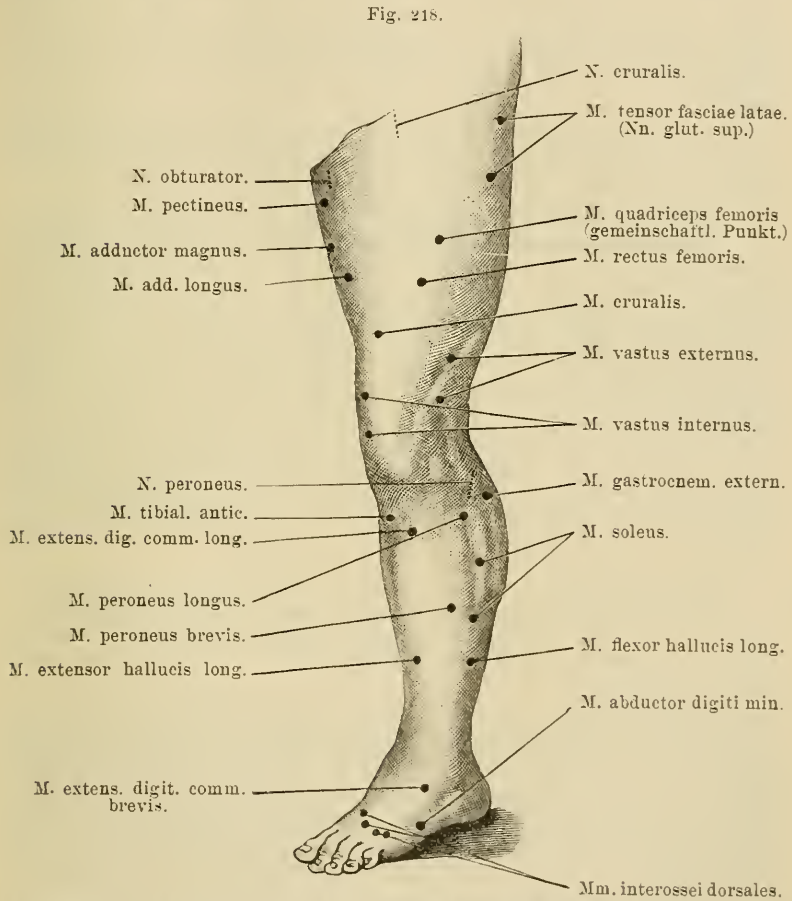
(Vorsicht!), und zwar möglichst an dem vermutheten Orte der Erkrankung (z. B. am Sprachcentrum oder an den Centralwindungen, Fig. 224) in Gebrauch. Vor zu grosser Stromstärke und zu langer Dauer der Einwirkung ist zu warnen.

Unterschied in der Reaction gelähmter Muskeln und Nerven gegen den constanten und faradischen Strom.

Ganz besonders beachtenswerth erscheint hier noch das verschiedenartige Verhalten der gelähmten Nerven und Muskeln gegen den inducirten und gegen den constanten Strom. Man hat dieses Verhalten auch wohl als „Entartungsreaction“ bezeichnet. Zunächst ist die physiologische Thatsache zu bemerken. dass die, zu absterbenden Nerven gehörigen Muskeln (pg. 670) *(Baierlacher*, 1859), ferner Muskeln eines curarisirten Thieres auf schnell unterbrochene, faradische Ströme viel weniger reagiren, als frische, nicht curarisirte Muskeln. — Nach *Neumann* ist es die längere Dauer des constanten Stromes (der momentanen Schliessung

und Oeffnung des inducirten gegenüber), welche die Möglichkeit der Zuckung zulässt. Unterbricht man namlich den Kettenstrom ebenso schnell, wie der faradische unterbrochen wird, so ist auch der constante Strom unwirksam, Umgekehrt kann man auch den inducirten Strom wirksam machen, wenn man ihn länger andauern lässt. Man kann letzteres an dem Schlittenapparat so vollführen, dass man den primären Kreis geschlossen hält und die Inductionsrolle auf dem Schlitten auf- und niederzieht. Hierdurch entstehen langsam an- und ab-schwellende Inductionsströme, welche nun auch energisch auf curarisirte Muskeln zuckungserregend wirken (*Brücke*). — Es kommt also bei der Erregung von Muskel und Nerv nicht allein die Stärke, sondern auch die Dauer der Ströme in Betracht, gerade so, wie auch die Ablenkung der Boussole von beiden Momenten abhängig ist (*Neumann*).

Fig. 218.



Motorische Punkte der Nn. peroneus und tibialis auf vorderer Fläche des Unterschenkels. (Peroneus links, Tibialis rechts) nach *Eichhorst*).

Die „typische Entartungsreaction“ — charakterisirt sich im Wesentlichen durch folgende Punkte. Für den Muskel trifft man Herabsetzung bis Erlöschen der faradischen Erregbarkeit, — Steigerung der galvanischen Erregbarkeit (3.—58. Tag), sie nimmt (jedoch ziemlich schwankend) vom 72.—80. Tage wieder ab: — Vorwiegen der Anodenschliessungszuckung gegenüber der Kathodenschlies-

Entartungreaction.

sungszuckung. Die Zuckung in dem afficirten Muskel verläuft langsam, peristaltisch und local begrenzt (im Gegensatz zu der blitzähnlich erfolgenden Zuckung normaler Muskeln). Im Stadium der herabgesetzten galvanischen Erregbarkeit ist die Latenz 4mal verlängert (§. 300), die Zuckungsdauer 2mal *(P. Rosenbach & Schtscherbach)*. Für den Nerven gilt die Herabsetzung, bis zum Erlöschen, der faradischen und galvanischen Erregbarkeit *(Bastelberger)*. — Verhält sich die Reaction des Nerven normal, während der Muskel bei directer Reizung mit dem constanten Strome die Entartungsreaction zeigt, so spricht man von „partieller Entartungsreaction" *(Erb)*, die bei progressiver Muskelatrophie constant ist *(Erb, Günther)*. — In Fällen gestörter Sensibilität bei Tabes (§. 336) sah man den sensiblen Nerven analog reagiren, wie der motorische in der Entartungsreaction.

In seltenen Fällen zeigt auch die Zuckung des Muskels vom Nerven aus bei Anwendung des inducirten Stromes einen trägen, wurmförmigen Verlauf („faradische Entartungsreaction", *E. Remak, Kast, Erb)*.

[Ueber Nerven-Degeneration und -Regeneration vgl. §. 327.]

Anwendung des constanten Stromes bei Krampfformen.

II. Bei den verschiedenen Formen des Krampfes — (Spasmus, Contractur, Zitterkrampf) ist vornehmlich dem constanten Strome Wirksamkeit zugesprochen *(Remak)*. Hier soll einmal durch Wirkung des Anelektrotonus eine pathologisch gesteigerte Erregbarkeit der Nerven oder Muskeln gedämpft werden. Es ist daher die Anode auf diese selbst zu appliciren, oder, falls es sich um Reflexkrämpfe handelt, auf jene Punkte, die als die eigentlichen Quellen der pathologischen Erregungen erkannt sind. Völlig gleichmässige, schwache Ströme gelten als besonders wirksam. — Auch die erschlaffende (hemmende polare) Wirkung ist wohl zu berücksichtigen (pg. 705). — Der constante Strom kann aber auch durch seine katalytische Wirkung, durch welche er an Stelle der Erkrankung Reize entfernt, günstig wirken. — Endlich ist es seit *Remak* vielfach beobachtet, dass unter des constanten Stromes Anwendung sich die Willensherrschaft über die afficirten motorischen Apparate steigert. Bei Krämpfen centralen Ursprunges kann auch der constante Strom auf die Centralorgane selbst angewendet werden (Fig. im §. 349).

Faradisation bei Krämpfen.

Die Faradisation kommt bei Krampfformen einmal in Betracht zur Stärkung etwa geschwächter Antagonisten. Sodann aber sollen faradisirte, in Contractur befindliche Muskeln eine grössere Dehnbarkeit gewinnen *(Remak)*, da ja der, in der physiologischen activen Zusammenziehung befindliche Muskel dehnbarer ist (vgl. §. 303).

Bei Behandlung der Anästhesien der Haut ist zunächst auf die Haut selbst erregend einzuwirken, wobei vielfach der Inductionsstrom mit Drahtpinsel-Elektroden Anwendung findet. Bei Verwendung des constanten Stromes würde die Kathode auf der unempfindlichen Stelle zur Verwendung kommen. Man kann sogar mit sehr starken Strömen bis zur Blasenbildung auf der Haut vorgehen. Auf den etwaigen centralen Sitz des Leidens ist nur mit dem constanten Strome einzuwirken; man würde auch hier Bedacht nehmen, inwieweit durch Etablirung des Katelektrotonus im Centralherde dem Darniederliegen der Empfindungen aufzuhelfen wäre.

Anwendung des faradischen Stromes bei Neuralgien.

III. Bei Hyperästhesien und Neuralgien — werden faradische Ströme einmal von dem Gesichtspunkte aus applicirt, um durch energische Anwendung die erregten Hautstellen durch Ueberreizung gewissermaassen zu übertäuben. Zu dem Behufe findet mit starken Strömen durch den Drahtpinsel eine Geisselung statt, ja man lässt den Pinsel bei andauernder Application sogar als elektrische Moxe einwirken. Ausser dieser örtlichen Wirkung erzeugen aber schwache Ströme reflectorisch noch eine Beschleunigung des Blutlaufes mit verstärkter Herzaction unter Verengerung der Gefässe, während starke Ströme den entgegengesetzten Erfolg haben (§. 373. II, *O. Naumann*); beides kann unter Umständen von heilkräftiger Wirkung sein.

Die Anwendung des constanten Stromes *(Remak)* bei Neuralgien bezweckt einmal durch Erregung des Anelektrotonus in der krankhaft gereizten Nervenstelle eine Herabsetzung der Erregbarkeit zu erzielen. Je nach der Art des Falles kann also die Anode entweder am Nervenstamm, oder gar am Centrum angebracht werden, die Kathode an einer indifferenten Körperstelle. — Sodann aber ist die katalytische und kataphorische Bedeutung sehr in Anschlag zu bringen, durch welche (zumal bei frischen rheumatischen Neuralgien) reizende Entzündungsproducte zertheilt und abgeleitet werden können. Absteigende, dauernd im Verlauf des Nerven geschlossen gehaltene Ströme werden vornehmlich empfohlen und erweisen sich zumal in frischen Fällen oft überraschend wirksam. Endlich vermag natürlich auch der constante Strom, als Hautreiz wirkend, ähnlich dem faradischen auf die Herz- und Gefäss-Thätigkeit reflectorisch einzuwirken.

Anwendung des constanten Stromes bei Neuralgien.

Zur Erlangung sicherer Anhaltspunkte, ob die Erregbarkeit von Nerv oder Muskel normal sei, bedarf es absoluter Strommesser, am besten *Edelmann's* „Einheitsgalvanometer“ mit einem Stromgeber von 3 □ Cm. Querschnitt („Einheitselektrode“). Bei Anwendung dieser schwankt die normale Erregbarkeit an demselben Individuum galvanisch um 2,3 Milliampères. Die Erregbarkeitsdifferenzen zwischen verschiedenen gesunden Menschen an demselben Nerven sind kleiner (1,2 M. A.), als zwischen verschiedenen Nerven desselben Individuums (2,3 M. A.). Die Kathodenschliessungszuckung tritt meist eher auf, als die Anodenöffnungszuckung *(Stintzing)*. — Beim Neugebornen bedarf es zur Erzielung von Zuckungen bei Reizung der Nerven und der Muskeln stärkerer Ströme als beim Erwachsenen *(Westphal)*.

Maass der Ströme.

Neuerdings sind auch Funkenschläge der Elektrisirmaschine oder Ladungen durch dieselbe bei Anästhesien, Facialislähmungen, Paralysis agitans mit Erfolg von *Charcot* und *Ballet* angewandt. Nach Ersterem kann man in Fällen von Spinallähmung durch den Funken Muskeln isolirt zur Contraction bringen, die auf den faradischen Strom nicht mehr reagiren.

Elektrische Funken.

Es soll hier endlich noch bemerkt werden, dass man sich der Elektricität noch bedient zur Erzeugung thermischer Wirkungen in verschiedenen Formen des Kauteriums (*Middeldorpf's* Galvanokaustik).

Galvanokaustik und

Die elektrolytischen Eigenschaften der elektrischen Ströme sind verwendet worden, um in Aneurysmen oder Varicen (blutgefüllte Arterien- und Venen-Geschwülste) Gerinnungen hervorzurufen (Galvanopunctur).

Galvanopunctur.

342. Elektrische Ladung des Gesammtkörpers und einzelner Theile.

Schon der ältere *Saussure* hatte bei vielen, auf einem Isolirschemel stehenden Menschen ihre etwaige „Ladung“ elektroskopisch untersucht. Die von ihm beobachteten, immerhin unregelmässigen Erscheinungen bezog er auf die Elektricität, welche durch Reibung der Kleider auf der Haut erzeugt wird. Weiterhin haben *Gardini* u. A. eine positive Ladung des Körpers als normal hingestellt, *Sjösten* u. A. eine negative. Es ist jedoch wahrscheinlich, dass alle diese, sowie auch die, von *Meissner* beobachteten Ladungen, rein äusserlich in Frictionsphänomenen, modificirten Vertheilungswirkungen der Luft und in der Berührung heterogener Leiter begründet sind *(Hankel)*.

Ladung des Gesammtkörpers.

Stärkere Ladungen bis zu einem Funkengeben sind vielfach beschrieben. Ich finde die älteste Angabe bei *Cardanus* (1553), der des Funkensprühens aus den Kopfhaaren Erwähnung thut; nach *Hosford* (1837) gab eine Oxforder nervöse Dame über 4 Ctm. lange Funken aus den Fingern, während sie auf einem isolirenden Teppich stand. Funken beim Kämmen der Haare, oder beim Streicheln der Katzen werden oft bei trockener Luft beobachtet.

Unter den verschiedenen Körperbestandtheilen — hat man den frisch gelassenen Harn negativ elektrisch gefunden (*Vasalli-Eandi*, *Volta*), ebenso frisch gezogene Fäden der Spinnen *(Murray)*, das Blut hingegen positiv.

Ladung einzelner Theile.

343. Vergleichendes; — Historisches.

Die elektrischen Fische.

Zu den interessantesten Erscheinungen auf dem Gebiete der thierischen Elektricität gehören die, in etwa 50 Arten bekannten elektrischen oder Zitter-Fische: [der Zitteraal, Gymnotus electricus, in den Süsswässern des Orinoko-Gebietes, bis 2,5 M. lang; — die Zitterrochen, Torpedo marmorata, 30—70 Ctm. lang; T. ocellata; Narcine, im Mittelmeer, und einige verwandte Geschlechter; — der Zitterwels, Malapterurus electricus im Nil; — endlich Mormyrus, der Nilhecht]. Vermittelst eines besonderen „elektrischen Organes“ *(Redi,* 1666) vermögen diese Thiere theils willkürlich (Aal, Wels), theils reflectorisch erregt (Rochen), heftige elektrische Schläge zu ertheilen. Das elektrische Organ besteht aus verschiedenartig geformten, durch Bindegewebe abgegrenzten und mit einer sehr quellungsfähigen, schleimartigen, von *Weyl* „Torpedomucin“ genannten, Gallertsubstanz gefüllten „Kästchen“, zu dessen einer Fläche die Nerven treten und sich hier netzförmig vertheilen. Aus den Netzen geht schliesslich eine zellenhaltige, die Achsencylinderendigung darstellende Platte hervor, welche die „elektrische Platte“ genannt wird *(Billharz, M. Schultze)*. — Durch Erregung der zutretenden „elektrischen Nerven“ findet die schlagartige Entladung des Organes statt.

Das elektrische Organ.

Elektrische Platte und Nerv.

Der Zitteraal.

Bei den Gymnoten — liegt das Organ (einer, in mehreren Reihen der Länge nach angeordneten *Volta*'schen Säule vergleichbar) — beiderseits an der Wirbelsäule abwärts bis zum Schwanze unter der Haut und erhält von der vorderen Seite her mehrere Aeste aus den Intercostalnerven. Ausser dem grösseren Organe liegt oberhalb der Analflosse noch jederseits ein kleineres. Die Platten stehen hier vertical, und die Richtung des elektrischen Stromes ist im Fische eine aufsteigende [im ableitenden Schliessungsbogen also, ebenso natürlich im umgebenden Wasser, absteigend] *(Faraday, Du Bois-Reymond)*.

Der Zitterwels.

Beim Zitterwels — liegt das, den Fischkörper mehr mantelartig einhüllende, Organ ähnlich und erhält nur eine Nervenfaser (pg. 660), deren Achsencylinder in der Nähe der Medulla oblongata aus einer riesigen Ganglienzelle entspringt *(Billharz)*, und zwar aus Protoplasmafortsätzen sich zusammenfügend *(Fritsch)*. Die Platten stehen auch hier vertical und erhalten die Nerven von der hinteren Seite her; die Richtung des Stromes beim Schlage ist im Fische absteigend *(Du Bois-Reymond)*.

Die Zitterrochen.

Bei den Rochen — liegt das Organ dicht unter der Haut seitlich vom Kopfe bis zu den Brustflossen reichend. Es erhält mehrere Nerven, die aus einem besonderen Hirntheile, dem Lobus electricus (zwischen Vierhügel und verlängertem Marke) entspringen. Die Platten, die mit dem Wachsthume des Thieres an Zahl nicht zunehmen *(Delle Chiaje, Babuchin)*, liegen horizontal, die Nervenfäden treten zu diesen von der Bauchseite her, der Strom geht im Fische von der Bauchseite zur Rückenseite *(Galvani)*. Torpedo occidentalis der ostamerikanischen Küste, bis 1,5 M. lang, streckt durch seine Entladung selbst einen kräftigen Mann zu Boden.

Das elektrische Organ ein modificirtes motorisches Organ.

Es ist im hohen Grade wahrscheinlich, dass die elektrischen Organe (Gymnotus) modificirte Muskeln sind, bei denen histologisch die Nervenendigungen hoch entwickelt — (die elektrischen Platten entsprechen den motorischen Endplatten der Muskelfasern), — die contractile Substanz aber geschwunden ist und bei deren physiologischen Thätigkeit die chemische Spannkraft allein in Elektricität umgesetzt wird, während die Arbeitskraft völlig fehlt. Für diese Auffassung spricht, dass in der Entwickelung die Organe analog präformirt sind wie die Muskeln *(Babuchin)*, ferner, dass die Organe ruhend neutral, thätig und abgestorben, aber sauer reagiren, endlich, dass sie eine, dem Myosin verwandte Albuminsubstanz *(Weyl)* enthalten und dass beide nach dem Tode die Zeichen der „Starre“ (§. 297) darbieten. Gereizte Organe (sowie Muskeln), zeigen eine Vermehrung der Phosphorsäure, die aus einer Zersetzung von Lecithin oder Nucleïn hervorgegangen ist (§. 296. II. 1) *(Weyl)*. Beide ermüden ferner, weiterhin zeigt sich bei beiden nach erfolgter Reizung des Nerven eine „latente Reizung“, die hier 0,016 Secunden dauert, während ein Schlag des Organes (der somit dem Strome im thätigen Muskel gleicht) 0,07 Secunden währt. Etwa 25 solcher Schläge setzen eine Entladung zusammen, die etwa 0,23 Secunden währt. Die Entladung ist also, wie der Tetanus, ein discontinuirlicher Vorgang

Der Schlag dem Actionsstrom des Muskels entsprechend.

(*Marey*). Mechanische, thermische, chemische und tetanisch-elektrische Reize bewirken die Entladungsschläge; ein Einzelschlag des Schlittenapparates ist unwirksam (*Sachs*). Während des elektrischen Schlages der Fische gehen auch einige Stromfäden durch die Muskeln des Thieres selbst; letztere gerathen beim Rochen mit in Zuckungen, während sie beim Aal und Wels ruhig bleiben (*Steiner*). Ein Zitterrochen kann in einer Minute gegen 50 Schläge geben, dann ermüdet er und bedarf der Erholung; er vermag auch die Organe nur partiell zu entleeren (*Al. v. Humboldt, Sachs*). Abkühlung schwächt das Organ, Erwärmung gegen 22° macht es wirksamer. — Durch Strychnin wird das Organ in Tetanus versetzt (*Becquerel*), durch Curare gelähmt (*Sachs*). Reizung des Lobus electricus des Rochen bewirkt Entladung (*Matteucci*); Kälte verlangsamt die Entladung, Durchschneidung des elektrischen Nerven lähmt das Organ. — Die elektrischen Fische sind selbst gegen starke Inductionsströme, welche man in das sie umgebende Wasser hineinleitet, sehr wenig empfindlich (*Du Bois-Reymond*).

Die Substanz des elektrischen Organs ist einfachbrechend: ausgeschnittene Stücke zeigen einen ruhenden Strom, der dem Schlage gleich gerichtet ist; Tetanus des Organes schwächt den Strom (*Sachs, Du Bois-Reymond*). — Vielleicht ist das Organ des Zitterwelses aus modificirten Hautdrüsen hervorgegangen (*Fritsch*).

Historisches zu den Zitterfischen.

Historisches. — Schon den Alten waren die Schläge der Zitterfische des Mittelmeeres bekannt. *Richer* machte (1672) die ersten Mittheilungen über den Zitteraal. Experimentell untersuchte *Walsh* (1772) die Ladung und die Schlagfähigkeit der Rochen. Durch die Schläge konnte *J. Davy* Stahlstücke magnetisiren, die Magnetnadel ablenken und Elektrolyse bewirken. Ausser den schon genannten Forschern studirten *Becquerel, Brechet* und *Matteucci* die Richtung des Entladungsstromes, aus welchem Letzterer und *Linari* sogar 8—10 Funken erzielte. *Al. v. Humboldt* beschreibt die Lebensweise und Wirkung der Gymnoten („Tembladores") Südamerikas, welche sogar Pferde durch ihren Schlag zu betäuben vermögen.

Historisches zur thierischen Elektricität.

Hausen (1743) und *De Sauvages* (1744) nahmen als wirksame Kraft in den Nerven die Elektricität an. — Die eigentlichen Forschungen über die thierische Elektricität beginnen mit *Aloisio Galvani* (1791), der durch den Rückschlag auf Entladung der Elektrisirmaschine Zuckungen im Froschschenkel sah, und ebenso, wenn letztere in Contact mit zwei verschiedenen Metallen geriethen. Er glaubte, dass den Nerven und Muskeln eine selbstständige Elektricitätsentwickelung zukomme. — *Alessandro Volta* hingegen leitete die Zuckung des zweiten Versuches her von einem elektrischen Strom, dessen Quelle ausserhalb des Froschpräparates an der Berührungsstelle der heterogenen Metalle belegen sei. — Die Zuckung ohne Metalle *Galvani's*, von *Al. v. Humboldt* (1798) bestätigt, schien dieser Anschauung zunächst zu widersprechen. — Dann zeigte Letzterer, dass in den thierischen Theilen selbst zweifellos Elektricitätsquellen liegen müssten. *Pfaff* (1793) beobachtete zuerst den Einfluss der Stromesrichtung auf das Zucken der vom Nerven aus erregten Froschschenkel. — *Bunzen* stellte aus Froschmuskeln eine wirksame Säule zusammen. — In ein neues Stadium gelangte die Lehre durch die Entdeckung des Galvanometers und durch *Du Bois Reymond's* classische Methodik seit 1843.

Physiologie der peripheren Nerven.

344. Eintheilung der Nervenfasern nach ihrer Function.

Da den Nervenfasern die Fähigkeit zukommt, nach beiden Seiten hin die auf sie einwirkenden Erregungen fortzuleiten (§. 340), so ist offenbar die physiologische Stellung der Nervenfasern lediglich bedingt durch ihr Verhältniss zu ihrem peripheren Endorgan und zu ihrer centralen Verknüpfung. Hierdurch ist den einzelnen Nerven ein ganz bestimmtes Gebiet eingeräumt, innerhalb dessen unter normalen Verhältnissen im intacten Körper ihre Function sich entfaltet. Diese, durch ihre anatomische Verbindung bedingte Thätigkeit der einzelnen Nerven nennt man ihre „specifische Energie".

Specifische Energie.

Nach dieser theilt man die Nerven ein in:

I. Centrifugalleitende Nerven.

a) Motorische: — Das Centrum bilden centrale oder peripherische Ganglien, das Endorgan ein Muskel.

1. Bewegungsfasern der quergestreiften Muskeln (§. 294—322).
2. Die Bewegungsnerven des Herzens (§. 64).
3. Die Bewegungsnerven der glatten Muskelfasern (z. B. des Darmes, §. 165). Ueber das Eigenartige der durch sie ausgelösten Bewegung ist in der Physiologie der Bewegung des Verdauungs-Apparates z. B. §. 162 und pag. 595 gesprochen. — Eine ganz besondere Besprechung verdienen in dieser Gruppe die „vasomotorischen" Nerven (§. 373).

b) Secretorische: — Das Centrum ist ein centrales oder peripheres Ganglion, das Endorgan die Drüsenzelle.

Beispiele — liefern die Speichelsecretion (§. 150), — die Schweissabsonderung (§. 290. II) u. A.

c) Trophische: — Das noch unbekannte Endorgan liegt in den Geweben selbst, deren normalen Stoffwechsel, Wachsthum und ungestörtes intactes Bestehen sie beherrschen.

In manchen Geweben ist eine directe Verknüpfung mit Nerven bekannt, welche auf ihre Ernährungsvorgänge einwirken mögen. Anatomisch oder physiologisch kennt man den Zusammenhang der Nerven mit Hornhautzellen (§. 202. 7), mit den Pigmentzellen der Froschhaut (*Ehrmann*), den Bindegewebskörperchen

der Magenserosa des Frosches, den Zellen, welche die Stomata der Lymphräume umgeben (§. 197. 5) *(E. F. Hoffmann)*.

Trophische Einflüsse der Nerven

Ueber trophische Functionen gewisser Nerven sind folgende Angaben nachzusehen, und zwar: über den Einfluss des Trigeminus auf das Auge, — auf die Schleimhaut von Mund und Nase, — auf das Gesicht §. 349, — des Vagus auf die Lungen §. 354, — der motorischen Nerven auf die Muskeln §. 309, — der Nervencentra auf die Erhaltung der Nervenfasern §. 327, 4, — gewisser Centralorgane auf einzelne Eingeweide §. 381.

auf das Knochenwachsthum,

Weiterhin soll hier Mittheilung geschehen über den Einfluss der Nervendurchschneidung auf das Knochenwachsthum. *H. Nasse* fand, dass die Knochen nach diesem Eingriffe eine Abnahme der absoluten Menge aller einzelnen Bestandtheile zeigten, dahingegen eine Zunahme des Fettes. — Nach Durchschneidung des N. spermaticus fand man Entartung des Hodens *(Nélaton, Obolensky)*, — nach Ausrottung der Secretionsnerven eine solche der Unterkieferdrüse (pg. 273), — nach Durchschneidung der betreffenden Nerven Ernährungshemmung des Kammes von Hühnervögeln *(Legros, Schiff)*, — nach Durchschneidung des 2. Halsnerven (Katze, Kaninchen) Ausfallen der Haare am Ohre *(Joseph)*, — nach Durchschneidung des Halssympathicus (welche eine grössere Blutfülle der Kopfhälfte mit sich bringt) beobachtete man Vergrösserung des Ohres *(Bidder, Stricker)* und schnelleren Haarwuchs *(Schiff, Sig. Mayer)*, dahingegen (?) Verkleinerung der gleichseitigen Hirnhemisphäre (vielleicht in Folge des Druckes der erweiterten Gefässe) *(Brown-Séquard)*. — *Lewaschew* sah bei dauernd unterhaltener chemischer Reizung des Ischiadicus bei Hunden Hypertrophie des Unterschenkels und Fusses eintreten, ferner die Ausbildung aneurysmatischer Erweiterung an den Gefässen.

Drüsen, Wachsthum.

Haut, Gelenke.

Bei Menschen — trifft man bei Reizungen oder Lähmungen der Nerven oder bei Entartung der grauen Substanz des Rückenmarkes *(Jarisch)* nicht selten Veränderungen im Pigment der Haut, der Nägel und der Haare und ihres Wachsthums, sowie Hautausschläge *(v. Bärensprung, Léloir)* und Neigung zu Decubitus (vgl. §. 381 am Schluss), ferner selten Affectionen und Entartungen der Gelenke (bei Tabetikern *(Charcot* u. A.).

d) **Hemmungsnerven**, — die eine vorhandene Bewegung oder Absonderung unterdrücken, oder vermindern.

Beispiele — sind der N. vagus als Hemmungsnerv der Herzbewegung (§. 371), — der N. splanchnicus als der der Darmbewegungen (§. 165), — die Vasodilatatoren als Hemmungsnerven der glatten Gefässmuskeln (§. 374).

II. Centripetalleitende Nerven.

a) **Gefühlsnerven** — (sensible N.), welche vermittelst besonderer Endapparate Gefühlserregungen dem Centralorgane mittheilen.

b) **Sinnesnerven** — (sensuelle N.) der Sinneswerkzeuge.

c) **Reflectorische** oder **excitomotorische** Nerven, — welche an der Peripherie erregt, diesen Reiz dem Centrum zuleiten, innerhalb dessen diese Erregung wieder auf die centrifugalleitenden Fasern (I. a, b, c, d) übertritt, so dass eine Thätigkeit dieser letzteren ausgelöst wird: als — Reflexbewegung (§. 362), — Reflexsecretion, — oder Reflexhemmung.

III. Intercentrale Nerven.

Diese verbinden gangliöse Centra unter einander behufs Mittheilung der Erregung unter einander, z. B. bei den coordinirten Bewegungen und den ausgebreiteten Reflexen.

Die Gehirnnerven.

345. I. Nervus olfactorius.

Anatomisches. Der strangförmige, dreiseitig-prismatische, an der unteren Fläche des Stirnlappens liegende Tractus schwillt auf der Siebplatte des Os cribrosum zum Bulbus olfactorius an, welcher das Analogon des besonderen Gehirntheiles ist, welcher bei verschiedenen Wirbelthieren mit scharf ausgeprägtem Geruchsvermögen existirt *(Gratiolet)*. — Vom Bulbus gehen 12 bis 15 Fila olfactoria durch die Sieblöcher, die zuerst zwischen Schleimhaut und Periost verlaufen und erst im unteren Drittel der Regio olfactoria in die Schleimhaut selbst eintreten. Der Hauptstamm besteht unten aus weisser Substanz, oben aus grauer mit beigemischten kleinen, spindelförmigen Ganglien. *Henle* unterscheidet in seiner Textur 6, *Meynert* sogar 8 Schichten.

Der Ursprung des Geruchsnerven lässt sich verfolgen: — 1. zum Gyrus fornicatus (Fig. im §. 380), — 2. durch die Lamina perforata anterior hindurch zur Capsula interna (sensorielle Leitungsbahn des Grosshirns §. 380. IV) und weiterhin zum Gyrus uncinatus (sensorielles Rindencentrum). — Wahrscheinlich kreuzen sich die Ursprungsfasern innerhalb des Grosshirns. — In der vorderen Commissur liegt eine Verbindung beider Bulbi olfactorii *(Flechsig)*.

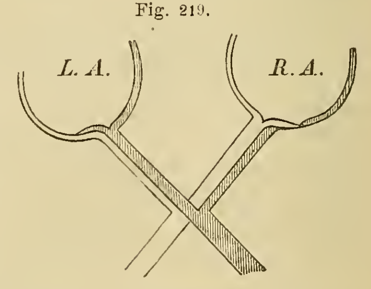
Function. Er ist der Riechnerv, — dessen physiologische Erregung nur durch die gasförmigen Riechstoffe erfolgt (siehe Geruchssinn §. 422). Elektrische Reizung des Nerven in der Nasenhöhle bewirkt Geruchsempfindung (§. 423). Angeborener Mangel, oder Durchschneidung beider Nerven (leicht bei jungen Thieren ausführbar) *(Biffi)* vernichtet das Geruchsvermögen.

Pathologisches. **Pathologisches:** — Als Hyperosmie bezeichnet man Fälle excessiv gesteigerter abnormer Schärfe des Geruchsinnes (z. B. bei Hysterischen) und die rein subjectiv vorkommenden Geruchsempfindungen (Geruchsphantasmen) (z. B. bei Geisteskranken). Letztere beruhen wahrscheinlich auf einer abnormen Erregung des Rindencentrums (§. 380. IV). — Hyposmie und Anosmie (Verminderung oder Aufhebung der Geruchsempfindung) kommen als Folge von mechanischer Einwirkung, oder von Ueberreizung vor. — Strychnin steigert mitunter, Morphium schwächt die Geruchsempfindung.

346. II. Nervus opticus.

Anatomisches. Der Tractus opticus entspringt aus dem vorderen Vierhügel, aus dem Corpus geniculatum externum und aus dem Thalamus opticus (Fig. 220, 221), sowie aus der grauen Substanz, welche den dritten Ventrikel auskleidet *(Tartuferi)*. Durch einen breiten Faserzug, der unmittelbar nach aussen vom Hinterhorne verläuft, steht der Ursprung in den genannten Theilen in Verbindung mit dem corticalen psychooptischen Centrum des Occipitallappens derselben Seite *(Wernicke & Monakow)* (§. 380, IV). Aus dem Kleinhirn kommen Wurzelfasern durch den Bindearm hinzu.

Fig. 219.



Schema der Semidecussation der Sehnerven.

Der Tractus bildet mit dem der anderen Seite das Chiasma, aus welchem jederseits der N. opticus hervorgeht.

Semidecussatio. Im Chiasma findet (in der Regel) die halbe Kreuzung der Fasern statt (Fig. 219), so dass der linke Tractus Fasern in die beiden linken Netzhauthälften, der rechte in die beiden rechten Hälften sendet.

So ist es erklärlich, dass beim Menschen die Zerstörung des einen Tractus sogenannte „gleichnamige Hemiopie", d. h. Blindheit der beiden correspondirenden Netzhauthälften im vorbesagten Sinne erzeugt (§. 370. IV. 1). — Sagittale Durchtrennung des Chiasma bewirkte beim Menschen in einem Falle Blindheit beider nasalen Netzhauthälften *(Weir Mitchell)*. — In sehr seltenen Fällen fehlte beim Menschen die Kreuzung völlig *(Vesal, Caldani, Lösel* u. A.).

Unter den Thieren haben partielle Kreuzung: Kaninchen, Katze, Hund, — totale Kreuzung: Maus, Meerschweinchen, Taube, Eule *(Singer & Münzer)*. Bei den Knochenfischen laufen beide Sehnerven isolirt gekreuzt über einander weg; bei den Cyclostomen fehlt jede Kreuzung.

Eine besondere Commissur (C. inferior) zieht bogenförmig den hinteren Winkel des Chiasma auskleidend *(Gudden)*. Sie entartet nicht nach Exstirpation der Bulbi, ist daher als intercentrale Verbindung aufzufassen. Wie die Zerstörung des Tractus opticus wirkt natürlich auch die seiner Ursprünge, nach *Bechterew* allein schon die des Corpus geniculatum externum und des Brachium anterius.

Nach Exstirpation eines Auges entarten centralwärts die in den N. opticus desselben eingetretenen Fasern *(Gudden)*, also beim Menschen je die Hälfte der Fasern in jedem Tractus *(Baumgarten, Mohr)*. Nach Durchschneidung beider Nn. optici (oder Enucleation beider Bulbi) degeneriren centralwärts natürlich die beiden ganzen Tractus. Die Entartung geht bis zu den Ursprüngen in den Vierhügeln, Kniehöckern und Pulvinar, jedoch nicht in die Leitungsbahn bis zum psychooptischen Centrum *(v. Monakow)* (vgl. §. 380. IV. 1).

Function.

Er ist der Sehnerv, — dessen physiologische Erregung nur durch Uebertragung der Schwingungen des Lichtäthers auf die Stäbchen und Zapfen der Retina erfolgt (siehe Gesichtssinn). Jede anderweitige Reizung des Nerven, auch in seinem Verlaufe oder Centrum, erzeugt Lichtempfindung. Durchschneidung oder Entartung hat Blindheit zur Folge. — Reizung des Sehnerven bewirkt auch reflectorisch Verengerung der Pupillen durch den Oculimotorius (pg. 723. 2), hochgradige auch Lidschluss und Thränenfluss (pg. 725). — Ueber den Einfluss des Lichtes auf den Stoffwechsel vgl. §. 133. 9.

Da der Sehnerv gesonderte Verbindungen hat sowohl mit dem psychooptischen (§. 380. IV), als auch mit dem pupillenverengernden Centrum (§. 347), so ist es erklärlich, dass unter pathologischen Verhältnissen einerseits Erblindung mit erhaltener Irisreaction, andererseits Verlust der Irisbewegung bei erhaltener Sehkraft beobachtet ist *(Wernicke)*.

Im Sehnerven fand *Gudden* zwei verschiedene Arten von Fasern: feine oder Sehfasern, deren Centrum im contralateralen Vierhügel liegt — und grobe oder Pupillenfasern, deren Ursprung im äusseren Kniehöcker wurzelt. Zerstörung der Sehfasern macht blind, — die der Pupillenfasern zieht starke Sehloch-Erweiterung nach sich.

Pathologisches.

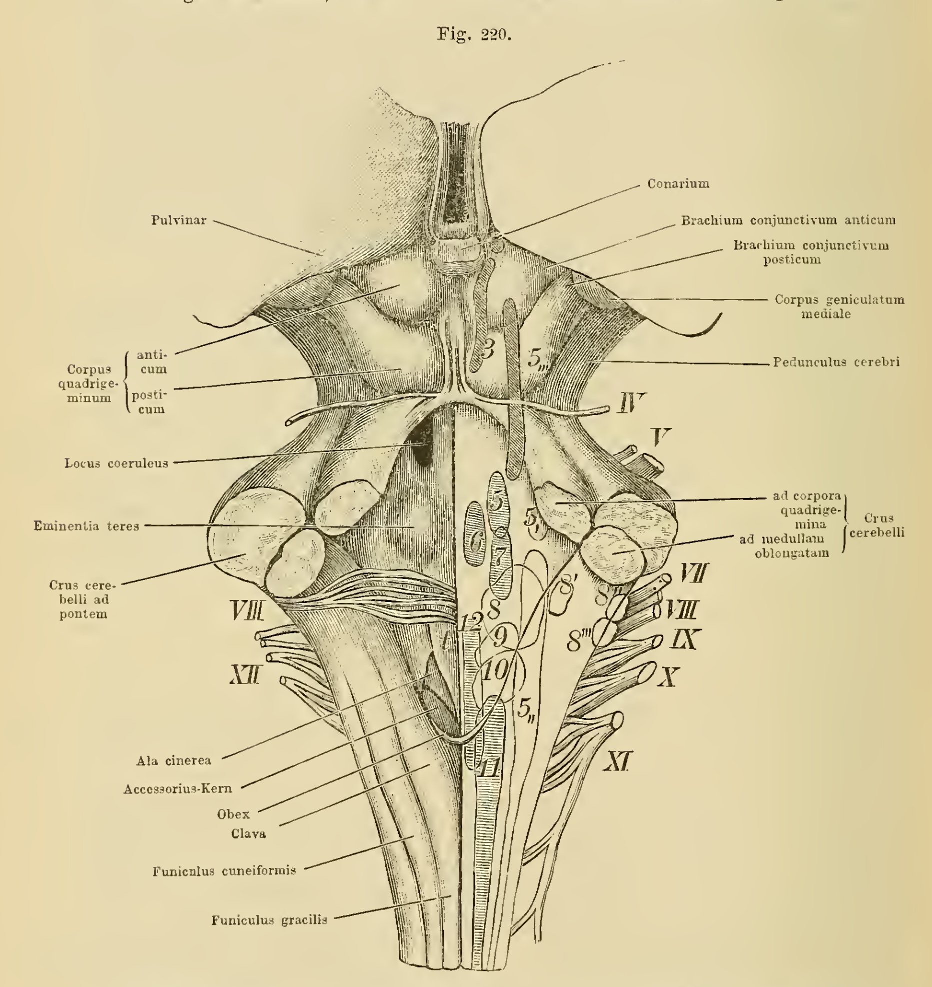
Pathologisches: — Reizungen im Bereiche des ganzen nervösen Apparates können übermässige Empfindlichkeit des Sehwerkzeuges (Hyperaesthesia optica), oder auch Gesichtsempfindungen verschiedenster Art hervorrufen (Photopsien, Chromopsien), die sich bei Erregungen des psychooptischen Centrums sogar bis zu Gesichtshallucinationen steigern können (§. 380. IV). — Materielle Veränderungen und Entzündungen am Nervenapparat haben oft nervöse Sehschwäche (Amblyopie) oder gar Blindheit (Amaurose) zur Folge. Doch können beide Umstände auch als Zeichen der Mitleidenschaft anderer Organe, als sogenannte „sympathische" (wohl oft auf Veränderungen der Blutbewegung durch Erregung der Gefässnerven beruhend) auftreten, die am ehesten der Rückbildung fähig sind.

Manche Gifte, — wie Blei und Alkohol können die Sehthätigkeit stören. Merkwürdige intermittirende Formen der Amaurosen sind die Tag- und die Nacht-Blindheit (Hemeralopie, z. B. bei Leberkrankheiten und Nyktalopie).

347. III. Nervus oculomotorius.

Anatomisches. Er entspringt aus dem, in der Verlängerung der Vorderhörner liegenden Oculomotoriuskern (als vordere Fortsetzung des Trochleariskernes) unterhalb des Aquaeductus Sylvii (Fig. 220). Der Ursprung hängt mit dem vorderen Vierhügel zusammen, bis wohin sich die intraoculären Fasern verfolgen lassen,

Fig. 220.



Medulla oblongata und Vierhügel vergrössert. — Die Zahlen *IV—XII* bezeichnen die austretenden Hirnnerven, — die Zahlen *3—12* geben die Lage der Ursprungskerne derselben an. — *t* Funiculus teres.

und ferner durch den Pedunculus mit der contralateralen Grosshirnhälfte, wo im Gyrus angularis das Rindencentrum für ihn (und den 4. und 6. Hirnnerven) liegt (§. 380. I). *Dackschewitsch* beschrieb noch einen oberen Ursprungskern. — Unweit des Pons tritt er zwischen den inneren Faserbündeln des Pedunculus hervor.

Function. Er enthält: — 1. Die willkürlichen Bewegungsfasern für alle äusseren Bulbusmuskeln (ausser den Mm. rectus externus und obliquus superior) und für den M. levator palpebrae superioris. [Die Coordinationsbewegung beider Bulbi ist jedoch vom Willen unabhängig.] — 2. Die, durch reflectorische Erregung durch die Netzhaut thätigen Fasern für den M. sphincter pupillae. — 3. Die Fasern für den Accommodationsmuskel (§. 389). Die Fasern 2 und 3 gehen hervor aus dem Aste für den M. obliquus inferior als Radix brevis des Ggl. ciliare (Fig. 222. 3) und verlaufen von letzterem durch die Nn. ciliares breves in den Bulbus; *v. Trautwetter, Adamük, Hensen & Völckers* sahen bei Reizung des Nerven das Auge sich verändern wie beim Nahesehen und die Pupille sich verkleinern. [Genaueres über Ursprung der einzelnen Nervenpartien siehe im §. 389.]

Das Centrum für die reflectorische Erregung der Sphincterfasern durch Lichtreize sind die Vierhügel, es liegt dem Aquaeductus Sylvii benachbart. [Genaueres darüber siehe §. 381 und §. 394.] — Die zugleich mit der Accommodationsbewegung erfolgende Sehlochverkleinerung ist als Mitbewegung aufzufassen (§. 394. 5).

Anastomosen. Beim Menschen anastomosirt der Nerv am Sinus cavernosus mit dem I. Trigeminus-Aste, wodurch er Muskelgefühlsfasern bekommt *(Valentin, Adamük)*, — ferner mit dem Sympathicus durch das carotische Geflecht und (?) indirect durch den Abducens, wodurch er Gefässnerven erhält.

Varietäten. Als Varietäten — im Verlaufe der Pupillenfasern müssen die seltenen Fälle betrachtet werden, in welchen Sphincterenfasern im Abducens *(Adamük)*, oder sogar im Trigeminus *(Schiff, v. Gräfe)* angetroffen worden sind.

Atropin. Calabar. Durch Atropin werden die intrabulbären Fasern des Oculimotorius gelähmt, — durch Calabar gereizt, [oder der Sympathicus gelähmt, oder beides; — vgl. §. 394].

Pupillenverengerung bei Reizung des Nerven lässt sich am schönsten am abgeschnittenen und eröffneten Vogelkopfe demonstriren. Bei Erstickung, plötzlicher Hirnanämie (durch Ligatur der Kopfschlagadern oder durch Enthauptung), ebenso durch plötzliche venöse Stase wird, wie im Tode, die Pupille weit durch Lähmung des Oculomotorius.

Lähmungen. **Pathologisches:** — Die vollständige Lähmung des Oculomotorius hat zur Folge: — 1. Herabhängen des oberen Lides (Ptosis paralytica); — 2. Unbeweglichkeit des Augapfels; — 3. Schielen (Strabismus) nach aussen und unten [und in Folge hiervon Doppelsehen]; — 4. Leichtes Hervortreten des Bulbus, weil der, nach vorn ziehende Obliquus superior an den (nach hinten ziehenden) drei gelähmten Recti keine wirksamen Antagonisten mehr hat. Bei Thieren, die einen M. retractor bulbi haben, ist die Erscheinung prägnanter; — 5. Mässige Erweiterung der Pupille (Mydriasis paralytica); — 6. Unvermögen der Pupillenveränderung auf Lichtreiz; — 7. Unvermögen der Accommodation des Auges für die Nähe. — Die Lähmung kann natürlich auch auf einzelne Zweige beschränkt oder unvollkommen sein.

Reizungen. Reizung — des Levator-Astes hat beim Menschen Lagophthalmus spasticus zur Folge, die der anderen Muskeläste einen entsprechenden Strabismus spasticus. Diese letzteren Reizungen können auch reflectorisch, z. B. beim Zahnen und bei Durchfällen der Kinder, erzeugt werden. Clonische Krämpfe äussern sich bilateral als unwillkürliches Augenschwanken (Nystagmus) in Folge tiefer Reizung der Corpora quadrigemina. — Tonischer Krampf des Sphincter pupillae wird als Myosis spastica, clonischer als Hippus bezeichnet; auch wird Accommodationskrampf beobachtet, mit welchem wegen fehlerhafter Abschätzung der Entfernungen nicht selten Makropie verbunden ist.

348. IV. Nervus trochlearis.

Anatomisches. Er entspringt nahe dem Oculomotorius aus dem, gewissermaassen eine Fortsetzung des Vorderhornes bildenden, Trochleariskern unterhalb der grauen Masse, welche die *Sylvius*'sche Wasserleitung umgiebt, zieht dann zum unteren Rande des hinteren Vierhügels, weiterhin in das Velum medullare superius, kreuzt sich mit der Wurzel der anderen Seite in demselben und tritt dann frei hervor (Fig. 220). Physiologisch gefordert sind Verbindungsfäden zu dem corticalen Bewegungscentrum der Augenmuskeln, pg. 722 (§. 380. I).

Function. Er ist willkürlicher Nerv des M. obliquus superior, (seine coordinirte Innervation aber ist unwillkürlich).

Anastomosen. Seine Verbindungen mit dem Plexus caroticus sympathici und dem ersten Aste des Trigeminus haben dieselbe Bedeutung, wie die analogen des Oculomotorius.

Pathologisches. **Pathologisches:** — Die Lähmung des Trochlearis hat nur eine geringe Einbusse der Beweglichkeit des Bulbus nach aussen und unten zur Folge: es besteht leichtes Ein- und Aufwärts-Schielen mit Doppelsehen. Die Bilder stehen schräg über einander, nähern sich einander, wenn der Kopf gegen die gesunde Seite geneigt wird, entfernen sich, wenn er auf die kranke sich senkt. Die Befallenen neigen anfangs den Kopf nach vorn, später drehen sie ihn um die verticale Achse nach der gesunden Seite. Bei Drehungen des Kopfes (wobei das gesunde Auge die primäre Stellung beibehalten kann) macht das Auge diese Drehung mit. — Krampf des Trochlearis hat Schielen nach aussen und unten zur Folge.

349. V. Nervus trigeminus.

Anatomisches. Der Trigeminus (Fig. 222. 5) entspringt wie ein Spinalnerv mit zwei Wurzeln (Fig. 121). Die kleinere, vordere, motorische Wurzel geht aus dem,

Motorische Wurzel. an grossen Zellen reichen „motorischen Trigeminuskern“ (Fig. 220. 5) hervor, am Boden Rautengrube unweit der Mittellinie. Vom corticalen Bewegungscentrum des Grosshirns gehen Fasern der anderen Seite durch den Pedunculus cerebri zu diesem Kerne. Ausserdem liefert die „absteigende“ Wurzel motorische Fasern. Diese ($5_{,,,}$) erstreckt sich vom vorderen Vierhügel seitlich entlang dem Aquaeductus Sylvii abwärts bis zur Austrittstelle des Nerven *(Henle, Forel)*. [Diese Wurzel galt früher als trophisch *(Merkel)*, oder als sensibel.] — Die grosse, sensible, hintere Wurzel bezieht Fasern: — 1. aus

Sensible Wurzel. den kleinen Zellen des seitlich vom motorischen Kern belegenen (5_1) „sensiblen Trigeminuskernes“, der ein Analogon des Hinterhornes ist; — 2. aus der grauen Substanz des Hinterhornes des Rückenmarkes abwärts bis zum 2. Halswirbel. Diese Fasern gehen in den weissen Hinterstrang und dann als „aufsteigende Wurzel“ in den Trigeminus ($5_{,,}$); — 3. vom Kleinhirn durch den Bindearm hindurchziehende Fasern beschrieb *Meynert*.

Centrale Anastomosen. Die Ursprünge der sensiblen Wurzeln anastomosiren mit den motorischen Kernen aller, aus der Medulla oblongata hervorkommenden Nerven mit Ausnahme des Abducens. Hierdurch erklären sich die reflectorischen Einwirkungen.

Der dicke Stamm tritt seitlich zwischen den Fasern des Pons hervor, dann bildet seine hintere Wurzel (vielleicht im Verein mit einigen Fasern der vorderen) auf der Spitze des Felsenbeines das Ggl. Gasseri (Fig. 222), zu

Ggl. Gasseri. welchen Fäden des Sympathicus aus dem Plexus cavernosus gehen). Dann theilt sich der Nerv in seine drei grossen Aeste.

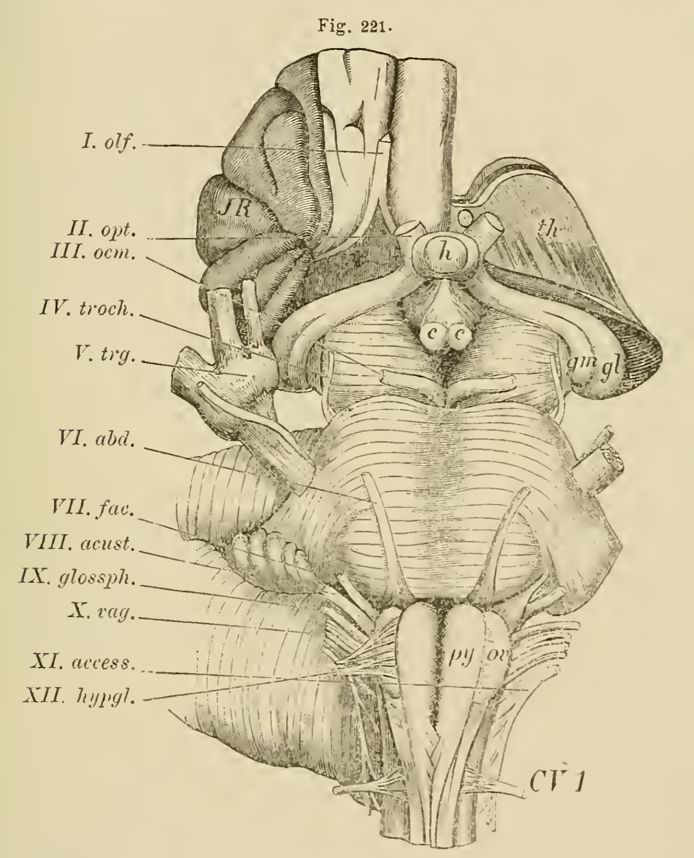
I. Ast: Ramus ophthalmicus — (Fig. 222. d) erhält sympathische Fasern (Gefässnerven) aus dem Plexus cavernosus, dann verläuft er durch die Fissura orbitalis in die Augenhöhle. Seine Zweige sind:

N. recurrens. 1. Der kleine N. recurrens giebt Gefühlsäste zum Tentorium cerebelli. Zu ihm gesellen sich Fasern aus dem Plexus caroticus des Sympathicus als Gefässnerven der harten Hirnhaut.

2. Der N. lacrimalis giebt ab: — a) sensible Aeste zur Conjunctiva, dem oberen Lide, zur angrenzenden Schläfenhaut (Fig. 222. a); — b) wahre Secretionsfasern zur Thränendrüse (?); dem entsprechend soll Reizung des Nerven die Secretion bewirken, die Durchschneidung jedoch die reflectorische Erregung der Absonderung durch die sensiblen Nerven am Auge aufheben. Später soll der Durchschneidung ein paralytischer Thränenfluss folgen *(Herzenstein & Wolferz, Demtschenko;*

N. lacrimalis.

Fig. 221.



Die Gehirnnerven *I—XII* nach *Schwalbe*. *JR* Insula *Reilii*. — *h* Hypophysis. — *th* Thalamus opticus. — *cc* Corpora candicantia. — *gm gl* Corpora geniculata mediale et laterale. — *py* Pyramide. — *ov* Olive. — *CV1* erster Halsnerv.

— von *Reich* bestritten). Reflectorisch kann auf die Absonderung gewirkt werden durch starken Lichtreiz, Reizung des 1. und 2. Trigeminusastes [ja sogar aller sensiblen Hirnnerven *(Demtschenko)*] (§. 358. A. 6).

3. Der N. frontalis (f) giebt in seinem Supratrochlearis sensible und die Thränensecretion reflectorisch anregende Fasern zum oberen Lid, zur Braue, zur Glabella. — in seinem Supraorbitalis (b) analoge Zweige zum oberen

N. frontalis.

Lid, zur Stirnhaut und der angrenzenden Schläfenhaut bis zum Scheitel hinauf.

N. nasociliaris.

4. Der N. nasociliaris (nc) giebt in seinem Infratrochlearis analoge Fasern (wie 3) an die Conjunctiva, Caruncula und Saccus lacrimalis, das obere Lid, Braue, Nasenwurzel. — Sein Ethmoidalis versorgt die Nasen-Spitze und -Flügel aussen und innen mit sensiblen Aesten, ebenso den vorderen Theil des Septums und der unteren Muscheln mit Gefühlsfasern (die auch zum Theil reflectorisch Thränenfluss erregen) und vielleicht auch mit vasomotorischen Aesten, [welche der Anastomose mit dem Sympathicus entstammen dürften (?)]. Vom Nasociliaris kommen auch die lange Wurzel (l) des Ggl. ciliare (c) und 1—3 Nn. ciliares longi.

Das Ggl. ciliare.

Wurzeln desselben.

Das **Ggl. ciliare** (Fig. 222. c) — [eigentlich mit Recht eher dem 3. als dem 5. Nerven angehörig *(Schwalbe)*] hat drei Wurzeln: — a) die kurze vom Oculimotorius (3) (siehe pg. 723), — b) die lange (l) vom Nasociliaris — und c) die sympathische (s) (mitunter mit b vereint) vom Plexus caroticus. — Aus dem Ganglion gehen 6—10 Nn. ciliares breves (t) hervor, welche zusammen mit den Longi in der Nähe des Eintrittes des Opticus die Sclera durchbohren und zwischen ihr und der Aderhaut sich nach vorn begeben. Sie enthalten:

Die Ciliarnerven.

1. Die motorischen Fasern für die Mm. Sphincter pupillae und Tensor chorioideae aus der Oculomotoriuswurzel (§. 347. 2, 3).

Sensible Fasern.

2. Sensible Fasern für die Cornea *(Bochdalek)*, welche sich zwischen den Epithelien mit feinsten Fäserchen vertheilen, für die Conjunctiva bulbi, welche die Sclera durchbohren, *(Giraldès)*. Diese erregen auch reflectorisch Thränenfluss (N. lacrimalis) und Lidschluss (N. facialis). Sensible Fasern erhält auch die Iris (schmerzt bei Entzündungen und Operationen), die Chorioidea (schmerzhafte Spannung bei Anstrengung des Tensor chorioideae) und die Sclera.

Vasomotorische Fasern.

3. Vasomotorische Nerven für die Gefässe der Iris, Chorioidea und Retina. Diese entstammen aber nur zum Theil der sympathischen Wurzel und der Anastomose des Sympathicus mit dem ersten Aste *(Wegner)*. Die Iris und Retina erhalten wohl die meisten Vasomotoren vom Trigeminus selbst *(Rogow)*, wenige vom Sympathicus; [nach *Klein* und *Svetlin* werden die Retinagefässe vom Sympathicus gar nicht (?) beeinflusst.]

Motorische Fasern.

4. Motorische Fasern für den M. dilatator pupillae, welche grösstentheils dem Sympathicus entstammen *(Petit*, 1727), und zwar der sympathischen Wurzel des Ganglions und der Anastomose des Sympathicus mit dem Trigeminus *(Balogh, Oehl)*. — Aber auch der erste Ast enthält selbst pupillendilatirende Fasern *(Schiff)*, die aus der Medulla oblongata direct in den ersten Ast gehen.

Ob Dilatatorzweige beim Menschen durch die sympathische Wurzel des Ggl. ciliare und weiterhin durch die Nn. ciliares treten, ist nicht sicher erwiesen; beim Hunde und bei der Katze wenigstens laufen diese Fasern nicht durch das

Ggl. ciliare, sondern direct am Opticus entlang zum Auge *(Hensen & Völckers)* sämmtlich durch das Ggl. Gasseri, den 1. Ast ziehend und endlich durch die Nn. ciliares longi *(Jegorow)*. Ueber das Centrum von 4. siehe §. 369. 8.

Nach Durchschneidung des Trigeminus verengt sich daher nach einer kurz voraufgehenden Erweiterung (Kaninchen, Frosch) die Pupille, und nach Ausrottung des Ggl. cervicale supremum des Sympathicus ist die Erweiterungsfähigkeit der Pupille noch nicht völlig aufgehoben. Man kann jedoch auch die. bei Kaninchen schon nach einer halben Stunde sich verlierende, Verengerung auffassen als hervorgerufen durch eine reflectorische Erregung der Oculimotoriusfasern des Sphincter in Folge der schmerzhaften Reizung bei der Durchschneidung des Trigeminus.

Zeichen der Reizung oder Lähmung des sympathischen Antheiles.

Es muss an dieser Stelle der Erscheinungen gedacht werden, welche die **Reizung oder Lähmung des Halssympathicus** — oder seiner Bahn aufwärts bis zum Auge hervorbringt. Bei der Reizung zeigt sich ausser Erweiterung der Pupille zunächst eine Wirkung auf die glatten Muskeln in der Orbita und in den Lidern. Die Membrana orbitalis, welche die Augenhöhle von der Schläfengrube bei Thieren abgrenzt, enthält zahlreiche glatte Muskelfasern (M. orbitalis). Auch die, beim Menschen derselben entsprechende Membran der Fissura orbitalis inferior hat eine 1 Mm. dicke, meist der Länge nach durch die Spalte verlaufende Muskelschicht. Ferner haben beide Lider glatte Muskelfasern, welche sie verschmälern; im oberen Lide verlaufen sie wie eine Verlängerung des Levator palpebrae superioris, im unteren liegen sie dicht unter der Conjunctiva. Auch die *Tenon*'sche Kapsel enthält glatte Muskelfasern. Auch diese Muskeln *(Heinrich Müller)* innervirt der Sympathicus (den M. orbitalis zum Theil vom Ggl. sphenopalatinum aus), bei Thieren auch noch den Zurückzieher der Palpebra tertia am inneren Augenwinkel. Reizung des Sympathicus erweitert daher die Pupille und Lidspalte und drängt den Bulbus hervor. Diese Reizung kann auch reflectorisch durch heftige Erregung von sensiblen Nerven stattfinden. Auch lebhafte Erregung der Nerven der Geschlechtsorgane hat als begleitende Erscheinung die angegebenen Zeichen am Auge in mässiger Stärke zur Folge. Vielleicht gehört hierher auch das Weitsein der Pupillen bei Wurmreiz im Darme kleiner Kinder. Auch Reizung des Rückenmarks (Sympathicusursprung) im Starrkrampf erweitert die Pupillen. Durchschneidung des Sympathicus verengt die Lidspalte, lässt den Bulbus zurücksinken (und die Palpebra tertia bei Thieren schlaff hervortreten). Die Durchschneidung bedingt beim Hunde noch Strabismus internus, weil der M. rectus externus zum Theil motorische Fasern vom Sympathicus erhält (§. 350). (Ueber den Ursprung dieser Fasern aus der Regio ciliospinalis siehe §. 364, 1.)

Trophische Fasern.

5. Unentschieden ist noch, ob dem Trigeminus durch die Ciliarnerven auch trophische Fasern zukommen. Wird der Trigeminus in der Schädelhöhle durchschnitten, so tritt nämlich im Verlaufe von 6—8 Tagen Entzündung, Nekrose der Cornea und schliesslicher Untergang des Bulbus auf *(Fodéra* 1823, *Magendie)*.

Die trophischen Trigeminusfasern des Auges und ihr Verhältniss zur Ophthalmia neuroparalytica.

Bei der Abwägung der Anschauungen über die trophischen Fasern müssen wir die folgenden Punkte berücksichtigen: — 1. Die Durchschneidung des Trigeminus macht das ganze Auge gefühllos; das Thier fühlt also directe Insulte nicht und weicht ihnen nicht aus. Auch anhaftender Staub und Schleim wird nicht mehr reflectorisch durch den Lidschlag weggeputzt; überhaupt steht wegen fehlenden Reflexes das Auge viel mehr offen und ist somit vielen Schädlichkeiten preisgegeben; auch fehlt die reflectorische Thränenabsonderung. Als *Snellen* (1857) vor das Auge den fühlenden Ohrlöffel des Kaninchens fixirte, durch dessen Gefühl es die treffenden Insulte vermied, so trat die Entzündung des Auges viel später ein; — das Anbringen einer völlig sicheren Schutzkapsel vor das Auge hält sogar die Entzündung völlig auf *(Meissner & Büttner)*. So war es auch der Fall, als *Gudden* die angefrischten Lidränder bei Kaninchen vernähte und zusammenwachsen liess. Auch durch sorgsamste Reinhaltung der Cornea lässt

sich diese intact erhalten *(Gudden)*. Es kann somit keinem Zweifel unterliegen, dass der Verlust der Sensibilität des Auges den Eintritt der Entzündung begünstigt. — Weiterhin war man bestrebt, womöglich die trophischen Fasern aufzusuchen und isolirt zu durchschneiden. Da nun in der That *Meissner, Büttner* und *Schiff* das Auge auch dann noch der Entzündung anheimfallen sahen, nachdem sie nur die trophischen (innersten) Fasern des Trigeminus durchschnitten, wonach das Auge das Gefühl behielt, so wäre hiermit allerdings die Existenz der trophischen Fasern bewiesen; aber *Cohnheim & Senftleben* bestreiten diese Thatsachen. Umgekehrt kann man auch das Gefühl des Auges bei partieller Nervenverletzung erloschen sehen, und der Bulbus entzündet sich nicht *(Schiff)*. *Ranvier* [welcher die Existenz trophischer Nerven leugnet] umschneidet cirkelförmig die Hornhaut in den oberflächlichen Lagen, wodurch die Nerven, die alle hier befindlich sind, durchschnitten werden. Es entsteht Gefühllosigkeit, aber angeblich niemals Keratitis. — Ferner sieht man bei Menschen und Thieren, bei denen Unvermögen des Lidschlusses besteht, zwar wohl Röthung mit Thränenfluss oder leichte Trockenheit und Trübung der Bulbusfläche eintreten (Xerosis), jedoch niemals jene verheerende Entzündung *(Samuel)*. — 2. Es bedarf aber noch weiterhin der Erwägung der folgenden Momente, auf welche bis dahin zum Theil wenig Rücksicht genommen worden ist. Die Durchschneidung des N. trigeminus lähmt die Vasomotoren im Innern des Bulbus, wodurch Störungen im Blutlaufe entstehen müssen. — Nach *Jesner & Grünhagen* führt auch der Trigeminus dem Auge vasodilatatorische Fasern zu, deren Reizung gesteigerten Blutzufluss zum Auge mit consecutiver Ausscheidung von Fibringeneratoren und Steigerung des Albumingehaltes im Humor aqueus hervorruft. — 3. Nach Durchschneidung des Nerven ist die Spannung des Bulbus herabgesetzt (umgekehrt hat die Reizung ein beträchtliches Steigen des intraoculären Druckes zur Folge; *(Hippell, Grünhagen, Adamük)*. Diese Verminderung des intraoculären Druckes muss natürlich die normalen Verhältnisse der Füllung der Blut- und Lymph-Bahnen und der Säftebewegung in ihnen alteriren, von denen die normale Ernährung im hohen Grade abhängt. — 4. *W. Kühne* sah auf Reizung der Hornhautnerven die Corneakörperchen sich bewegen. Es scheint nun nicht ausgeschlossen, dass die Bewegung dieser Körperchen auf die normale Saftbewegung in dem Canalsystem der Cornea von Einfluss sei (§. 202, 7); ist sie aber abhängig vom Nervensysteme, so muss die Zerstörung desselben auch Ernährungsstörungen nach sich ziehen.

Pathologisches: — Auch beim Menschen hat man nach Trigeminusanästhesien und seltener bei schweren Reizzuständen dieses Nerven Entzündungen der Conjunctiva, Verschwärung und Perforation der Cornea und endliche Panophthalmitis gesehen *(Charles Bell)*, welche als Ophthalmia neuroparalytica bezeichnet wird. [*Samuel* konnte durch elektrische Reizung des Ggl. Gasseri bei Thieren dasselbe bewirken.]

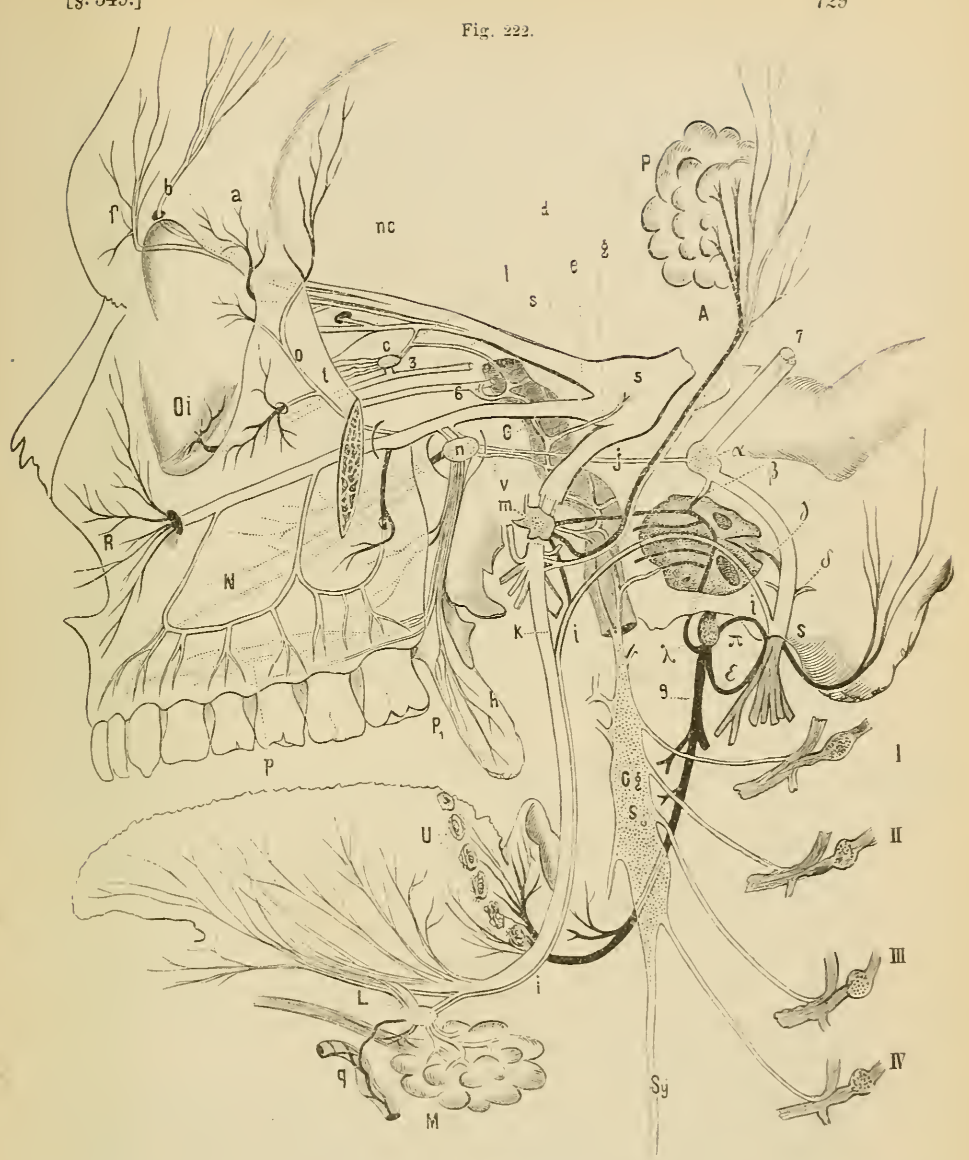
Ophthalmia intermittens.

Völlig verschieden hiervon sind die Affectionen am Auge, welche von Leiden der Gefässnerven herrühren, da sie niemals zu degenerativen Processen führen, wie die Trigeminusdurchschneidung. Hierher gehört die Ophthalmia intermittens: eine einseitige, intermittirend (unter dem Einflusse der Malaria) auftretende hochgradige Füllung der Augengefässe mit Thränenfluss, Lichtscheu, oft auch mit Irisentzündung und Eitererguss in die Augenkammer verbunden, die als eine vasoneurotische Affection der Augengefässe zuerst von *Eulenburg* und mir aufgefasst ist. — Pathologische Beobachtungen, sowie auch Versuche an Thieren *(Mooren & Rumpf)* haben ergeben, dass ein inniger physiologischer Connex der Gefässgebiete beider Augen besteht, so dass Affectionen im Gefässgebiete des einen Augen leicht analoge des anderen hervorrufen. Hieraus erklärt es sich, dass entzündliche Processe zumal im Innern des einen Augapfels sogenannte „sympathische Ophthalmie" des anderen nach sich ziehen *(Cassius Felix*, 97 n. Chr.). So rufen auch Reize, welche die Nn. ciliares, resp. den Quintus der einen Seite treffen, zu gleicher Zeit Erweiterung der Gefässe im anderen Auge nebst ihren Folgen hervor *(Jesner & Grünhagen)*. — Erwähnenswerth ist noch die pathologische, übermässige Spannung des Auges mit ihren Folgezuständen (Glaucoma simplex), die auf eine Reizung des Trigeminus von *Donders* bezogen worden ist. — Einseitiger Thränenfluss bei Reizzuständen im 1. Aste wurden wiederholt, einseitige Thränenversiegung bei Lähmungszuständen sehr selten beobachtet *(Uhthoff)*.

Sympathische Ophthalmie.

Glaucoma simplex.

Fig. 222.



Halbschematische Zusammenstellung der Augennerven, der Verbindungen des Trigeminus und seiner Ganglien, ferner des Facialis und Glossopharyngeus. — 3 Ast zum M. obliquus oculi inferior *(Oi)* vom Oculimotorius mit der dicken, kurzen Wurzel zum Ggl. ciliare *(c)*; — *t* Nervi ciliares; — *l* lange Wurzel zum Ganglion aus dem Nasociliaris *(nc)*; — *s* sympathische Wurzel aus dem, die Carotis interna *(G)* umspinnenden Geflecht des Sympathicus *(Sy)*. — — *d* erster Ast des Trigeminus (5) mit den Nasociliaris *(nc)* und den Endzweigen des Lacrimalis *(a)*, Supraorbitalis *(b)* und Frontalis *(f)*. — — *e* zweiter Ast des Trigeminus: — *R* Infraorbitalis. — *n* Ggl. sphenopalatinum mit den Wurzeln *j* vom Facialis und *v* vom Sympathicus; *N* die Nasenzweige. $p\,p_1$ die Gaumenzweige des Ganglions. — *g* dritter Ast des Trigeminus; *k* Lingualis. — *i i* Chorda tympani; *m* Ggl. oticum mit den Wurzeln vom Plexus tympanicus, dem carotischen Geflecht und vom 3. Ast, — und mit seinen Zweigen zum Auriculotemporalis *(A)* und zur Chorda *(i i)*. — — *L* Ggl. sublinguale mit den Wurzeln von Tympanico-lingualis und dem sympathischen Geflecht der Art. maxillaris externa *(q)*. — — 7 N. facialis, *j* dessen N. petrosus superficialis major, — *α* Ggl. geniculi, — *β* Ast zum Plexus tympanicus, — *γ* Ram. stapedius. — *δ* Anastomose zum Ram. auricularis vagi. — — *s* Foramen stylomastoideum. — — 9 N. glossopharyngeus, — *λ* dessen Ramus tympanicus. — *π* und *ε* Verbindungen zum Facialis. — *U* Endigung der Geschmacksfasern des 9. Nerven in den Papillae circumvallatae. — — *Sy* Sympathicus mit Gg. s. dem Ggl. cervicale supremum. — *I II III IV* die 4 obersten Halsnerven. — — *P* Parotis; — *M* Glandula submaxillaris.

II. Ast: Ramus maxillaris superior (Fig. 222. e). — Er giebt ab:

N. recurrens. 1. Den zarten N. recurrens, einen Gefühlsast der Dura mater, der im Gebiet der Art. meningea media die, aus dem Ggl. cervicale supremum sympathici kommenden Vasomotoren dieser Arterie begleitet. Derselbe bewirkt gereizt reflectorischen Lidschluss (Hund) *(Exner & Paneth)*.

N. orbitalis. 2. N. subcutaneus malae (o) (sive orbitalis) versorgt mit seinen beiden Ramis: dem R. temporalis und orbitalis den lateralen Augenwinkel und das anstossende Hautgebiet von Schläfe und Wange mit sensiblen Fasern. Einzelne Fäden des Nerven sollen echte Secretionsnerven der Thränen sein [vgl. N. lacrimalis, pg. 725. 2] *(Herzenstein & Wolferz)*.

Nn. alveolares superiores. 3. N. alveolaris superior posterior et medius und mit ihnen der anterior aus dem N. infraorbitalis geben Gefühlsfasern an die Oberkieferzähne (pg. 288), das Zahnfleisch, das Periost und die Kieferhöhle. Die Vasomotoren aller dieser Theile giebt das obere Halsganglion des Sympathicus.

N. infra-orbitalis. 4. N. infraorbitalis (R), der nach dem Austritt aus dem Foramen infraorbitale dem unteren Lid, dem Nasen-Rücken und -Flügel und der Oberlippe bis gegen den Mundwinkel sensible Fasern ertheilt. Die begleitenden Arterien erhalten die Vasomotoren vom Ggl. supremum cervicale sympathici. Ueber die (beim Schweine) in ihm liegenden Schweissfasern siehe pg. 566.

Das Ganglion sphenopalatinum. Das **Ggl. sphenopalatinum** (n) (s. nasale) steht mit dem II. Aste in Verbindung. Zu demselben gehen zuerst mit *Wurzeln.* einem oder mehreren Fäden kurze sensible Wurzelfasern aus dem II. Aste selbst, die als N. sphenopalatinus bezeichnet werden. — Motorische Fasern treten von hinten in das Ganglion durch den N. petrosus superficialis major vom Facialis (j) *(Bidder, Nuhn)*, und endlich graue Vasomotoren (v) vom sympathischen Geflechte der Carotis (N. petrosus profundus major). Die motorischen und vasomotorischen Fasern bilden den N. Vidianus, welcher durch den gleichnamigen Canal zum Ganglion hinzieht.

Aeste des Ganglions. Die vom Ganglion ausgehenden Fasern sind: — 1. Die sensiblen Fasern (N) versorgen die Decke, Seitenwand und Scheidewand der inneren Nase (Nn. nasales posteriores superiores); der N. nasopalatinus geht mit seinen Endfäden durch den Canalis incisivus bis zum harten Gaumen hinter den Schneidezähnen. Die sensiblen Nn. nasales posteriores inferiores für die untere und mittlere Muschel und die beiden unteren Nasengänge kommen vom N. palatinus anterior des Ganglions, welcher im Canalis pterygopalatinus niedersteigt. Endlich gehen noch die sensiblen Aeste des harten (p) und weichen (p_1) Gaumens und der Tonsille aus dem absteigenden N. palatinus posterior hervor. Die gesammten sensiblen Fasern der Nase (siehe auch *Niesen.* den N. ethmoidalis) rufen gereizt reflectorisch Niesen hervor (vgl. §. 126. 3). Dem Niesen geht stets das Gefühl des Kribbelns

in der Nase vorauf. Dasselbe kann auch (ausser directer Reizung) dadurch entstehen, dass die Gefässe der Nase erweitert werden. Letzteres geschieht leicht durch Kälteerregung der äusseren Haut. Mit der Gefässerweiterung geht dann weiterhin vermehrte Secretion der Nasenschleimhaut einher. — Reizung der Nasennerven erregt auch Thränenfluss (reflectorisch). Die Reizung der Nasenzweige bewirkt endlich noch exspiratorischen Stillstand der Athembewegungen *(Hering & Kratschmer)* [vgl. Athmungscentrum, §. 370]. — 2. Die Vasodilatatoren der Nase verlaufen mit den sensiblen des Ganglions, sie entstammen grösstentheils der sympathischen Wurzel *(Prévost* u. A.). — 3. Die motorischen Aeste steigen durch den N. palatinus posterior im Canalis pterygopalatinus nieder und geben (h) den Mm. levator veli palatini und azygos uvulae Bewegungsfasern *(Nuhn, Frühwald)*, (die Muskelgefühlsfasern wird hier der Trigeminus liefern). [Krampfartige Zustände in diesen Muskeln sollen anfallsweise knisternde Geräusche im Ohre erzeugen (§. 420) *(Politzer)*.] — 4. Die Vasomotoren dieses ganzen Gebietes kommen von der sympathischen Wurzel, also aus dem obersten Halsganglion. — 5. Die Trigeminuswurzel liefert die Secretionsnerven der Schleimdrüschen der Nasenschleimhaut. Reizung bewirkt die Absonderung, Resection des Trigeminus vermindert sie bei gleichzeitiger atrophischer Entartung der Schleimhaut. Demgemäss ist dem Trigeminus auch trophische Function für die Mucosa zugesprochen worden *(Aschenbrandt)*.

Reizung des Ganglions. Schwache elektrische Reizung des freigelegten Ganglions bewirkt reichliche Schleimabsonderung und Temperaturerhöhung in der Nase *(Prévost)*, unter Erweiterung der Gefässe *(Aschenbrandt)*.

Nach Durchschneidung des Trigeminus zeigt sich auch Röthung der Nasenschleimhaut derselben Seite. Diese rührt wohl daher, dass eingedrungener Staub oder abgesonderter Nasenschleim nicht reflectorisch aus der Nase entfernt wird, sondern liegen bleibt und nun reizend und entzündungserregend wirkt.

III. Ast: Ramus mandibularis (g). — Er vereinigt alle motorischen Fäden des Quintus mit einer Anzahl sensibler zu einem Geflechte, aus welchem hervorgehen:

N. recurrens. 1. Der allein noch von der sensiblen Wurzel entspringende N. recurrens, welcher durch das Foramen spinosum in den Schädel tritt und weiterhin mit dem gleichnamigen Nerven des zweiten Astes die Dura mit Gefühlsfäden ausstattet. Von ihm gehen auch Fädchen durch die Fissura petrososquamosa zur Schleimhaut der Warzenfortsatzzellen.

Kaumuskel-Nerven. 2. Motorische Zweige für die Kaumuskeln: N. massetericus, 2 Nn. temporales profundi. Nn. pterygoideus externus und internus. Die Muskelgefühlsfasern werden von den sensiblen Fasern abstammen.

N. buccinatorius. 3. Der N. buccinatorius ist ein sensibler Nerv für die Wangenschleimhaut und den Mundwinkel bis in die Lippen hinein.

Nach *Jolyet & Laffont* enthält er überdies (wohl in letzter Instanz aus dem Sympathicus stammende) Vasomotoren für die Wangenschleimhaut, Unterlippe und die Schleimdrüschen derselben.

Da nach der Durchschneidung des Trigeminus diese Region der Schleimhaut geschwürig zerfällt, so hat man auch wohl der Bahn des Buccinatorius trophische Fasern zugesprochen. Allein *Rollett* machte darauf aufmerksam, dass die Durchschneidung des dritten Astes die Kaumuskeln derselben Seite lähmt, in Folge dessen die Zähne nicht senkrecht gegen einander wirken, sondern gegen die Wange andrängen. Es kommt hinzu, dass wegen der Gefühllosigkeit im Munde Speisereste, oft nicht gehörig zerkleinert, an der Wange liegen bleiben und mechanisch, sowie, in Zersetzung übergegangen, auch chemisch die Schleimhaut reizen. Später treten wegen des abnormen Abschleifens der Zähne auch an der gesunden Seite Geschwürsbildungen auf. Es ist daher die Annahme trophischer Fasern nicht gerechtfertigt.

N. lingualis. 4. Der N. lingualis (k) nimmt unter einem spitzen Winkel die aus der Paukenhöhle kommende Chorda tympani (ii), einen Ast des N. facialis, in sich auf. Der Lingualis hat keine Bewegungsfasern. Er ist der sensible und Tastnerv der Zunge, der vorderen Gaumenbögen, der Mandel und des Bodens der Mundhöhle. Diese, sowie auch alle übrigen sensiblen Fasern der Mundhöhle, rufen gereizt reflectorische Speichelsecretion hervor (vgl. pg. 274, 2). Ausserdem ist der Lingualis Geschmacksnerv für die Spitze und Ränder der Zunge (zu denen der N. glossopharyngeus nicht hinverläuft), denn nach Neurotomie des Lingualis beim Menschen sahen *Busch, Inzani, Lussana* u. A. das Tastgefühl der ganzen Zungenhälfte und das Geschmacksvermögen auf dem vorderen Zungentheil erlöschen. Diese Fasern rühren jedoch in der Regel von der Chorda tympani her, worüber beim N. facialis (pg. 737, 4) gehandelt wird. [Nach *Schiff* soll jedoch der Lingualis selbst diese Geschmacksfasern enthalten, wofür auch Fälle von *Erb* und *Senator* sprechen. Es handelt sich in solchen Fällen wohl um Abweichungen von der allgemeinen Regel.] Im Innern der Zunge tragen die Lingualisfäden kleine Ganglien (*Remak*). Da *Schiff* nach Durchschneidung des Lingualis verbunden mit der des Hypoglossus Röthung der Zunge sah, so werden in seiner Bahn Vasomotoren vorhanden sein. Ob diese aus der Anastomose des Ggl. Gasseri mit dem Sympathicus stammen, ist unermittelt. — Der Lingualis scheint auch Vasodilatatoren für Zunge und Zahnfleisch aus der Chorda zu enthalten (§. 351).

Nach Trigeminusdurchschneidung beissen Thiere sich oft in die Zunge, deren Lage und Bewegung im Munde sie nicht fühlen können, hierdurch entstehen vielfach Verletzungen und Entzündungen.

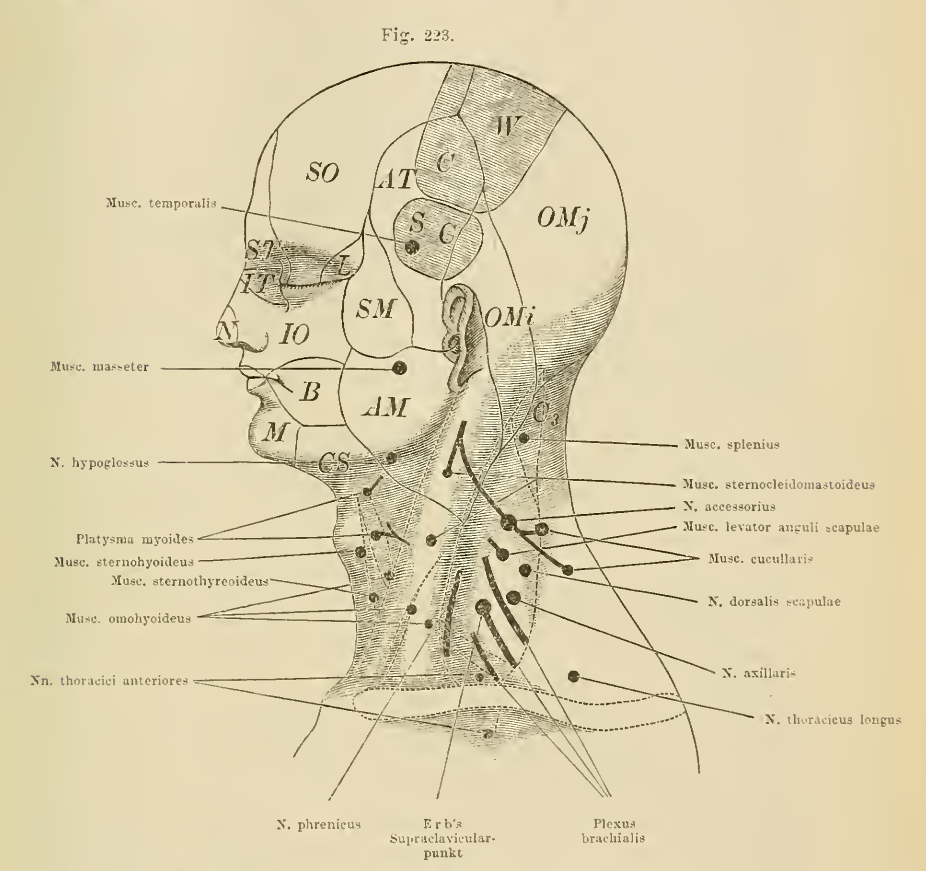
N. alveolaris inferior. 5. Der N. alveolaris inferior ist Gefühlsast der Zähne und des Zahnfleisches; die Vasomotoren kommen vom Ggl. cervicale sup. Bevor er in den Kiefercanal tritt, giebt er den N. mylohyoideus ab, welcher die motorischen Fasern für den M. mylohyoideus und den vorderen Bauch des Digastricus liefert und ebenso einige Fäden an den Triangularis menti und das Platysma; es werden zugleich die Muskelgefühlsfasern in diesen Fäden liegen. — Der aus dem Foramen mentale hervortretende N. mentalis ist nur Gefühlsast für Kinn, Unterlippe und Haut am Kieferrande.

6. Der N. auriculotemporalis (A) giebt Gefühlszweige an die vordere Wand des äusseren Gehörganges, das

Paukenfell, den vorderen Theil des Ohres, die angrenzende Schläfengegend und an das Kiefergelenk; (vgl. auch §. 149).

In der Figur 223 ist der Verbreitungsbezirk der Trigeminuszweige am Kopfe, sowie der der Halsnerven gezeichnet, wodurch man sich bei krankhaften Affectionen (Neuralgien, Anästhesien) in den einzelnen Gebieten leicht orientiren wird.

Fig. 223.



Verbreitung der sensiblen Nerven am Kopfe, sowie die Lage der motorischen Punkte am Halse.

SO Verbreitungsbezirk des N. supraorbitalis. — *ST* N. supratrochlearis. — *IT* infratrochlearis. — *L* N. lacrimalis. — *N* N. ethmoidalis. — *IO* N. infraorbitalis. — *B* N. buccinatorius. — *SM* M. subcutaneus malae. — *AT* N. auriculotemporalis. — *AM* N. auricularis magnus. — *OMj* N. occipitalis major. — *OMi* N. occipitalis minor. — C_3 3. Cervicalnerv. — *CS* Hautzweige der Halsnerven. — *CW* Region der Centralwindungen des Grosshirns. — *SC* Region des Sprachcentrums (3. Frontalwindung).

Das Ganglion oticum: Wurzeln,

Das **Ggl. oticum** (Ohrknoten) liegt unter dem Foramen ovale der inneren Seite des dritten Astes an. Als Wurzeln gehen in dasselbe hinein: — 1. kurze motorische Fäden vom dritten Aste selbst, — 2. vasomotorische vom Geflechte der Art. meningea media (also vom oberen Halsganglion des Sympathicus herkommend). — 3. Vom Ram. tympanicus des Glossopharyngeus laufen zum Plexus tympanicus Fäden (Fig. 222 λ), von hier durch den Canaliculus petrosus im N. petrosus super-

ficialis minor in die Schädelhöhle, dann durch das Foramen lacerum anticum denselben verlassend in das Ggl. oticum (m). Durch die Chorda tympani steht auch der N. facialis in constanter Verbindung mit dem Ganglion, dicht unterhalb dessen sie vorbeigeht (Fig. 222; m, i),

Aeste desselben.

Ausgehen vom Ggl. oticum als Fortsetzungen von — 1. die motorischen Zweige für den M. tensor tympani und den M. tensor veli palatini (denen auch Muskelgefühlsfasern beigemischt sein werden) *(C. Ludwig & Politzer).* — 2. Ein oder mehrere Verbindungszweige des Ganglions zum N. auriculotemporalis werden die Wurzelfasern 2. und 3. vom Sympathicus und Glossopharyngeus weiterführen, welche der besagte Nerv (Fig. 222. A) bei seinem Durchtritt durch die Glandula parotis (P) an diese Drüse abgiebt. Diese Aeste stehen der Speichelsecretion der Parotis vor, worüber §§. 149 und 150 berichtet ist.

Durchschneidung des Trigeminus ruft entzündliche Veränderungen in der Schleimhaut der Paukenhöhle in allen möglichen Graden (bei Kaninchen) hervor *(Berthold & Grünhagen, Kirchner)*; [Läsionen des Sympathicus oder Glossopharyngeus sind unwirksam.]

Das Ganglion submaxillare.

Das **Ggl. submaxillare** (Fig. 222. L) (s. linguale), dem convexen Boden des vereinigten N. tympanico-lingualis und dem Ausführungsgang der Submaxillardrüse (M) anliegend, erhält als Wurzelfäden: — 1. Zweige der Chorda tympani (i i) [die nach Durchschneidung des N. facialis fettig entarten *(Vulpian)*]. Diese stehen in Beziehung zur Speichelsecretion der Unterkiefer- und Unterzungen-Drüse, indem sie Secretionsnerven (eines dünnflüssigen Speichels) und Vasodilatatoren enthalten (vgl. §§. 149 u. 150); ausserdem geben sie Zweige an die glatte Muskulatur des Ductus Whartonianus. [Es ziehen jedoch nicht alle Fasern der Chorda zur Drüse, andere gehen bis in die Zunge (vgl. Chorda tympani beim N. facialis).] — 2. Die sympathische Wurzel des Ganglions tritt aus dem Geflecht der Art. submentalis der Maxillaris externa (q) hervor (also vom Ggl. cervicale supremum sympathici); sie geht zu den Drüsen und ist Secretionsnerv eines concentrirten Speichels (beziehungsweise trophischer Nerv der Drüsen); sie bringt ferner den Gefässen der Drüsen die Vasoconstrictoren. — 3. Sensible, aus dem Lingualis stammende Wurzelfäden geben theils den Drüsen und ihren Ausführungsgängen sensible Fäden, theils ziehen sie, vom Ganglion wieder in die Tympanico-lingualis eintretend, peripherisch zur Zunge weiter.

Krampf in den Kaumuskeln,

Pathologisches: — Als pathologische Erscheinung im Gebiete des 3. Astes tritt uns zunächst der Krampf in den Kaumuskeln entgegen, in der Regel bilateral, sowohl als klonischer (Zähneklappern), als auch als tonischer Krampf (Trismus). Die Krämpfe sind meist Theilerscheinungen ausgebreiteter Convulsionen, selten sind sie isolirt als Zeichen cerebraler Herderkrankungen der Medulla oblongata, des Pons oder der Rinde im Gebiete des motorischen Trigeminus-Centrums. Die Krämpfe können natürlich auch reflectorischer Natur sein, zumal durch Reizung sensibler Kopfnerven bedingt.

Lähmung derselben.

Entartungen des motorischen Kernes, oder Affectionen der Wurzel im Schädel bringen Lähmung der Kaumuskeln hervor, sehr selten doppelseitig.

Die Lähmung des M. tensor tympani soll Schwerhörigkeit *(Romberg)* oder Ohrensausen *(Benedict)* bewirkt haben. Hierüber, sowie über die Lähmung des Tensor veli palatini sind weitere Beobachtungen erwünscht.

Neuralgie des Trigeminus.

In Bezug auf die sämmtlichen Aeste des Trigeminus muss zuerst der Neuralgie Erwähnung geschehen, welche anfallsweise mit heftigsten Schmerzen in die peripheren Ausbreitungen des Nerven ausstrahlt. Meist einseitig, pflegt das Leiden gewöhnlich nur einzelne Aeste, ja Zweige zu befallen. Ausstrahlungspunkte der Schmerzen sind oft die Knochencanäle, aus denen die Zweige hervortreten. Selten wird das Ohr, die Dura mater und die Zunge befallen. Nicht selten ist mit den Anfällen ein Zucken der entsprechenden Gruppen der Gesichtsmuskeln verbunden, welches entweder reflectorisch hervorgerufen ist, oder bei peripherer Irritation direct durch Reizung der, mit Endfasern des Trigeminus vereinigten Facialisfasern entsteht. Die reflectorischen Zuckungen können in hohen Graden sogar sich ausbreiten auf die Arm- und Rumpf-Muskulatur.

Begleitende vasomotorische Erscheinungen.

Als begleitende Erscheinung des Gesichtsschmerzes tritt starke Röthe des befallenen Gebietes hervor, dabei in betreffenden Fällen vermehrte oder verminderte Absonderung der Conjunctiva, der Nasen- und Mund-Schleimhaut. Es handelt sich hier gewiss um reflectorische Erscheinungen (Sympathicus). Auf vasomotorischer Erregung durch Reflex wird oft beobachtete Störung der Hirnthätigkeit in Folge des veränderten Blutgehaltes beruhen. *C. Ludwig* und *Dittmar* fanden, dass Reizung sensibler Nerven eine Verengerung des arteriellen Strombettes und Blutdrucksteigerung in den Gehirngefässen zur Folge hat. So findet man Melancholie und Hypochondrie oft ausgeprägt. Ich kenne einen Fall, bei welchem während der heftigen Anfälle (3. Ast) ganz ausgeprägte Gesichtshallucinationen auftraten. Es vermögen überhaupt die Affectionen des Quintus vielfache reflectorische Erregungen zu bewirken.

Trophische Störungen bei Trigeminusleiden.

Von hohem Interesse sind die trophischen Störungen, welche sich einstellen bei Trigeminusaffectionen. Hierher gehören das Spröde- und Struppigwerden der Haare, das Ergrauen und Ausfallen derselben, — circumscripte Hautentzündungen und Bläschenausschlag im Gesicht (Zoster), auch auf der Hornhaut: (neuralgischer Herpes corneae) *(Schmidt-Rimpler)*.

Endlich ist zu erwähnen die fortschreitende Gesichtsatrophie, die fast stets einseitig auftritt, aber auch doppelseitig gesehen ist *(Eulenburg, Flashar, Jul. Wolf)*. Sie ist sehr wahrscheinlich durch ein Leiden der trophischen Thätigkeit [? absteigende Wurzel *(Mendel)*] des Trigeminus bedingt, doch kann auch reflectorisch die vasomotorische Thätigkeit des Sympathicus in Mitleidenschaft gezogen sein. Ich fand bei sphygmographischer Untersuchung des berühmten *Romberg*'schen Falles, [eines Mannes mit Namen *Schwahn*] die Pulscurve der Carotis der atrophischen Seite entschieden kleiner, als an der gesunden. — Das Gegenstück zu dieser räthselhaften, ebenso auf trophischen Beziehungen der Nerven zu den Geweben beruhenden (§. 344. I. c.) Abweichung ist die sehr seltene halbseitige Gesichtshypertrophie *(Friedreich, Schieck* u. A.), die sich den analogen Erscheinungen des sogenannten partiellen Riesenwuchses anschliesst.

Es soll hier noch der überaus merkwürdigen Beobachtung *Urbantschitsch's* gedacht werden, welcher fand, dass eine Reizung der Trigeminuszweige, zumal auch derjenigen, die zum Ohre verlaufen, eine Steigerung des Lichtsinnes der betreffenden Individuen bewirkt. Anblasen der Wange, der Nasenschleimhaut, elektrische Reizung, Tabakschnupfen, Riechen starker Düfte kann die Lichtempfindung vorübergehend steigern. Auch die Geschmacks- und Geruchs-Empfindung, sowie die Sensibilität gewisser Hautbezirke kann so reflectorisch durch leichte Trigeminusreizung erhöht werden. Bei intensiven Affectionen des Ohres, wodurch Trigeminusfasern in starke Mitleidenschaft gezogen sind, können jene Sinnesfunctionen herabgesetzt sein. Locale Besserung des Ohrleidens steigert dann oft wieder jene Sinnesthätigkeiten (vgl. §. 420).

350. VI. Nervus abducens.

Anatomisches.

Er entspringt etwas vor und zum Theil aus dem Facialiskern aus grossen (denen des Vorderhornes des Rückenmarkes entsprechenden) Ganglien in der Tiefe des vorderen Bereiches des 4. Ventrikels (Eminenta teres) (Fig. 220). Physiologisch gefordert werden Verbindungsfäden des Ursprungskernes mit dem

contralateralen corticalen Grosshirncentrum der Augenbewegungen (§. 380. I). — Der Nerv tritt am hinteren Rande des Pons hervor (Fig. 221).

Function. Er ist willkürlicher Nerv des M. rectus externus, (bei der coordinirten Bewegung der Augen wird er jedoch unwillkürlich erregt).

Anastomosen. Ansehnliche Zweige treten vom Sympathicus im Sinus cavernosus zu ihm (Fig. 222. 6), — geringere vom Trigeminus, deren Bedeutung wie die der analogen am Trochlearis und Oculomotorius ist.

Pathologisches. **Pathologisches:** — Vollständige Lähmung bewirkt Schielen nach innen und in Folge davon Doppelsehen. — Bei Hunden hat die Durchschneidung des Halssympathicus eine geringe Wendung des Bulbus nach innen zur Folge *(Petit)*. Es ist dies daraus herzuleiten, dass der Abducens einige motorische Muskelnerven vom Sympathicus cervicalis bezieht. — Krampf des Abducens bewirkt Aussenschielen.

Anderweitige Arten des Strabismus. Es soll hier endlich noch in Bezug auf das Schielen bemerkt werden, dass ausser durch Reizung oder Lähmung der Nerven, auch primäre Muskelaffectionen die Ursache abgeben können: angeborene Kürze, Contracturen, Verletzungen. Endlich entsteht der Strabismus bei Trübungen der durchsichtigen Augenmedien: die Befallenen drehen das betreffende Auge unwillkürlich so, dass die Sehstrahlen womöglich durch die noch klaren Theile der Medien hindurchgehen. Aehnliche Folgen haben Netzhautaffectionen am gelben Flecke.

351. VII. Nervus facialis.

Anatomisches. Der Nerv entspringt vom Boden der Rautengrube mit rein centrifugalen Fasern aus dem, etwas hinter dem Abducens-Ursprung gelegenen „Facialiskern“ (Fovea anterior) (Fig. 221, 7), mit einigen Fasern aus dem Abducenskerne selbst, den er in seinem Verlaufe umschlingt. Die für den M. orbicularis palpebrarum bestimmten Fasern scheinen ihren eigentlichen Ursprung in dem Oculomotoriuskerne zu haben *(Mendel)*. Mit der Rinde der entgegengesetzten Grosshirnhemisphäre steht der Ursprung des Nerven in Verbindung (§. 380. I).

Er tritt mit 2 Wurzeln zu Tage, von denen die kleinere (Portio intermedia Wrisbergii) auch mit dem N. acusticus in Zusammenhang steht (siehe diesen). Die Ursprungsfäden der Portio intermedia entwickeln sich aus dem Glossopharyngeus-Kern *(Sapolini)*. Es scheinen durch diese die Geschmacksfasern und Gefühlsfasern, welche die Chorda tympani besitzt, in den Facialis einzutreten *(Duval, Ed. Schultze, Vulpian)*. Es wäre somit die Portio intermedia ein abgesonderter Theil des Geschmacksnerven, der sich dem Facialis zugesellt und mit der Chorda in die Zunge verläuft. — Mit dem Acusticus betritt er zuerst den Porus acusticus internus und im Grunde dieses sodann von ihm getrennt den Canalis facialis s. Fallopiae. Er hat zuerst eine transversale Richtung bis gegen den Hiatus dieses Canales, dann wendet er sich, unter einem rechten Winkel an dem „Knie“ (Fig. 222, α), über der Paukenhöhle hinwegziehend, um an der hinteren Seite dieser Höhle im Knochen niederzusteigen. Schliesslich tritt er aus dem Foramen stylomastoideum frei hervor, durchdringt die Parotis und vertheilt sich fächerförmig getheilt (Pes anserinus major) in seine Endäste.

Seine Aeste (vgl. Fig. 222, pg. 729) sind:

N. petrosus superficialis major. 1. Der motorische N. petrosus superficialis major (j). Er tritt vom Knie durch den Hiatus aus dem Canalis facialis in die Schädelhöhle hinein, — läuft auf der vorderen Felsenbeinfläche abwärts, tritt durch das Foramen lacerum anticum auf die untere Fläche des Schädelgrundes und zieht dann durch den Canalis Vidianus zum Ggl. sphenopalatinum (siehe pg. 730). Ob der Nerv auch vielleicht vom zweiten Aste des Trigeminus dem Facialis sensible Fasern zuträgt, wird von *Prévost* bestritten, ist jedoch noch unermittelt.

2. Vom Knie zum Ggl. oticum Verbindungsfäden (ʒ), [deren Verlauf und Function siehe beim Ggl. oticum. pg. 733, 3]. *Verbindung zum Ggl. oticum.*

3. Der **motorische** Ast zum M. **stapedius** (γ) (§. 412). *N. stapedius.*

4. Die **Chorda tympani** (ii) entsteht vor dem Austritt des Facialis aus dem Foramen stylomastoideum (s). läuft durch die Paukenhöhle (über der Sehne des Tensor tympani zwischen Manubrium mallei und Processus longus incudis, tritt durch die Fissura petrotympanica nach aussen zur Schädelbasis und senkt sich unter einem spitzen Winkel in den N. lingualis (siehe pg. 732. 4). Vor dieser Vereinigung findet zwischen ihr und dem Ggl. oticum (m) ein Faseraustausch statt. Sowohl diese, als auch die Verbindung der Chorda mit dem Lingualis kann der Chorda und weiterhin dem Facialis Gefühlsfasern zuführen. Die Chorda enthält nämlich sensible Fasern, denn ihre Reizung (bei Menschen mit zerstörtem Trommelfell möglich) bewirkt ein stechend prickelndes Gefühl im vorderen Seitentheile und in der Spitze der Zunge *(Tröltsch);* nach Durchschneidung der Chorda fand *O. Wolf* beim Menschen die Sensibilität für **tactile** und **thermische** Reize auf eben demselben Gebiete aufgehoben (daselbst auch die Geschmacksempfindung, s. unten). Weiterhin enthält die Chorda **Secretionsfasern** und **Vasodilatatoren** für die Glandula sublingualis und submaxillaris (siehe Ggl. submaxillare, pg. 734). *Sensible Fasern.* *Secretions-fasern. Vaso-dilatatoren.*

Durch die Beobachtung vieler Forscher ist ferner festgestellt, dass die Chorda tympani auch **Geschmacksfasern** für den Rand und die Spitze der Zunge enthält, welche sie weiterhin in der Bahn des Lingualis der Zunge zuträgt (siehe N. lingualis, pg. 732) *(Roux* u. A.). *Urbantschitsch* beobachtete einen Mann, dessen Chorda freilag und bei welchem die Reizung derselben in der Paukenhöhle Geschmacksempfindungen (neben Gefühlswahrnehmungen) bewirkte. *Geschmacks-fasern.*

Es muss als feststehend angenommen werden, dass die Geschmacksfasern der Chorda ihren Ursprung im Glossopharyngeus haben. Sie können nun in die Chorda gelangen: — 1. Durch die Portio intermedia **Wrisbergii**, was neuerdings vorwiegend angenommen wird (vgl. den Ursprung des Facialis, pg. 736). *Die Geschmacks-fasern entstammen dem Glosso-pharyngeus.*

2. Eine weitere Möglichkeit der Zuleitung findet sich jenseits des Foramen stylomastoideum, nämlich durch den Ramus communicans cum nervo-glossopharyngeo (Fig. 222, ε), welcher vom letztgenannten Nerv in jenen Ast des Facialis geht, der zugleich die motorischen Fasern für den M. stylohyoideus und den hinteren Bauch des Digastricus maxillae in sich enthält *(Henle's* N. styloideus). [Dieser Nerv giebt ausserdem vielleicht Muskelgefühlsfasern für den M. stylohyoideus und den hinteren Digastricus-Bauch. Ausserdem wird angenommen, dass durch diese Anastomose dem Glossopharyngeus motorische Fasern vom Facialis zugebracht werden *(Henle.)*] — Eine 3. **Vereinigung** zwischen dem 9. und 7. Nerven liegt in der Paukenhöhle: der, in die Paukenhöhle dringende N. tympanicus des Glossopharyngeus (λ) hängt im Paukengeflechte zusammen mit dem N. petrosus superficialis minor (ʒ), welcher vom Knie des Facialis kommt. Der N. petrosus superficialis minor kann so Geschmacksfasern zum Knie des Facialis tragen. Er kann aber auch die Geschmacksfasern zuerst in das Ggl. oticum führen, welches constant mit der Chorda tympani zusammenhängt (vgl. Ggl. oticum, pg. 734, 3). — Endlich ist noch eine 4. Verbindung beschrieben durch ein

Fädchen (π) vom Ggl. petrosum des 9. Nerven direct zum Facialisstamm im *Fallopi*'schen Canale (*Garibaldi*).

Die Chorda enthält Vasodilatatoren der vorderen $^2/_3$ der Zunge (*Vulpian*).

Pseudomotorische Wirkung.

Hier muss die merkwürdige Thatsache besprochen werden, dass 1—3 Wochen nach Durchschneidung des N. hypoglossus die gereizte Chorda Bewegungen in der gelähmten Zunge hervorruft (*Philippeaux & Vulpian*, *R. Heidenhain*). Diese Bewegung ist im Vergleich mit der Hypoglossusreaction wenig energisch und verläuft träge. *Heidenhain* glaubt, dass eine, durch Chordareizung hervorgerufene vermehrte Lymphabsonderung, wodurch sogar die betreffende Zungenhälfte ödematös wird (*Ostroumoff*, *Marcacci*), die Erregungsursache dieser Muskelcontraction sei. Er nennt diese Wirkung eine „pseudomotorische".

In Bezug auf die *Heidenhain*'sche Interpretation sei daran erinnert, dass die Muskelcontraction auf einer Quellung durch Flüssigkeitsaufnahme beruht (§. 299. II). Die pseudomotorische Contraction hat ein 10mal so langes Latenzstadium, wie die Hypoglossusreizung. Ein einzelner mässiger Inductionsschlag ist unwirksam, ebenso chemische Reizung, doch gelingt die reflectorische Anregung von verschiedenen sensiblen Nerven aus. Nicotin erregt zuerst, dann lähmt es die Chordabewegung. Die Chorda wirkt bewegend sogar noch kurze Zeit nach Unterdrückung des Blutlaufes (*Heidenhain*). Die pseudomotorische Contraction erzeugt keinen Muskelton (*Rogowicz*).

Verbindung mit dem N. auricularis vagi.

5. Noch vor dem Abgang der Chorda tritt der Stamm des Facialis in directe Beziehung zu dem, seine Bahn im Canaliculus mastoideus kreuzenden N. auricularis vagi (δ) (§. 354. 2), der ihm sensible Fasern zuführen kann.

Periphere Aeste.

6. Hervorgetreten aus seinem Canale giebt der Facialis nur noch motorische Aeste an den M. stylohyoideus und den hinteren Biventerbauch, den M. occipitalis, ferner an alle Muskeln des äusseren Ohres und des Antlitzes, an den M. buccinator und das Platysma. — Es enthält auch der Facialis Schweissfasern des Antlitzes (vgl. §. 290, pag. 566).

Obwohl der Facialis in den meisten Gesichtszweigen dem Willen unterworfen ist, so können doch die meisten Menschen die Muskeln der Nase und der Ohrmuschel nicht willkürlich bewegen. Ich bin im Stande, ganz allein die Mm. transversus und obliquus auriculae zu contrahiren, wobei zugleich durch die Biegung des Ohrknorpels ein knurpsendes Geräusch in dem betreffenden Ohr entsteht. Ebenso gelingt mir die halbseitige Contraction des Orbicularis oris der Unterlippe. — Nach *Mendel* sollen die Orbicularisfasern des Facialis ihren Ursprung nehmen aus dem hintersten Ende des Oculimotoriuskernes.

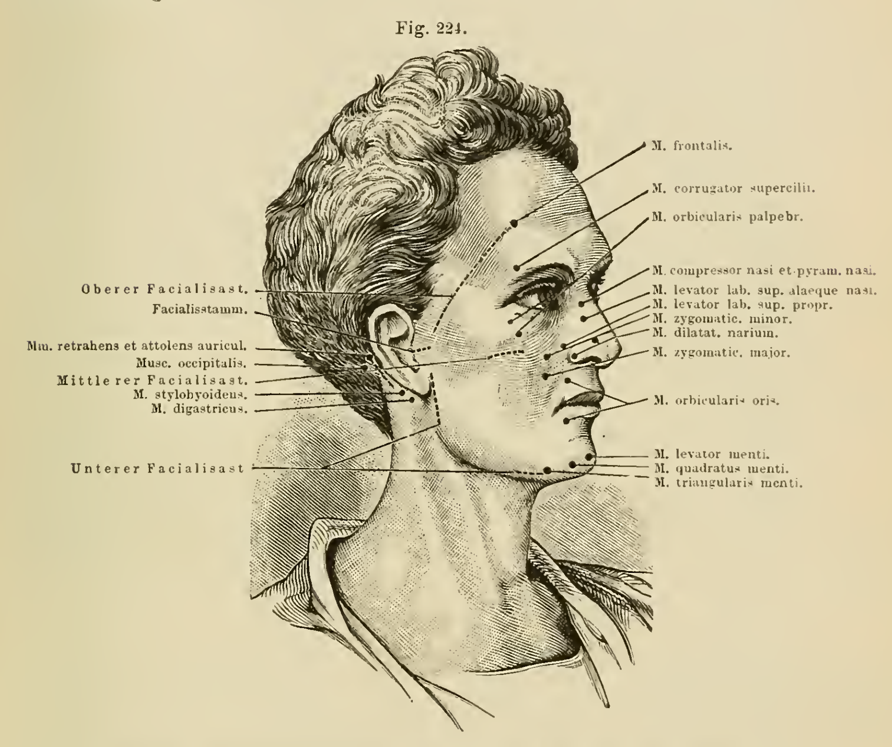
Bedeutung der peripheren Anastomosen.

Im Gesicht anastomosiren die Facialiszweige regelmässig mit denen des Trigeminus. Hierdurch tragen letztere den Muskeln zugleich Muskelgefühlsfasern zu. Dieselbe Bedeutung haben die peripheren Vereinigungen der sensiblen Zweige der Nn. auricularis vagi und auricularis magnus für die Ohrmuskeln, sowie endlich die Verbindung der sensiblen Fäden vom dritten Cervicalnerven für die Facialisfasern des Platysma. Durchschneidung des Facialis am Griffelwarzenloch ist schmerzhaft, noch schmerzhafter aber ist die der peripheren Gesichtsäste (*Magendie*), was sich aus dem Mitgetheilten mit Leichtigkeit ergiebt. [Vgl. §. 357 „rückläufige Sensibilität".]

Die nachstehende Abbildung giebt uns genauer den Verlauf des Stammes des Facialis und seines oberen, mittleren und unteren Astes

im Antlitze, sowie alle diejenigen Stellen, an denen die einzelnen motorischen Zweige in ihre Muskeln eintreten. An diesen Punkten kann man durch Aufsetzen einer Elektrode (die andere berührt einen beliebigen anderen Körpertheil) die einzelnen Muskeln elektrisch zur Contraction bringen, und würde man auch hier bei Anwendung der Elektricität zu Heilzwecken (§. 341) die Application der Elektrode bewerkstelligen.

Fig. 224.



Motorische Punkte des Facialis und der von ihm versorgten Gesichtsmuskeln (nach *Eichhorst*).

Pathologisches. Lähmung des Facialis.

Pathologisches: — Bei den **Lähmungen** des Facialis ist vor Allem wichtig, zu untersuchen, ob der Sitz der Affection entweder ein peripherer (in der Gegend des Foramen stylomastoideum) sei, — oder im Verlaufe des langen Canalis Fallopiae, — oder endlich gar ein centraler (cerebraler). Eine genaue Analyse der Symptome giebt hierüber Auskunft. — Als Ursache der Lähmungen am Foramen stylomastoideum ist häufig eine rheumatische zu bezeichnen, welche wahrscheinlich auf einer Exsudation beruht, die den Nerven (vielleicht an der Stelle des, von *Rüdinger* an der inneren Seite des *Fallopia*'schen Canales zwischen Periost und Nerven entdeckten Lymphraumes, einer Ausbuchtung des Arachnoidealsackes) durch Compression lähmt. Fernere Ursachen sind Entzündungen der Parotis, directe Traumen, Druck der Geburtszange bei Neugeborenen. — Im Verlaufe des Canales sind Fracturen des Felsenbeines, Blutergüsse in den Canal, syphilitische Auftreibungen, Caries des Felsenbeines, zumal bei inneren Ohr-Entzündungen als Lähmungsursachen zu nennen. — Als intracranielle Ursachen sind endlich zu bezeichnen: Affectionen der Gehirnhäute und der Schädelbasis in der Umgebung des Nerven, — dann Erkrankungen des „Facialiskernes", — endlich des Rindencentrums des Nerven (§. 380) und der Verbindung dieses mit dem Kerne (Abbildung im §. 367).

Ursachen.

Sitz im Felsenbein.

Lähmung des Gesichtes. Als Symptome der einseitigen Facialislähmung — ergeben sich: — 1. Lähmung der Gesichtsmuskeln: die Stirn ist glatt, faltenlos, die Lidspalte geöffnet (Lagophthalmus paralyticus), mit dem äusseren Winkel tiefer stehend. Die Vorderfläche des Auges wird leicht trocken, die Hornhaut erscheint matt, zumal wegen fehlenden Lidschlages die Thränenvertheilung gestört ist, ja es kann sogar in Folge der Trockenheit zu einer leichten entzündlichen Reizung (Keratitis xerotica) kommen. Um das Auge dem Lichte zu entziehen, rollt der Kranke den Bulbus unter das obere Augenlid *(Bell)* und erschlafft den Levator palpebrae, wodurch das Lid etwas niedersinkt *(Hasse)*. — Die Nase kann nicht bewegt werden, die Nasolabialfalte ist verstrichen. Hierdurch können für den Riechact Beeinträchtigungen auftreten, weil das Nasenloch sich nicht mehr erweitern kann. *Geruchsstörung.* Hauptsächlich liegt aber die Geruchsstörung begründet in der mangelhaften Thränenleitung (wegen Lähmung des Lidschlages und des *Horner*'schen Muskels), welche die entsprechende Seite der Nasenhöhle trockener werden lässt. [Pferde, welche beim Athmen die Nüstern sichtlich erweitern, sollen nach doppelseitiger Durchschneidung des Facialis entweder an Athembehinderung zu Grunde gehen *(Cl. Bernard)*, oder doch mindestens an hochgradigen Athembeschwerden leiden *(Ellenberger)*.] Das ganze Gesicht ist nach der gesunden Seite hin verzogen, so dass Nase, Mund und Kinn zumal schief stehen. — Wegen Lähmung des M. stylohyoideus und des hinteren Digastricusbauches kann bei forcirten Bewegungen des Zungenbeines die Zunge eine Deviation nach der gesunden Seite erfahren *(Kétli)*. — *Störung beim Kauen.* Die Lähmung des Buccinator behindert die normale Formation des Bissens (pg. 285); die Speisen häufen sich in der erschlafften Backenausweitung an, aus welcher sie der Befallene schliesslich mit dem Finger hervorholen muss; — Speichel und Getränk laufen leicht aus dem Mundwinkel ab. Bei starker Exspiration wird die Backe segelartig aufgetrieben. *Sprachstörung.* — Die Sprache kann Beeinträchtigung erfahren durch Erschwerung der Bildung der Lippenconsonanten (zumal bei doppelseitiger Lähmung) und auch der Vocale O, Ü, Ö; die Sprache wird bei der (beiderseitigen) Lähmung der Gaumenmuskeläste nasal (§. 630) *(Cuming)*. Pfeifen, Saugen, Blasen, Ausspucken sind gestört. — Die doppelseitige Lähmung hat manche dieser Symptome in verstärktem Maasse; — andere, wie die Schiefstellung des Gesichtes, fallen natürlich weg. *Mimische Störung.* Das Gesicht ist völlig erschlafft, ohne jedes Mienenspiel, die Kranken weinen und lachen „wie hinter einer Maske" *(Romberg)*. — *Lähmung am Gaumen.* 2. Bei den Lähmungen am Gaumen, bei denen das Zäpfchen nach der gesunden Seite geneigt ist, und die gelähmte Gaumenseite schlaff niederhängt und nicht gehoben werden kann (N. petrosus superficialis major), ist bis jetzt nicht ermittelt, ob und inwieweit sie auf die Schlingbewegung und die Consonantenbildung influenciren. *Geschmacksstörung.* — 3. Beeinträchtigungen des Geschmackes (entweder Fehlen desselben auf den vorderen $^2/_3$ der Zunge, oder Verzögerung und Alteration der Empfindung) ergeben sich aus dem über die Chorda tympani Gesagten. — *Störung der Speichelsecretion.* 4. Eine Speichelverminderung auf der gelähmten Seite beschrieb zuerst *Arnold*, doch wird abzuwägen sein, inwieweit eine etwaige gleichzeitige Geschmacksbeeinträchtigung eine Störung der reflectorischen Speichelabsonderung nach sich ziehen kann, oder ob etwaiges stärkeres Verdunsten des Speichels aus den geöffneten Lippen und Mundwinkeln die grössere Trockenheit der Mundseite bewirkt. — *Störung des Gehöres.* 5 Als Störung des Gehörs ist seit *Roux* auf eine gesteigerte Gehörsempfindlichkeit aufmerksam gemacht (Oxyakoia sive Hyperakusis Willisiana). Die Lähmung des M. stapedius verursacht ein Schlottern des Stapes in der Fenestra ovalis, so dass nunmehr alle Stösse vom Trommelfell her sich sehr wirksam auf den Steigbügel übertragen müssen, der nun seinerseits bedeutende Schwankungen des Labyrinthwassers erzeugt (§. 412). Seltener beobachtet man wegen Lähmungen des M. stapedius, dass tiefere Töne auf weitere Distanz gehört werden können, als auf der gesunden Seite *(Lucae, Moos)*. — *Schweisssecretion.* 6. Da beim Menschen der Facialis Schweissfasern zu führen scheint (§. 290 II), so erklärt sich, dass mit dem Eintritt von Atrophie dieses Nerven das Schwitzvermögen im Antlitz verloren geht *(Strauss & Bloch)*.

Störung im Wachsthum der Gesichtsknochen Durchschneidung des Facialis bei jungen Thieren macht die entsprechenden Muskeln atrophisch. Daher kommen auch die Gesichtsknochen im Wachsthum zurück: sie bleiben kleiner, und es wachsen daher die Gesichtsknochen der intacten Seite schliesslich über die Mittellinie hinaus, gegen die afficirte Seite hingewendet *(Brown-Séquard, Brücke, Schauta, Gudden)*. *und Speicheldrüsen.* Auch die Speicheldrüsen bleiben kleiner *(Brücke, Buffalini)*.

Krämpfe im Gebiete des Facialis.

Reizungen — im Gebiete des Facialis haben in der augenfälligsten Weise zunächst partielle oder ausgebreitete, ferner entweder direct hervorgerufene, oder reflectorisch erregte tonische oder klonische Krämpfe zur Folge. Die ausgebreiteten Formen werden als „mimischer Gesichtskrampf" bezeichnet. Unter den partiellen Krämpfen ist der tonische Lidkrampf (Blepharospasmus) am häufigsten, hervorgerufen durch Erregung der sensiblen Augennerven (zumal bei scrophulösen Augenentzündungen, oder durch excessive Reizbarkeit der Netzhaut (Photophobie). Seltener geht die Erregung von entfernteren Punkten aus, z. B. in einem Falle durch entzündliche Reizung des vorderen Gaumenbogens (*v. Graefe*). Das Centrum der Reflexerregung ist der Facialiskern. — Die klonische Krampfform, das krampfhafte Blinzeln (Spasmus nictitans), ist meist reflectorischen Ursprunges durch Reizung an den Augen, den Zahnnerven, oder selbst entfernt liegender Nerven. In hohen Graden wird das Leiden doppelseitig, und es breiten sich sogar die Krämpfe auf die Muskeln des Halses, des Rumpfes und der Oberextremitäten aus. — Zuckungen in den Muskeln der Lippen werden theils durch Gemüthsbewegungen (vgl. hierüber §. 380. I.), theils reflectorisch erzeugt. Fibrilläre Zuckungen zeigen sich auch nach Lähmungen des Facialis als Entartungsphänomen (§. 299. I. 3). Intracranielle Reizungen der verschiedensten Art, welche das Rindencentrum oder den Kern des Nerven treffen, können gleichfalls zu Krämpfen Veranlassung geben. Endlich kann der Gesichtskrampf als Theilerscheinung allgemeiner Krämpfe auftreten, wie bei Epilepsie, Eklampsie, Chorea, Hysterie, Tetanus. Schon *Aretäus* (81 n. Chr.) macht die interessante Notiz, dass im Tetanus sich die Ohrmuskeln mitbewegen. — Ueber den Einfluss der Facialisreizung auf den Geschmack müssen wir erst in Zukunft durch genauere ärztliche Untersuchungen belehrt werden. Sehr selten ist bei Reizung des Facialis krampfhaftes Heben des Gaumens und vermehrte Salivation beschrieben (*Leube*). *Moos* sah bei Reizung der Chorda in Folge einer Operation in der Paukenhöhle eine profuse Speichelsecretion. Schon *Aristoteles* fand während des Gähnens (§. 126. 9) eine transitorische Schwerhörigkeit, welche ich auf einen Krampf des Stapedius beziehe: ein Gegenstück zur Hyperakusis Willisiana. Verbunden damit ist ein schwaches dröhnendes Geräusch, von der Erschütterung des Labyrinthes durch diesen Muskel herrührend (vgl. §. 305). *Gottstein* beobachtete in einem Falle neben Blepharospasmus anfallsweise dieses Stapedius-Dröhnen.

Lidkrampf. *Blinzeln.* *Andere Zuckungen.*

352. VIII. Nervus acusticus.

Anatomisches.

Zwei Wurzeln (*Stieda*) dienen dem Hörnerven als Ursprung: eine vordere starkfaserige und eine hintere schmalfaserige. Aus ersterer geht der N. vestibuli, aus letzterer der N. cochleae hervor [beim Schafe und Pferde völlig getrennt (*Horbaczewski*)]. Jeder der beiden Wurzeln entsprechen ein medialer und lateraler Ursprungskern, so dass also eigentlich 4 Kerne bestehen (Fig. 220, 8, 8', 8'', 8'''). Der N. vestibularis verbindet sich im Wesentlichen mit grauen Massen, welche zum Kleinhirn in Beziehung stehen (*Foville, Meynert*); diese dienen wahrscheinlich der Gleichgewichtsregulirung. — Vom Ursprung der Schneckenfasern geht der Hauptzug auf die andere Seite zum hinteren Vierhügel und dem Corpus geniculatum internum und weiter [namentlich durch die untere Schleife, obere Olive und Corpus trapezoideum (*Bechterew & Flechsig*)] zum Schläfenlappen des Grosshirns (§. 380. IV. 2) (*Baginsky, Spitzka*). Nach Exstirpation des Schläfenlappens atrophiren dessen Stabkranzfasern bis in die Capsula interna hinein und das Corpus geniculatum internum (*v. Monakow*). Die Striae acusticae stellen eine centrale Bahn der lateralen Acusticuswurzel dar (*Nussbaum*); sie bilden ein secundäres, nach Art eines Chiasmas sich kreuzendes Projectionssystem des Acusticus (*v. Monakow*). Die Ursprungskerne beider Acustici stehen durch Commissurenfasern im Gehirn in Verbindung (*Flechsig*).

Im Verlaufe des Porus acusticus internus kommt es zwischen dem Gehörnerven und der Portio intermedia des Facialis zu einem Faseraustausch, dessen physiologische Bedeutung nicht aufgeklärt ist.

Function.

Dem Acusticus kommt eine doppelte Function zu, nämlich er ist der Gehörnerv: jede Reizung seiner Ursprungs-

quellen, des Verlaufes oder der Endausbreitung bewirkt Gehörswahrnehmung, — jede Verletzung, je nach der Intensität, Schwerhörigkeit bis Taubheit.

Hiervon verschieden ist die Function des Nerven, welche allein in den halbzirkelförmigen Canälen localisirt ist, nämlich die, durch Erregung der peripheren Ausbreitung in den Ampullen auf die zur Aufrechterhaltung des Körpergleichgewichtes nothwendigen Bewegungen zu wirken.

Verhalten bei galvanischer Durchströmung.

Von besonderer Wichtigkeit ist das Verhalten des Acusticus dem galvanischen Strome gegenüber. Bei Gesunden zeigt sich nämlich bei Kathodenschliessung eine Tonwahrnehmung im Ohre, die während des Geschlossenseins am Ohre, sich abschwächend, anhält. Ferner zeigt sich bei der Anodenöffnung ein schwächeres Tönen; „*Brenner's* akustische Normalformel". Dieser Klang stimmt genau mit dem Resonanz-Eigenton des Schallleitungsapparates des Ohres selbst *(Kiesselbach)*.

Das Auftreten dieses Tones erklärt sich in folgender Weise. Im Mittelohr besteht ein permanentes Blutgeräusch, auf welches das Höhlensystem des Mittelohres mit seinem Eigenton resonirt. In Folge der Gewöhnung vernehmen wir in der Regel dieses Tönen nicht, es erscheint aber sofort, wenn der Acusticus in den Zustand höherer Erregung tritt, nämlich (im Sinne des Elektrotonus, §. 338) bei Kathodenschliessung und Anodenöffnung *(Kiesselbach)*.

Nach *Gradenigo*, *Pollak* und *Gärtner* reagirt indess bei Gesunden der Acusticus auf Ströme mittlerer Stärke überhaupt gar nicht. Nur bei hyperämischen und irritativen Zuständen des Gehörorganes existirt eine Reaction, und zwar auf beiden Ohren selbst bei nur einseitiger Affection. Die dann auftretende Reactionsformel entspricht durchaus dem *Pflüger*'schen Gesetze (§. 338): Kathodenschliessung erzeugt Ohrenklingen, Anodenöffnung ein tieferes Sausen. Während des Geschlossenseins besteht schon bei schwächeren Strömen Dauerreaction. Sogar bei völliger Taubheit kann diese typische Reaction erhalten sein.

Pathologische Störungen der Gehörsthätigkeit.

Pathologisches zur Gehörthätigkeit. — Eine gesteigerte Erregbarkeit des Gehörnerven an irgend einer Stelle seines Verlaufes, seiner Centren oder der Endausbreitungen bringt die nervöse Feinhörigkeit (Hyperakusis) mit sich, meist ein Zeichen ausgebreiteter gesteigerter Nervenerregbarkeit, z. B. bei Hysterischen. In besonders hohen Graden kann es bis zu einer entschieden schmerzhaften Empfindlichkeit kommen, die man als akustische Hyperalgie bezeichnen kann *(Eulenburg)*. — Reizungen der besagten Gebiete bringen Gehörswahrnehmungen hervor, unter denen das nervöse Ohrensausen oder Ohrenklingen (Tinnitus) entweder daher rührt, dass die Gefässgeräusche im Ohr abnorm stark sind, oder dass der Acusticus hyperästhetisch ist. So erklärt sich auch der Tinnitus nach grossen Chinin- oder Salicyl-Dosen in Folge vasomotorischer Einwirkung auf die Labyrinthgefässe, die sich sogar bis zur Gefässzerreissung steigern kann *(Kirchner)*. Häufig findet sich beim Ohrensausen die Reaction auf die Anwendung des galvanischen Stromes verstärkt. Seltener besteht eine sogenannte „paradoxe Reaction": d. h. bei Application des galvanischen Stromes an dem einen Ohre zeigt sich neben der Reaction in diesem Ohre die entgegengesetzte in dem nicht durchströmten Ohre; es kann diese Erscheinung erklärt werden im Sinne des Transfert (§. 431) *(Landois)*. In anderen Fällen von Leiden der Gehörnerven können Geräusche statt Klänge durch den Strom hervorgerufen werden. Ausserdem beobachtete man mancherlei Abweichung von der *Brenner*'schen Formel, sogar völlige Umkehr derselben. — Erregungen vornehmlich des corticalen Centrums des Acusticus, zumal bei Geisteskranken, können Gehörs-

phantasmen hervorbringen (§. 380. IV). — Ist die Erregbarkeit der Gehörnerven vermindert, oder gar vernichtet, so zeigt sich die nervöse Schwerhörigkeit (Hypakusis) und die nervöse Taubheit (Anakusis).

Gleichgewichtsstörungen nach Verletzung der Bogengänge.

Die Bogengänge des Labyrinthes. — Zerschneidung der Gänge zerstört nicht die Gehörwahrnehmung, dahingegen treten [jedoch nicht bei Fischen (*Kiesselbach*)] sehr prägnante, offenbar auf Schwindelgefühl beruhende Störungen des Gleichgewichtes auf, mit Schwächung der Energie der quergestreiften Muskeln (*J. R. Ewald*), zumal bei doppelseitiger Verletzung (*Flourens*). Charakteristisch ist die pendelnde Bewegung des Kopfes in der Richtung der Ebene des verletzten Bogenganges. Wird der horizontale Bogengang durchschnitten, so dreht sich der Kopf (der Taube) abwechselnd nach rechts und links. Die Drehungen treten zumal hervor, wenn das Thier Bewegungen intendirt; ruht dasselbe, so treten sie zurück. Die Erscheinung kann selbst Monate lang dauern. Verletzung der hinteren verticalen Gänge verursacht starke auf- und nieder-gehende Nickbewegungen, wobei das Thier nicht selten nach vorn oder hinten überstürzt. Verletzungen endlich der oberen verticalen Bogengänge bewirkt ebenfalls pendelnde Verticalbewegungen des Kopfes mit öfterem Vornüberfallen. Bei Zerstörung aller Gänge erfolgen vielfach verschiedene pendelnde Kopfbewegungen, die das Stehen oft unmöglich machen. *Breuer* sah bei mechanischer, thermischer und elektrischer Reizung der Canäle analoge Drehungen des Kopfes eintreten; als ich die freigelegten Gänge mit Kochsalzlösung bepinselte, sah ich gleichfalls die geschilderten Pendelbewegungen eintreten, die nach einiger Dauer mitunter wieder verschwanden. — Eine 25%ige Chlorallösung Kaninchen in's Ohr geträufelt, wirkt bereits nach 15 Minuten einer Zerstörung der Canäle ähnlich (*Vulpian*). Zerschneidung der Acustici im Schädel hat denselben Erfolg (*Bechterew*).

Erklärung der Erscheinungen.

Goltz fasst die Canäle auf als Sinneswerkzeug für die Gleichgewichtsstellung des Kopfes, *Mach* als ein solches für die Wahrnehmung der Kopfbewegung. Nach *Goltz* übt bei jeder Kopfstellung die Endolymphe auf eine bestimmte Stelle der Bogengänge den stärksten Druck aus und erregt so in verschieden starken Graden die Nervenendigungen der Ampullen. Nach *Breuer* finden in den Bogengängen bei Drehungen des Kopfes Strömungen der Endolymphe statt, die in festen Beziehungen zu Richtung und Ausmaass der Kopfbewegung stehen, die also, wenn sie percipirt werden, ein Empfindungsmittel für die Beurtheilung der Kopfbewegung abgeben. Die nervösen Endorgane der Ampullen sind geeignet, diese Perception auszuführen. Wenn somit die Bogengänge als Werkzeuge, gewissermaassen als ein „Sinnesorgan" (*Goltz* für das Gleichgewichtsgefühl, die Wahrnehmung der Stellung oder der Bewegungen des Kopfes functioniren, so wird ihre Zerstörung oder Reizung diese Wahrnehmungen alteriren und so zu abnormen Kopfschwankungen Veranlassung geben.

Schwindel.

Das Gefühl des Schwindels, Täuschung über die räumlichen Verhältnisse der Umgebung und damit zugleich Schwanken des Körpers, tritt vornehmlich ein bei erworbenen Veränderungen der normalen Augenbewegungen, mögen diese entweder in unwillkürlichem Hin- und Her-Schwanken (Nystagmus) der Bulbi bestehen, oder in Lähmungen derselben.

Bei activen oder passiven Bewegungen des Kopfes oder des Körpers finden normalmässig gleichzeitige Bewegungen beider Bulbi statt, die für eine jede Körperstellung ganz bestimmte sind. Der all-

gemeine Charakterzug dieser, als compensatorisch zu bezeichnenden, bilateralen Augenbewegungen besteht darin, dass durch dieselben beide Augen bei den verschiedenen Ortsveränderungen des Kopfes und des Körpers ihre primäre Ruhestellung beizubehalten streben. Durchschneidung des Aquaeductus Sylvii in der Höhe der vorderen Vierhügel, der Hirnpartie am Boden des 4. Ventrikels, der Acusticuskerne, beider Acustici, sowie Zerstörung beider häutigen Labyrinthe führen Ausfall dieser Bewegungen herbei: Reizung dieser Theile hat umgekehrt bilaterale associirte Augenbewegungen zur Folge.

Es stellte sich nun heraus, dass compensatorische Augenbewegungen unter normalen Verhältnissen reflectorisch hervorgerufen werden von dem häutigen Labyrinthe aus. Aus beiden Labyrinthen gehen reflexanregende Nervenbahnen für beide Augen, und zwar für jedes Auge aus beiden Labyrinthen. Diese ziehen durch die Acustici zum Centrum (welches *Bechterew* in den oberen Oliven vermuthet), und von letzterem gehen centrifugalleitende Fasern zu den Augenmuskeln. Zerstörung der halbzirkelförmigen Canäle bewirkt somit Veränderung der normalen compensatorischen Augenbewegungen und erregt auf diese Weise Schwindel *(Högyes)*.

Chloroform und andere Gifte machen die compensatorischen Augenbewegungen ermatten. — Nicotin u. a., sowie Erstickung unterdrücken sie durch Einwirkung auf das Centrum *(Högyes* mit *Kovacs & Kertész)*.

Schon früher fand *Cyon*, dass Reizung des horizontalen Bogens horizontalen Nystagmus zur Folge hat, die des hinteren: verticalen, die des vorderen: diagonal gerichteten Nystagmus. Die Reizung eines Acusticus bewirkt rotirenden Nystagmus und Achsendrehung des Thieres nach der gereizten Seite.

Galvanischer Schwindel.

Der Gedanke liegt nahe, dass die Gleichgewichtsstörungen, Schwindelanfälle und das Gefühl der Scheinbewegung äusserer Gegenstände, welche bei der galvanischen Durchströmung des Kopfes zwischen beiden Ohren oder den beiden Processus mastoidei auftreten, ebenfalls von Einwirkungen auf die Bogengänge der Labyrinthes herrühren (§. 382). Auch bei diesem tritt Augenschwanken ein *(Hitzig)*, sowie auch eine Bewegung des Kopfes beim Schluss der Kette gegen die Anode hin *(Hitzig, Kny)*.

Pathologisches.

Pathologisches: — Die, bei Affectionen des Labyrinthes und bei der sogen. *Menière*'schen Krankheit plötzlich auftretenden Schwindelanfälle, welch letztere nicht selten von Ohrensausen, Erbrechen, taumelndem Gang und hochgradiger Schwerhörigkeit begleitet sind, müssen auf eine Affection der Ampullennerven, oder ihrer Centralorgane, oder der halbzirkelförmigen Canäle bezogen werden. — So bewirken auch gewaltsame Einspritzungen in die Ohren von Kaninchen Schwindelanfälle mit Nystagmus und Verdrehung des Kopfes nach der behandelten Seite *(Baginski)*. Bei Trommelfelldefecten beim Menschen sah *Lucae* bei Anwendung der sogenannten Gehörgang-Luftdouche von 0,1 Atmosphäre Abduction des Bulbus unter Entstehung von Doppelbildern, Schwindel, Schwarzwerden vor den Augen und vertiefter, beschleunigter Athmung. Diese Erscheinungen müssen auf eine Reizung oder Erschöpfung der Vestibularzweige des Acusticus zurückgeführt werden *(Högyes)*. So erklärt sich auch der bei Krämpfen des Tensor tympani, wodurch excessiver Druck dem Labyrinthe mitgetheilt wird, beobachtete Schwindel *(Weber-Liel)*. — Merkwürdiger Weise findet sich bei chronischen Magenerkrankungen mitunter die Neigung zu Schwindelanfällen *(Trousseau's* Magenschwindel). Vielleicht kommt derselbe so zu Stande, dass die Reizung der Magennerven die Gefässnerven des Labyrinthes erregt, was auf die Druckverhältnisse der Endolymphe einwirken müsste. Als in analoger Weise zu Stande kommend hat man einen Darm-Schwindel *(Leube)*, Larynx-Schwindel *(Charcot)* und Urethral-Schwindel *(Erlenmeyer)* beschrieben.

353. IX. Nervus glossopharyngeus.

Anatomisches. Dieser Nerv (Fig. 221. IX) entspringt aus dem gleichnamigen, theils grosszelligen (motorischen), theils kleinzelligen (den Geschmacksfasern angehörigen) Kerne in der unteren Hälfte der vierten Hirnhöhle (Fig. 220). Der Kern stösst rückwärts an den Vaguskern; die vorderste Partie des Ursprungskernes wird als Wurzel der Portio intermedia des Facialis gedeutet (§. 351). Der Nerv bezieht endlich noch Fasern aus den unter 2 und 3 aufgeführten Ursprungsgebieten des Vagus.

Die Fäden sammeln sich zu zwei Stämmchen, die später verschmelzen. und verlassen vor dem Vagus die Medulla oblongata. In der Fossula petrosa schwillt er zu dem Ggl. jugulare (s. Anderschii s. petrosum) an (Fig. 225), von welchem mitunter ein versprengter Theil (an dem hinteren Stämmchen) noch innerhalb der Schädelhöhle als besonderes Ggl. Ehrenritteri angetroffen wird. Im Ggl. jugulare anastomosirt der Nerv mit dem Trigeminus, Facialis (Fig. 222. ε und π), Vagus und dem Plexus caroticus. Von diesem Ganglion steigt auch senkrecht der N. tympanicus (λ) aufwärts in die Paukenhöhle, um sich mit dem Plexus tympanicus zu vereinigen. Dieser Ast (Vgl. §. 351. 4) giebt auch der Paukenhöhle und der Tuba Eustachii sensible Aeste, ferner bringt er in den N. petrosus superficialis minor Fasern für die Speichelabsonderung der Parotis (Hund) *(Heidenhain)* (§. 149).

Function. Geschmack. Seiner Function nach ist er zunächst: — 1. Geschmacksnerv auf dem hinteren Drittel der Zunge. dem Seitentheil des weichen Gaumens und dem Arcus glossopalatinus. (Vgl. §. 424.)

[Ueber die Geschmacksthätigkeit auf den vorderen zwei Dritteln der Zunge ist beim N. lingualis (§. 349. III. 4) und der Chorda tympani (§. 351. 4) berichtet.] Die Zungenäste tragen Ganglien, zumal an den Theilungsstellen und an der Basis der Papillae vallatae *(Remak, Kölliker, Schwalbe)*. Die Endzweige lassen sich bis in die umwallten Papillen (Fig. 222 U) verfolgen, deren Geschmacksknospen den Endapparat darstellen (§. 421).

Gefühl. 2. Er ist Gefühlsnerv für das hintere Drittel der Zunge, die vordere Fläche des Kehldeckels, die Tonsillen. die vorderen Gaumenbögen. den weichen Gaumen und einen Theil des Pharynx. Diese Nerven wirken hemmend auf den Schlingact und die Athmung. Sie erzeugen ferner (ebenso wie die Geschmacksfasern) reflectorische Speichelabsonderung (pg. 274).

Bewegung. 3. Er ist motorischer Nerv für den Stylopharyngeus und Constrictor pharyngis medius *(Volkmann)* [ferner nach einigen Angaben für den (?) Glossopalatinus *(Hein)* und den (??) Levator veli palatini und Azygos uvulae (vgl. Ggl. sphenopalatinum)]. Immerhin ist es zweifelhaft, ob der Glossopharyngeus schon an seinem Ursprunge motorische Fasern führt [man hat demselben allerdings von einigen Seiten einen motorischen Ursprungskern zugeschrieben *(Meynert, Huguenin, W. Krause, Duval)*], oder ob ihm diese erst im Ggl. petrosum durch den communicirenden Ast vom Facialis zugetragen werden.

4. Ein Zweig begleitet die Arteria lingualis *(Cruveilhier)*; dieser wirkt gefässerweiternd für das hintere $^1/_3$ der Zunge *(Vulpian)*.

Pathologisches. Sichere pathologische Beobachtungen beim Menschen. welche sich auf reine und isolirte Affectionen des 8. Nerven beziehen, liegen nicht vor.

354. X. Nervus vagus.

Anatomisches. Sein mit dem 9. und 11. Nerven im Zusammenhang stehender Ursprungskern ist — 1. die Ala cinerea im unteren Theile der Rautengrube (Fig. 220). —

2. Andere Ursprungsfasern kommen aus einem, an der äusseren Seite des Kernes liegenden Längsfaserbündel hervor (*Lenhossek's* Bündel, *W. Krause's* Respirationsbündel), welches bis in die Halsanschwellung des Rückenmarkes abwärts reicht. — 3. Endlich giebt ein nach innen belegener motorischer Kern (Nucleus ambiguus), eine Fortsetzung des Vorderhorns des Rückenmarkes Ursprungsfäden ab

Der Vagus verlässt hinter dem 9. Nerv (Fig. 221) mit 10 bis 15 Fäden zwischen Keilstrang und Seitenstrang das verlängerte Mark und bildet am Foramen jugulare das gleichnamige Ganglion. Seine Aeste enthalten Fasern verschiedener Function.

Ramus meningeus.

1. Der sensible Ramus meningeus (vom Ggl. jugulare), welcher in Begleitung mit vasomotorischen Sympathicusfasern den hinteren Ast der Art. meningea media verfolgt, und auch Aestchen zu den Sinus occipitalis und transversus schickt.

Bei starken Congestionen zum Kopfe und Entzündungen der Dura mater vermag seine Reizung Erbrechen zu erregen.

Ramus auricularis.

2. Der Ramus auricularis (Fig. 225 au) vom Ggl. jugulare nimmt eine Verbindung vom Ggl. petrosum des 9. Nerven auf, kreuzt dann, durch den Canaliculus mastoideus verlaufend, die Bahn des Facialis (7), welchem er vermuthlich sensible Fasern zuführt. Weiterziehend giebt er sensible Aeste zum hinteren Umfang des Gehörganges und dem anstossenden Theil der Ohrmuschel. Ein Zweig läuft mit dem N. auricularis posterior des Facialis, welchem er für die Muskeln Muskelgefühlsfasern zuertheilt.

Auch dieser Nerv vermag, durch Entzündungen oder Fremdkörper im äusseren Gehörgang gereizt, Erbrechen zu erregen. Reizung der Tiefe des äusseren Gehörganges im Innervationsgebiete des R. auricularis erregt reflectorisch auch Husten (*Cassius Felix*; 97 n. Chr.), selten Herzhemmungserscheinungen. Endlich erfolgt auf Reizung des R. auricularis reflectorische Verengerung der Ohrgefässe (*Snellen, Lovén*).

Verbindungsäste des Vagus.

3. Verbindungsäste des Vagus sind: — 1. Ein Aestchen, welches das Ggl. petrosum des 9. mit dem Ggl. jugulare des 10. direct verbindet; Function unbekannt. — 2. Dicht über dem Plexus gangliiformis vagi senkt sich die ganze innere Hälfte des Accessorius in den Vagusstamm. Dieser führt dem letzteren die Bewegungsnerven für den Kehlkopf (*Bischoff* 1832), Schlund und den Halstheil der Speiseröhre zu, sowie die Herzhemmungsfasern (*Cl. Bernard*). — 3. Im Plexus gangliiformis vereinigen sich mit dem Vagus Fasern unbekannter Function vom Hypoglossus, vom Ggl. cervicale supremum sympathici und vom Plexus cervicalis.

Die Accessorius-Fasern.

Vagus-Aeste des Schlundgeflechtes.

4. Zum Schlundgeflechte sendet der Vagus (2) vom oberen Theil des Plexus gangliiformis 1 bis 2 Aeste, die in der Höhe des mittleren Schlundschnürers mit den Schlundästen des 9. Nerven und des obersten sympathischen Halsganglions neben der Art. pharyngea ascendens den Plexus pharyngeus bilden. Der Vagus versorgt in diesem Geflechte die drei Schlund-Schnürer mit Bewegungsnerven, auch der Tensor (vgl. Ggl. oticum) und Levator veli palatini (vgl. Ggl. sphenopalatinum) sollen motorische Fäden (? Muskelgefühlsfasern) erhalten. Sensible Vagusfasern des Schlundgeflechtes

versorgen den Schlundkopf von der Stelle unterhalb des Gaumensegels an abwärts. Diese Fasern erregen reflectorisch die Schlund-Schnürer beim Schlingen (vgl. pg. 293). Bei stärkerer abnormer Reizung vermögen sie auch Erbrechen zu bewirken. [Die sympathischen Fasern des Schlundgeflechtes geben vasomotorische Nerven an die Schlundgefässe; über die Schlundzweige des 9. Nerven siehe §. 353.]

5. Von den zwei Kehlkopfästen des Vagus nimmt:

Laryngeus superior:

a) der N. laryngeus superior (3) einen vasomotorischen Faden vom obersten Sympathicusganglion auf. Er theilt sich in einen Ramus externus und internus. — 1. Der Ramus externus nimmt abermals aus derselben Quelle Vasomotoren an sich (die weiterhin auch die Art. thyreoidea superior begleiten) und innervirt mit Bewegungsfasern den M. cricothyreoideus, mit Gefühlsfasern den unteren seitlichen Bereich der Larynxschleimhaut. — 2. Der Ramus internus giebt nur sensible Aeste ab: an die Plica glotto-epiglottica und die zunächst seitlich davon liegende Region der Zungenwurzel, an die Plica ary-epiglottica und an das ganze Innere des Kehlkopfes (soweit der R. externus nicht reichte) *(Longet)*. Die Reizung dieser sensiblen Zweige ruft reflectorisch Husten hervor. Reizung der Stimmbänder jedoch nicht, sondern nur die der Begrenzung der Glottis respiratoria *(Kohts)*. Dasselbe bewirken die sensiblen Vaguszweige der Trachea, namentlich an der Bifurcationsstelle, ferner die der Bronchialschleimhaut, ebenso des Lungengewebes und der krankhaft veränderten (entzündeten) Pleura. Das Hustencentrum soll zu beiden Seiten der Raphe in der Nähe der Ala cinera belegen sein *(Kohts)*. Zu sehr heftigen Hustenanfällen kann sich durch Reizung des Schlundes oder als Mitbewegung Erbrechen hinzugesellen.

Ramus externus. *Ramus internus.* *Husten-Erregung.*

Ausgebreitete Husten-Reize.

Bemerkenswerth ist, dass bei manchen Menschen Husten erregt werden kann durch Reizung selbst entlegener sensibler Nerven, z. B. des äusseren Gehörganges (N. auricularis vagi), der Nasenschleimhaut („Trigeminushusten" *Schadewald's)*, der Leber, Milz *(Naunyn)*, des Magens und Darmes, des Uterus *(Hegar)*, der Mammae, der Ovarien *(Strübing)*, ja sogar einzelner Hautstellen *(Ebstein)*. Ob hierbei der erregte Nerv centripetal direct das (etwa abnorm reizbare) Hustencentrum anregt, — oder ob in Folge der Nervenreizung zuerst die Vascularisation und Secretion des Athmungsorganes beeinflusst wird (§. 143), die ihrerseits nun erst in zweiter Linie zum Hustenreflex führen, muss weiteren Studien überlassen bleiben.

Der, durch Reiz der Luftröhre und der Bronchien bewirkte Husten (Hund, Katze) tritt sofort ein und dauert so lange, wie der Reiz währt, — bei Reizung des Larynx entsteht zuerst Hemmung der Athmung mit begleitenden Schlingbewegungen, und erst nach dem Aufhören der Reizung tritt der Husten ein *(Kandrazky)*.

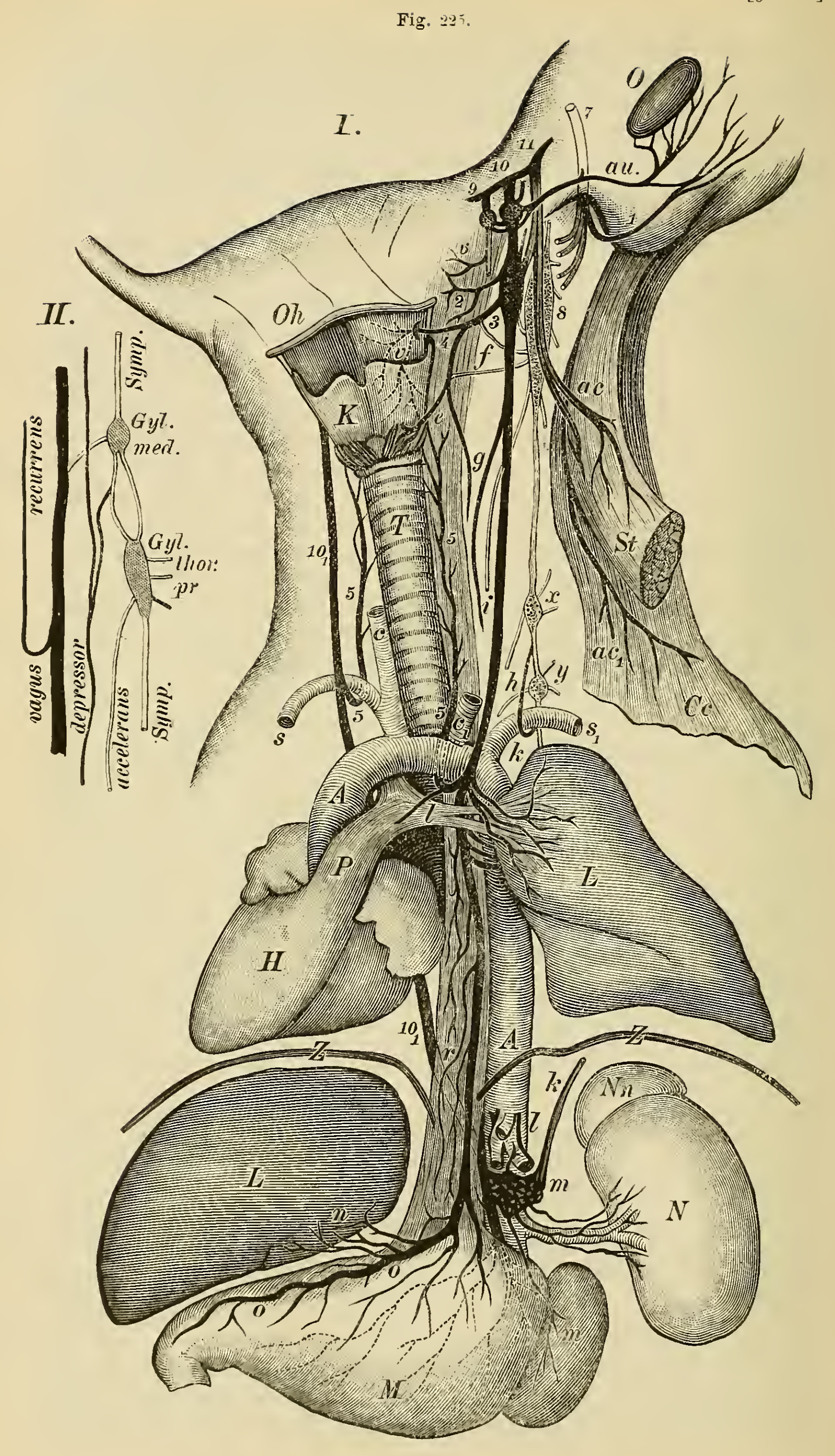
Athmungs-hemmungs-fasern.

Der Laryngeus superior enthält ferner noch centripetalleitende Fasern, welche gereizt Stillstand der Athmung unter Schluss der Stimmritze bewirken *(Rosenthal)* [siehe Athmungscentrum, §. 370], — ferner solche, welche eine Schluckbewegung auslösen (§. 369. 6), — endlich Fasern, die centripetalleitend, gereizt das vasomotorische Centrum zu höherer Energie anregen, also „pressorische Fasern" [siehe Vasomotoren-Centrum, §. 373. II].

Pressorische Fasern. *Laryngeus inferior.*

b) Der N. laryngeus inferior s. recurrens (5) schlägt sich links um den Aortenbogen, rechts um den Truncus cleidocaroticus, giebt aufsteigend in der Rinne zwischen Trachea und Oesophagus, Bewegungsfäden an diese und den unteren

Fig. 225.


I.
II.
O
au.
Oh
K
T
St
Cc
ac
ac_1
Symp.
Gyl.
med.
Gyl.
thor.
pr
recurrens
vagus
depressor
accelerans
Symp.
H
P
A
L
L
Z
Z
Nn
N
M
s
s_1
k
l
m
n
o
x
y
h
f
g
i

Erklärung zu nebenstehender Figur 225.

I. Schema der Verbreitung des N. vagus und accessorius. — 10 Austritt des linken Vagusstammes aus der Schädelhöhle. — (10_1 rechter Vagus.) — 9 N. glossopharyngeus. — 7 N. facialis. — 1 N. auricularis posterior profundus vom Facialis. — 2 Ramus pharyngeus Vagi. — 6 Ramus pharyngeus glossopharyngei. — 3 N. laryngeus superior mit seinen Anastomosen *(f)* vom Sympathicus und seiner Theilung (4) in den Ramus internus *(v)* und externus *(e)*. — 5 N. laryngeus inferior sive recurrens. — *au* Ramus auricularis vagi. — Herznerven: — *g* Rami cardiaci aus dem Vagusstamm und aus dem Laryngeus superior. — *i*, *h* die drei Rami cardiaci aus dem oberen (8), mittleren *(x)* und unteren *(y)* Halsganglion des Sympathicus. — *k* Ansa Vieussenii. — *l* Ramus cardiacus aus dem Recurrens. — *L* Lunge mit dem Plexus pulmonalis anterior und posterior. — *r* Plexus oesophageus. — *o o* Magenzweige des linken Vagus nebst den abgehenden Leberzweigen *(n)* — *m* Plexus coeliacus, — *k* der in denselben eintretende N. splanchnicus. — 11 N. accessorius Willisii, der seinen inneren Ast in den Plexus gangliiformis vagi sendet; sein äusserer Ast versorgt mit Zweigen *(ac)* den M. sterno-cleidomastoideus *(St)* und (ac_1) den M. cucullaris *(Cc)* — *O* Aeusserer Gehörgang. — *Oh* Os hyoideum. — *K* Schildknorpel. — *T* Luftröhre. — *H* Herz. — *P* Pulmonal-Arterie. — *AA* Aorta. — *c* Carotis dextra. — c_1 Carotis sinistra. — *s* Subclavia dextra. — s_1 Subclavia sinistra. — *Z Z* Zwerchfell. — *N* Niere. — *Nn* Nebenniere. — *M* Magen. — *m* Milz. — *L L* Lunge und Leber; [die Eingeweide kleiner gezeichnet].
II. Schema des Verlaufes des N. depressor (sein Ursprung aus dem Vagus liegt höher), sowie des N. accelerans vom N. sympathicus (der Katze).

Schlund-Schnürer ab und tritt dann zum Kehlkopf, dessen Muskeln er Bewegungsfasern ertheilt (mit Ausnahme des Crico-thyreoideus). — Er wirkt auch hemmend auf das Athmungscentrum; (siehe dieses, §. 370).

Anastomose zum superior. Vom N. laryngeus superior läuft ein Verbindungszweig zu dem Inferior hin (die sogenannte Anastomose *Galen's*), welcher noch sensible Aestchen zur oberen Hälfte der Luftröhre (? mitunter zum Larynx), vielleicht auch zum Oesophagus *Longet)* und die Muskelgefühlsfasern (?) für die vom Recurrens versorgten Kehlkopfmuskeln abgiebt. *François Franck* lässt in der Anastomose sensible Fasern des Recurrens in den Laryngeus superior übertreten. — *Ursprung der motorischen Fasern.* Nach älteren Angaben stammen die Bewegungsfasern der beiden Laryngei sämmtlich vom Accessorius. Nach *Grabower* sollen jedoch bei Thieren alle motorischen Larynxfasern aus den 4—5 unteren Vaguswurzeln selbst entspringen.

Exner beschreibt einen N. laryngeus medius aus dem Pharynxnerven des Vagus und dessen Verbindungen im Pharynxgeflecht stammend, welcher sich an der Innervation des M. cricothyreoideus und der vorderen und unteren Partie der Kehlkopfschleimhaut betheiligt.

Physiologische Beobachtungen an den Kehlkopfsnerven. Reizung der Nn. laryngei superiores ist schmerzhaft und bewirkt Bewegung der Cricothyreoidei (sowie reflectorische der übrigen Kehlkopfmuskeln). Die Durchschneidung derselben soll wegen der Lähmung des Cricothyreoidei geringe Verlangsamung der Athemzüge bewirken *(Sklarck)*. Dabei wird beim Hunde die Stimme tiefer und rauh wegen mangelhafter Stimmbänderspannung *(Longet)*. Ferner ist der Kehlkopf gefühllos, so dass Mundflüssigkeit und Speisetheilchen (ohne reflectorischen Schluss des Kehlkopfes, resp. Husten, zu bewirken) in die Luftröhre und Lungen gelangen, wodurch sogenannte „Schluckpneumonie" mit tödtlichem Ausgange erfolgt *(Friedländer)*.

Reizung der Recurrentes hat Stimmritzenkrampf zur Folge. Die Durchschneidung lähmt die von ihnen versorgten Kehlkopfmuskeln, die Stimme wird klanglos und rauh [beim Schweine *(Galen, Riolan*, 1618), Menschen, Hunde, der Katze; Kaninchen behalten ihre hellschreiende Stimme]. Die Stimmritze ist nur noch schmal; bei jeder Inspiration nähern sich die Bänder zumal in ihren vorderen Theilen bedeutend: bei der Ausathmung werden sie schlaff auseinander geblasen. Daher ist die Inspiration (zumal bei jungen Individuen, die nur eine enge Glottis respiratoria besitzen) mühsam und geräuschvoll *(Legallois)*, die Exspiration erfolgt völlig leicht. Nach ein paar Tagen

beruhigt sich das Thier (Fleischfresser), es athmet mühelos, und die passiv schlotternden Stimmbandbewegungen treten zurück. Wenn aber im weiteren Verlaufe, selbst nach längerer Zeit, das Thier lebhaft erregt wird, so tritt bei dem nun stärkeren Athmungsbedürfniss oft ein Anfall hochgradiger Athemnoth ein, der erst nachlässt, wenn allmählich das Thier (Hund) sich mehr beruhigt. — Wegen der Kehlkopfslähmung können auch Fremdkörper in die Luftröhre gelangen, zumal die Lähmung des obersten Oesophagusabschnittes das Niederschlucken erschwert. So kann es selbst zum Auftreten von Bronchopneumonie kommen *(Arnsperger)*.

N. depressor.

6. Der N. depressor, welcher beim Kaninchen vom Stamme des Laryngeus superior und mitunter mit einer zweiten Wurzel vom Stamme des Vagus selbst entspringt, verläuft mit dem Sympathicus am Halse abwärts, senkt sich in das Ggl. stellatum und tritt von da in den Plexus cardiacus ein. Er ist ein centripetalleitender Nerv, dessen Reizung (auch des centralen Stumpfes) die Energie des Vasomotoren-Centrums herabsetzt, so dass der Blutdruck sinkt *(Ludwig & Cyon)*. (Vgl. §. 373. II.) Zugleich überträgt sich diese Reizung auf das Herzhemmungscentrum, so dass der Herzschlag abnimmt.

Vorkommen und Analogien.

Den N. depressor hat auch die Katze (Fig. 225. II) *(Bernhardt)*, der Igel *(Aubert, Röver)*, die Ratte, Maus *(Viti)*; beim Pferde und Menschen treten dem Depressor analog entspringende Fasern in den Vagusstamm wieder zurück *(Bernhardt, Kreidmann)*. Auch beim Kaninchen können depressorisch wirkende Fasern im Vagusstamme selbst verlaufen *(Dreschfeldt, Stelling)*.

Hemmende. sensible und motorisch anregende Herzfasern.

7. Die Vagusäste des Herzgeflechtes (g. l), sowie letzteres selbst sind bereits (vgl. §. 63) beschrieben. Sie enthalten die Hemmungsfasern für die Herzbewegung *(Ed. Weber* 1845, *Budge* 1846), ferner sensible Fasern für das Herz [beim Frosche *(Budge)* und theilweise bei Säugethieren *(Goltz)*]. Endlich erhält das Herz auch durch die Vagusfasern einen Theil der beschleunigenden Fasern: schwache Vagusreizung bewirkt nämlich mitunter Beschleunigung des Herzschlages *(Schiff, Moleschott, Gianuzzi)*. Bei Atropin- und Nicotin-Vergiftung, welche die Hemmungsfasern lähmt, hat Vagusreizung Beschleunigung des Herzschlages zur Folge *(Schiff, Schmiedeberg)*. (Vgl. §§. 371, 372.)

Lungenäste des Vagus.

8. Die Lungenäste des Vagus gruppiren sich in dem Plexus pulmonalis anterior und posterior. Ersterer giebt sensible und motorische Aestchen an die Trachea und verläuft dann an der vorderen Fläche der Bronchialverzweigungen in die Lunge (L). Der, aus 3 bis 5 starken, neben der Bifurcation von den Vagusstämmen kommenden Aesten sich formirende Plexus posterior vereinigt sich mit Zweigen aus dem untersten Halsganglion des Sympathicus und mit Fasern des Herzgeflechtes, und verläuft, nachdem sich Fasern beider Seiten kreuzweise ausgetauscht haben, mit den Zweigen des Bronchialbaumes in die Lunge. An den Lungenzweigen kommen Ganglienzellen vor *(Arnold)*, wie auch am Kehlkopf, an der Luftröhre

und den Bronchien *(Kandarazki)*. [Vom Lungengeflechte gehen Fädchen zum Herzbeutel und der oberen Hohlvene *(v. Luschka, Zuckerkandl)*.]

Motorische, Die Function der Lungenäste des Vagus ist eine vielfache: — 1. Sie geben die motorischen Aeste für die glatten Muskeln des ganzen Bronchialbaumes ab (vgl. §. 112). — 2. Sie liefern zu geringeren Theilen vasomotorische Nerven den Lungengefässen *(Schiff)*, die allerdings zum allergrössten Theile (? ganz) aus der Verbindung mit dem Sympathicus stammen (bei Thieren aus dem obersten Brustganglion) *(Brown-Séquard, A. Fick & Badoud, Lichtheim)*. — 3. Sie geben die sensiblen (Husten erregenden) Fasern an den ganzen Bronchialbaum und die Lungen. — 4. Sie führen centripetal verlaufende Fasern, welche erregt depressorisch auf das vasomotorische Centrum wirken (Sinken des Blutdruckes bei forcirter Exspirationspressung, pg. 148). — 5. Desgleichen solche Fasern, welche erregt hemmend auf die herzhemmenden Vagusfasern (also pulsbeschleunigend) wirken (vgl. §. 371. II). Gleichzeitige Reizung von 4 und 5 vermag den Pulsrhythmus zu alteriren *(Sommerbrodt)*. — 6. Enthalten sie centripetal verlaufende, vom Lungenparenchym zur Medulla oblongata ziehende Fasern, welche anregend auf das Athmungscentrum wirken. Durchschneidung beider Vagi hat dem entsprechend eine bedeutende Herabsetzung der Zahl der Athemzüge zur Folge; letztere sind zugleich sehr vertieft, so dass die Thiere zunächst gleiche Luftvolumina wechseln und in diesen gleiche Mengen O und CO_2 *(Valentin)*. Reizung der centralen Vagi-Stümpfe beschleunigt die Athmung wieder *(Traube, J. Rosenthal)*. — Dieses mühsame und erschwerte Athmen erklärt sich aus dem Wegfall dieser reflexanregenden Fasern, welche das normale leichte Spiel der Reflexathmung unterhalten; nach ihrer Durchschneidung wird die Anregung der Athembewegungen nun ganz vorzugsweise direct in der Medulla oblongata selbst erfolgen müssen. (Vgl. das Athmungscentrum, §. 370.)

Vaso-motorische, Sensible, Athmungs-anregende Fasern.

Die Bronchopneumonie nach bilateraler Vagi-Section.

Die Lungenentzündung nach doppelseitiger Vagusdurchschneidung — hat seit *Valsalva*, *Morgagni* (1740) und *Legallois* (1812) vielfach das Interesse der Forscher erregt. Für die Erklärung derselben ist Folgendes zu berücksichtigen: — a) Zunächst hat die beiderseitige Vagusdurchschneidung den Verlust der Motilität des Kehlkopfes, sowie der Sensibilität des Kehlkopfes (falls die Durchschneidung oberhalb des Abganges der Nn. laryngei superiores statthatte), der Trachea, der Bronchien und der Lungen zur Folge. Es fällt daher der Schluss des Kehlkopfes beim Schlucken, sowie der reflectorische Schluss desselben bei eindringenden Schädlichkeiten (Mundflüssigkeit, Speisetheilchen, reizende Gase) völlig weg, und auch der reflectorisch angeregte Husten zur Wegbeförderung des einmal Eingedrungenen unterbleibt. So dringen also ungehindert Schädlichkeiten auf die Lungen ein, und zwar um so leichter, als die gleichzeitige Lähmung des Oesophagus die Speisen in der Speiseröhre verweilen und so leicht in den Kehlkopf eintreten lässt. Dass hierin ein wesentliches anregendes Moment der Entzündung liege, konnte *Traube* dadurch zeigen, dass sich die Entzündung hintanhalten liess, wenn er die Thiere durch eine Luftröhrencanüle von einer äusseren Halswunde aus athmen liess. [Wurden umgekehrt allein nur die motorischen Recurrentes durchschnitten und die Speiseröhre unterbunden, so dass sich die Thiere verschlucken mussten, so trat analoge „Fremdkörperpneumonie“ mit tödtlichem Ausgange ein (*Traube, O. Frey*).] —

b) Ein zweites Moment liegt darin, dass bei der umfangreicheren und mühsam röchelnden und geräuschvollen Athmung (vgl. Lähmung der Recurrentes, pg. 750), die Lungen sehr blutreich werden müssen, da während der langgezogenen, bedeutenden Thoraxerweiterung der Lungenluftdruck abnorm niedrig ist. Hierdurch kommt es weiter zu serösen Transsudaten (Lungenödem), sogar zu Blutaustritt und Erweiterung der Lungenbläschen an den Lungenrändern *(Frey)*. [Auch aus diesem Momente ist der Eintritt von Fremdkörpern, namentlich von Flüssigkeit, in die Glottis erleichtert.] Eine von aussen eingelegte Trachealcanüle wird auch hier die Entzündung hinhalten. — c) Vielleicht hat eine theilweise Lähmung der Lungenvasomotoren mit Antheil an der Entzündung, da der hierdurch gesetzte grössere Blutreichthum für dieselbe ein günstig vorbereitetes Feld liefert. Endlich ist zu erwägen, ob nicht etwa noch trophische Fasern im Vagus dem normalen Bestehen des Lungengewebes dienen. Nach *Michaelson* hat die sofort nach Vagidurchschneidung auftretende Pneumonie vorwiegend im unteren und mittleren Lappen ihren Sitz, die langsamer sich nach Recurrensdurchschneidung entwickelnde katarrhalische Entzündung meist in den oberen Lappen. — Kaninchen sterben unter den Erscheinungen der Lungenentzündung in der Regel innerhalb 24 Stunden; bei den angegebenen Cautelen in einigen Tagen. Hunde können längere Zeit am Leben bleiben. Bei Kaninchen bringt auch die einseitige Ausreissung des 9., 10. und 12. Nerven Tod durch Pneumonie hervor *(Grünhagen)*. — Bei Vögeln bleiben nach bilateraler Durchschneidung der Vagi die Lungen entzündungsfrei *(Blainville, Billroth)*, weil der obere Kehlkopf sich schlussfest erhält; dennoch erfolgt der Tod in 8 Tagen durch Inanition wegen Kropflähmung *(Einbrodt, Zander, v. Anrep)*, zugleich ist das Herz verfettet *(Eichhorst)*, aber auch Leber, Magen, Muskeln *(v. Anrep)*; das Herz soll nach *Wassilieff* parenchymatöse Schwellung und geringe wachsartige Entartung zeigen. — Wiederkäuer erleiden, weil ihnen das Aufstossen unmöglich ist, erhebliche tympanitische Magen-Auftreibung *(Ellenberger)*. — Frösche, welche bei jedem Athemzuge die, in der Ruhe geschlossene, Glottis öffnen, sterben nach Durchschneidung der Vagusstämme an Erstickung; die der Lungenäste ist ohne einen schädlichen Einfluss *(Bidder)*.

Plexus oesophageus.

9. Das Oesophagusgeflecht (r) bilden Vaguszweige oben vom Laryngeus inferior, dann von dem Plexus pulmonalis, unten vom Stamme selbst. Sie geben dem Oesophagus die Bewegung (pg. 294), das nur im oberen Theile vorhandene, undeutliche Gefühl (auch das der Muskelcontraction) und Reflexanregende Fasern.

Plexus gastricus.

10. Das Magengeflecht (o o) besteht aus dem vorderen (linken) Vagusende, welches noch zum Oesophagus Fasern sendet und der kleinen Curvatur entlang zieht und theils durch die Porta Zweige zur Leber schickt; auch der hintere (rechte) Vagus nimmt nach Abgabe einiger Oesophagusfasern Theil am Magengeflechte, welchem sich am Pylorus sympathische Fasern zugesellen. Die Vagi führen die Secretionsfasern der Magenschleimhaut (§. 168). In ihnen liegen auch vasomotorische Nerven, denn die Durchschneidung der Vagusstämme bewirkt Hyperämie der Magenschleimhaut *(Panum, Pincus)*.

Nach doppelseitiger Durchschneidung der Vagi unterhalb des Zwerchfelles tritt nach längstens 3 Monaten unter Abmagerung, entzündlicher Veränderung der Magenschleimhaut und perivasculärer Wucherung in der Leber und in den Nieren der Tod ein *(Arthaud & Butte)*.

Unterleibszweige.

11. Etwa $^2/_3$ des rechten Vagus geht jedoch am Magen in den Plexus coeliacus (m) über und von hier die Arterien begleitend zur Leber, Milz, Pancreas, Dünndarm, Nieren (N), Nebennieren. — Der Vagus giebt dem Magen motorische Fasern, die von seiner Wurzel (nicht vom Accessorius) stammen

(Stilling, Bischoff, Chauveau) [vgl. pg. 296]. Die Magenfasern erhalten aber auch centripetale Bahnen, welche die Speichelsecretion anregen (vgl. pg. 274). Ob sie auch Erbrechen auslösen können, ist noch zweifelhaft. — Ueber den Einfluss des Vagus auf die Darmbewegungen ist im Zusammenhange mit den übrigen Darmnerven im §. 165 berichtet. Nach einigen Forschern soll die Vagusreizung sowohl am dünnen, als auch am dicken Gedärm Bewegungen wachrufen *(Stilling, Kupffer, C. Ludwig, Remak)*. — Reizung des peripheren Vagusstumpfes erzeugt in der Milz Contraction der glatten Muskeln in der Kapsel und in den Balken [beim Hunde und Kaninchen *(Oehl)*], — für die Nieren bewirkt Reizung des Vagus an der Cardia Vermehrung der Harnsecretion unter Erweiterung der Nierengefässe und Röthung des Nierenvenenblutes *(Cl. Bernard)*. — Bei Hunden und Kaninchen sollen auch einige vasomotorische Fasern der Unterleibsorgane vom Vagus geliefert werden *(Rossbach & Quellhorst)*, während die überwiegende Mehrzahl vom Splanchnicus kommt.

Darmfasern. *Milzfasern.* *Nierenfasern.* *Vasomotoren.*

12. Es liegen im Stamme und in den Aesten des Vagus endlich noch (zum Theil bereits namhaft gemachte) Fasern, welche centripetal auf gewisse nervöse Apparate einwirken:

Auf andere Nerven-Apparate wirkende Vagusfasern.

a) Auf das **vasomotorische Centrum** wirken: — α) pressorische Fasern (vornehmlich in den beiden Nn. laryngei), welche gereizt die Arterienbahnen reflectorisch verengern und so den Blutdruck steigern; — β) depressorische Fasern (im Depressor, oder im Vagus selbst), welche die entgegengesetzte Wirkung haben. (Hierüber wird bei dem Gefässnervencentrum §. 373 gehandelt.)

b) Auf das **Athmungscentrum** wirken — α) anregende Fasern (Lungenäste), deren Erregung die Athmung beschleunigt, — und β) unterdrückende (in beiden Laryngei), welche gereizt die Athmung hemmen. (Hierüber wird bei dem Athmungscentrum §. 370 gehandelt.)

c) Auf das **Herzhemmungssystem** wirken Fasern im Vagusstamme, welche gereizt centripetal das Centrum erregen und das Herz in diastolische Ruhe versetzen. Reizung des centralen Vagusstumpfes bewirkt also Herzstillstand. Hierher gehört auch die Beobachtung von *Mayer* und *Přibram*, dass eine plötzliche Dehnung des Magens Verlangsamung und selbst Stillstand des Herzens bewirkt (zugleich contrahiren sich hierbei die Arterien der Medulla oblongata unter Blutdrucksteigerung).

d) Auf das **Vomircentrum** (pg. 297) kann durch Reizung des centralen Vagusstumpfes und (wie pg. 747 berichtet) mancher centripetaler Vagusfasern erregend eingewirkt werden.

e) Auf die **Pancreasseceretion** wirkt Reizung des centralen Vagusstumpfes, indem hierdurch die Absonderung zum Stillstande kommt (vgl. pg. 323), also wohl durch Vermittlung gewisser Pancreasnerven.

f) Nach *Cl. Bernard* sollen in den Lungenzweigen Fasern verlaufen, welche erregt reflectorisch die **Zuckerbildung in der Leber** erhöhen, vielleicht durch Vermittlung der Leberäste des Vagus.

Die verschiedenen Zweige und Bahnen des Vagus besitzen einen ungleichen Grad der Erregbarkeit. Erregt man centrifugal von schwacher Reizung beginnend, so bewegen sich zuerst die Kehlkopfsmuskeln, dann erst wird der Herzschlag verlangsamt *(Rutherford)*. Wird der centrale Stumpf erregt, so ermüden schon bei schwächerer Reizung die athmungsanregenden Fasern, später erst die athmungsunterdrückenden *(Burkart)*. — Nach *Steiner* sind im Vagus des Kaninchens die verschiedenen Fasern so angeordnet, dass die centripetalen in der äusseren, die centrifugalen in der inneren Hälfte des Halsstammes liegen.

Verschieden hohe Erregbarkeit der Vagusfasern.

Pathologisches: — Reizungen oder Lähmungen im Gebiete des Vagus werden in sehr wechselvollem Bilde erscheinen müssen, je nachdem das Leiden

Lähmung des Pharynx und Oesophagus.

den ganzen Stamm oder nur einzelne Zweige befallen hat, ferner je nachdem die Affection einseitig oder doppelseitig auftritt. — Lähmungen des Schlundes und der Speiseröhre, welche meist centralen oder doch intracraniellen Ursprunges sind, erschweren oder vernichten die Schlingbewegung, wobei Stauung im Oesophagus, Verschlucken, Athemnoth und auch Uebertritt des Genossenen in die Nasenhöhle beobachtet wird. Beim Trinken vernimmt man mitunter ein geräuschvolles Kollern in dem erschlafften Canale (Deglutatio sonora). — Bei unvollkommener Lähmung ist nur das Schlingen verzögert und erschwert, am leichtesten werden noch grössere Bissen verschluckt. — Vermehrte Contraction, selbst krampfhaftes Zuschnüren wird unter den Erscheinungen allgemeiner Nervenerregbarkeit beobachtet (vgl. pg. 294).

Reizung des Schlundgeflechtes.

Krampf des Larynx.

Krämpfe der Kehlkopfsmuskeln bewirken ganz vorwiegend den krampfhaften Glottisverschluss, den Spasmus glottidis. Letzterer ist vornehmlich dem kindlichen Alter eigen und tritt anfallsweise unter Dyspnoe, beengter, pfeifender Inspiration auf, wozu sich Zuckungen in den Muskeln (der Augen, des Kiefers, der Finger, Zehen u. s. w.) hinzugesellen können. Es handelt sich wahrscheinlich um einen reflectorisch erregten Krampf, der von den sensiblen Nerven verschiedener Gebiete (Zähne, Darm, Haut) in der Medulla oblongata ausgelöst werden kann *(Eulenburg)*. — Es giebt aber auch Spasmen der Glottiserweiterer *(Fräntzel)* und der anderen Kehlkopfmuskeln.

Hemmung der Athmung durch Reizung der Laryngei.

Reizungen der sensiblen Kehlkopfsnerven bringen erfahrungsgemäss Husten hervor. Ist die Erregung sehr intensiv, z. B. beim Keuchhusten, so können die, in den Laryngei liegenden, auf das Athmungscentrum hemmend einwirkenden Nerven mitgereizt werden: es erfolgt Verminderung der Athemzüge, schliesslich Athmungsstillstand bei erschlafftem Zwerchfell, und bei den intensivsten Reizen erfolgt ein krampfhafter Exspirationsstillstand unter Glottisverschluss, selbst bis zur Dauer von 15 Secunden. Wir haben es hier mit einer eigentlichen „Hemmungsneurose des Athmungsapparates" zu thun *(Eulenburg & Landois)*. — Lähmungen der Kehlkopfsnerven, welche Störungen der Stimme bewirken, sind bereits (§. 315) namhaft gemacht worden. Bei doppelseitiger Recurrenslähmung [etwa durch Zerrung in Folge von Erweiterung der Aorta und des Truncus cleidocaroticus hervorgerufen] findet bei den vergeblichen Phonationsbestrebungen beträchtliche Luftverschwendung statt; die Expectoration ist erschwert, kräftiger Husten unmöglich *(v. Ziemssen)*. Hierzu können sich aber auch bei Anstrengungen gerade dieselben hochgradigen dyspnoetischen Anfälle hinzugesellen, wie man sie am Versuchsthier zu erzeugen im Stande ist. — Gewisse, $^1/_4$ bis mehrere Stunden dauernde Anfälle hochgradiger Athemnoth hat man auf Reizung des Plexus pulmonalis bezogen *(Salter, Bergson)* (pg. 209), die einen Krampf der Bronchialmuskeln (Asthma bronchiale) erzeugen solle. Die physikalische Untersuchung der Lungen giebt ausser einigen Rhonchi (pg. 231) keinerlei Anhalt über die Ursachen des schweren Anfalles. Handelt es sich wirklich um einen Krampf, so wird dieser wohl meist ein reflectorisch angeregter sein, bei welchem die centripetalleitenden Nerven der Lunge, aber auch der Haut (Erkältungen) oder der Genitalien (Asthma sexuale, *Peyer)* im Spiele sind. Ich kann mich jedoch der Anschauung nicht erwehren, dass es sich in diesem nervösen Asthma vielleicht um eine vorübergehende Parese der, auf das Athmungscentrum anregend einwirkenden Lungennerven handle; es wäre dann der Anfall das Abbild der mühsamen Athmung nach bilateraler Vagussection. Ob ein bei dieser Krankheit constant beobachtetes acutes Lungenemphysem durch eine Reizung *(Kredel)* oder Lähmung *(L. Langer)* der Muskelfasern in den Lungen bedingt sei, bleibt zweifelhaft. Nach *Biermer* entsteht dieses durch kleine Exspirationshindernisse in den feinen Bronchien, welche bei der Inspiration besser überwunden werden, als bei der Exspiration. Solche Hindernisse sind katarrhalische Schleimhautschwellungen, Ansammlung von Schleim, Blut, oder ein Krampf der Bronchien.

Lähmung der Kehlkopfsmotoren.

Asthma nervosum.

Reizungen der Herzäste.

Reizungen im Gebiete der Herzäste des Vagus können einmal durch directe Erregung Anfälle von verminderten, selbst zeitweise suspendirten Herzcontractionen bewirken, verbunden mit dem Gefühl grösster Hinfälligkeit und des Erlöschens der Lebensfunctionen, mitunter auch mit Schmerzen in der Herzgegend. Aber auch reflectorisch durch Reizungen der Unterleibsorgane (nach dem Vorbilde des *Goltz*'schen Klopfversuches) können Anfälle dieser Art hervorgerufen werden. Ich habe diese Erscheinungen zuerst (1865) nach dem Vorbilde des physiolo-

gischen Versuches analysirt und dieselbe mit dem Namen Angina pectoris pneumogastrica sive reflectoria bezeichnet. — *Hennoch* und *Silbermann* beobachteten bei Kindern mit Reizungserscheinungen des Magens Verlangsamung, ich selbst bei Erwachsenen Aussetzen der Herzaction. Durch dieselbe Reflexwirkung kann auch eine Störung der respiratorischen Vagusfunctionen bewirkt werden, die *Hennoch* als Asthma dyspepticum bezeichnet hat. Selten zeigt sich bei intermittirenden Lähmungen der Herzäste des Vagus bedeutende Beschleunigung der Herzaction auf 160 bis 240 Schläge (*Riegel* u. A.), wobei mitunter Rhythmus und Stärke in grosser Unregelmässigkeit erfolgen, theilweise auch gleichzeitige Athemnoth eintritt (*Winternitz*). Es bedarf hier jedoch in jedem Falle einer genauen Analyse, inwieweit Erregungen der automatischen Herzcentra, oder der accelerirenden Herzfasern mit im Spiele sind. — Ueber krankhafte Affectionen der intra-abdominalen Vagusfasern ist wenig Zuverlässiges ermittelt. — Sind die Vagusstämme oder ihr Centrum gelähmt, so zeigt sich am hervorstechendsten die mühsame, tiefe, verlangsamte Athmung, gerade wie nach Durchschneidung beider Vagi (§. 354. 8) (*Guttmann*).

Lähmungen der Herzäste.

355. XI. Nervus accessorius Willisii.

Anatomisches.

Der einheitliche, langgestreckte Ursprungskern (Fig. 220) umfasst die dorsolaterale Zellengruppe des Vorderhorns des Halsmarkes, welche unten vom 6. Cervicalnerven beginnt und sich nach oben ununterbrochen in die Oblongata bis an das obere Ende der Pyramidenkreuzung forterstreckt (*Roller, v. Darkschewitsch*). Der Ursprungskern geht hoch oben in den Hypoglossuskern über, liegt dann oberhalb des 1. Halsnerven in der Mitte des Vorderhorns, rückt dann seitwärts und befindet sich vom 2. bis 4. Nerven am Seitenrande des Vorderhornes. Noch weiter abwärts bis unterhalb des 6. Halsnerven liegt er an der Basis des Seitenhornes (*Dees*).

Innerer Ast.

Die durch das grosse Hinterhauptsloch aufsteigenden Wurzelfäden legen sich in der Nähe des Foramen jugulare rein äusserlich an einander (*Holl*), dann bilden sie die beiden Aeste des Nerven, von denen der innere sich ganz in den Plexus gangliiformis vagi einsenkt (Fig. 225). Dieser Ast giebt dem Vagus die meisten motorischen Fasern (§. 354. 3), ferner die Herzhemmungsnerven

Herzhemmungsfasern des Accessorius.

Reisst man bei Thieren die Accessorii aus, so verfetten die Herzhemmungsfasern. Wird nach 4—5 Tagen nach der Operation nun der Vagusstamm am Halse gereizt, so zeigt sich keine herzhemmende Wirkung mehr (*Waller, Schiff* u. A.): nach *Heidenhain* soll sogar unmittelbar nach dem Ausreissen der Wurzeln der Herzschlag sich beschleunigen.

Aeusserer Ast.

Der äussere Ast — stammt von dem Rückenmarksantheile ab. Dieser verbindet sich auch mit sensiblen Fäden der hinteren Wurzeln des 1., seltener auch des 2. Halsnerven, welche ihm Muskelgefühlsfasern zuführen; dann schlägt er sich rückwärts über den Querfortsatz des Atlas und endet als motorischer Nerv im Sternocleido-mastoideus und Cucullaris (Fig. 225) (*Galen*). Der letztere grosse Muskel erhält aber in der Regel noch motorische Aeste vom Cervicalgeflecht.

Verbindungen des äusseren Astes.

Der äussere Ast verbindet sich noch mit mehreren Halsnerven. Entweder betheiligen sich diese Fasern an der Innervation der genannten Muskeln, oder der Accessorius giebt denselben theilweise die, von den hinteren Wurzeln der beiden obersten Halsnerven erhaltenen sensiblen Fäden wieder zurück, die dann den Hautästen dieser Cervicalnerven zukommen.

Pathologisches: Klonischer Krampf.

Pathologisches. Reizungen — des äusseren Astes äussern sich als klonische und tonische Krämpfe der benannten Muskeln, die meist einseitig sind.

Ist der Zweig für den Sternocleidomastoideus allein afficirt, so folgt bei klonischem Krampfe der Kopf dem Zuge dieses Muskels. Ist das Leiden doppelseitig, so erfolgt meist alternirend der Zug, viel seltener ist die Wirkung gleichzeitig, so dass der Kopf die Nickbewegung vollführt. — Bei dem Zuckungskrampfe des Cucullaris wird der Kopf nach hinten und seitwärts gezogen; die Scapula folgt meist dem Zuge der am heftigsten ergriffenen Bündel dieses grossen Muskels. — Tonische Contractionen des Kopfnickers bedingen die charakteristische Stellung des Caput obstipum (spasticum); analoge Krämpfe im Cucullaris befallen meist nur einzelne Theile des Muskels, die dann natürlich je eine besondere Stellung des Kopfes oder der Scapula bedingen.

Tonischer Krampf.

Lähmung.

Bei Lähmung — eines Kopfnickers wird der Kopf durch das Uebergewicht des Muskels der anderen Seite nach dieser letzteren hingezogen (Torticollis paralyticus). — Die Lähmung des Cucullaris ist meist nur auf einzelne Theile beschränkt. — Lähmungen des gesammten Accessoriusstammes (zumeist durch centrale Processe bedingt) haben ausser den Lähmungen des Sternocleidomastoideus und Cucullaris noch die der angeführten motorischen Vaguszweige zur Folge *(Erb, Fränkel, Holz)*. — Bei der sehr seltenen doppelseitigen Lähmung soll sogar die Beschleunigung der Herzschläge nicht gefehlt haben (§. 371) *(Seligmüller, E. Remak)*.

356. XII. Nervus hypoglossus.

Anatomisches.

Der gestreckte, grosszellige Ursprungskern (Fig. 216), eine Fortsetzung des Vorderhornes des Rückenmarkes, liegt in der Tiefe des untersten Theiles der Rautengrube. Von der gegenüberliegenden Grosshirnrinde treten Verbindungsfasern in denselben (§. 380. II). Dem grosszelligen Kerne liegt ein kleinzelliger an *(Roller, Koch)*.

Mit 10—15 Fäden taucht der Nerv in gleicher Fluchtlinie mit den vorderen Wurzeln der Spinalnerven hervor (Fig. 221). — Bei seiner Entwicklung erweist sich der Hypoglossus zum Theil als Spinalnerv *(Froriep)*.

Function.

An seiner Wurzel rein motorisch, ist er der Bewegungsnerv aller Zungenmuskeln einschliesslich der Mm. geniohyoideus und thyreohyoideus.

Verbindungen.

Der Stamm des N. hypoglossus verbindet sich: — 1. mit dem Ggl. cervicale supremum sympathici, wodurch ihm Vasomotoren für die Zungengefässe zukommen. Nach Durchschneidung des Hypoglossus, verbunden mit der des Lingualis, röthet sich die Zungenhälfte *(Schiff)*. — 2. Auch der Plexus gangliiformis vagi führt Fasern zu, ebenso dessen kleiner Ramus lingualis *(v. Luschka)* zum Anfang des Hypoglossusbogens. Diese geben dem Hypoglossus Muskelgefühlsfasern, denn nach Durchschneidung des Lingualis besitzt die Zunge noch ein dumpfes Gefühl. Dass Fasern dieser Art zum Theil auch von den Cervicalnerven, oder aus der unterhalb der Zunge liegenden constanten Anastomose mit dem Lingualis herkommen, ist anzunehmen *(Lewin)*. — 3. Constante schlingenförmige Anastomosen (Ansa hypoglossi) verbinden ihn mit den 2 oberen Cervicalnerven. Diese Verbindungen verlaufen weiter durch den Ramus descendens (durch den auch Muskelgefühlsfasern aus dem Lingualis niedersteigen) *(Lewin)*, zum Sternohyoideus, Omohyoideus und Sternothyreoideus; die Reizung der Wurzeln des Hypoglossus wirkt auf die genannten Muskeln nur selten und in sehr geringem Grade *(Volkmann)*. — [Vgl. §. 299. 3. und §. 338. III.]

Doppelseitige Durchschneidung des Nerven lähmt total die Zunge. Hunde können nicht mehr saufen, sie zerbeissensich die schlaff niederhängende Zunge. Frösche, die mit der Zunge ihre Beute fangen, müssen verhungern; hängt die Zunge aus dem Maul hervor, so hindert sie den Verschluss desselben, und hierdurch ersticken die Thiere, die nur beim Mundverschluss Luft in die Lungen pumpen können.

Pathologisches. Zungenlähmungen.

Pathologisches. — Lähmungen des Hypoglossus — (Glossoplegie), die meist centralen Ursprunges sind, haben Störungen der Sprache zur Folge (pg. 654). Die Abweichungen der Zunge bei halbseitiger Lähmung siehe pg. 291. — Zungenlähmung hindert ferner das normale Kauen, die Bissenbildung, das Schlucken im Munde. Wegen der mangelnden Reibebewegung der Zunge ist der Geschmack stumpf. — Das Singen hoher Töne und der Falsettöne, bei deren Angabe bestimmte Zungenstellungen nothwendig zu sein scheinen, ist beeinträchtigt *(Bennati)*.

Zungenkrämpfe.

Krämpfe der Zunge, — welche die Aphthongie (pg. 654) bewirken, sind meist reflectorischen Ursprunges und jedenfalls äusserst selten. Es sind auch Fälle idiopathischen Zungenkrampfes beschrieben, wobei die Zunge mit grosser Gewalt bewegt wurde; die Stelle der Reizung lag entweder in der Hirnrinde oder in der Medulla oblongata *(Berger, E. Remak)*.

357. Die Rückenmarksnerven.

Anatomisches.

Die 31 Spinalnerven entspringen mit einer (aus wenigeren, stärkeren, runden Bündeln bestehenden) hinteren Wurzel aus dem Sulcus zwischen dem Hinter- und Seiten-Strang des Rückenmarkes und mit einer vorderen (aus zahlreicheren, feineren, platten Zügen sich bildenden) aus der Furche zwischen Seiten- und Vorder-Strang. Die hintere Wurzel ist (mit Ausnahme des ersten Halsnerven) stärker; sie bildet das spindelförmige Ggl. spinale (§. 323. II. 3). Hierauf legen sich beide Wurzeln innig an einander und bilden nun, noch innerhalb des Wirbelcanales, einen gemischten Stamm. Die, aus dem Stamme heraustretenden Nervenäste sind stets aus den Fäden beider Wurzeln gemischt. Die Zahl aller Nervenfasern im Stamm ist gerade so gross, wie die in den beiden Wurzeln; daher anzunehmen ist, dass die Zellen des Spinalganglions in Fasern eingeschaltet sein müssen *(Gaule & Birge)*.

Varietäten.

Davida findet das Spinalganglion mitunter doppelt, nach *Hyrtl* und *Rattone* kommen versprengte Ganglienzellen häufig in der hinteren Wurzel zwischen Spinalganglion und Rückenmark vor. Mitunter sind die Wurzeln etwas unsymmetrisch beiderseits; im Dorsaltheile fehlt zuweilen die eine oder andere Wurzel vollständig oder selbst der ganze Spinalnerv *(Adamkiewicz)*.

Bell'sches Gesetz.

Charles Bell entdeckte (1811) das nach ihm benannte Gesetz, dass die vorderen Spinalnervenwurzeln die motorischen, die hinteren die sensiblen Fasern enthalten.

Rückläufige Sensibilität.

Magendie fand (1822) die merkwürdige Thatsache, dass innerhalb der vorderen Wurzel der Warmblüter (nicht des Frosches, *Schiff)* ebenfalls sensible Fasern enthalten seien, so dass also Reizung derselben Schmerzen bewirkt. Allein dies rührt daher, dass von der sensiblen Wurzel, nach der Vereinigung beider, Fasern in die vordere centralwärts hin verlaufen *(Schiff, Cl. Bernard)*; man nennt diese Erscheinung die „rückläufige Sensibilität“ (Sensibilité récurrente). Es hört daher sofort die Sensibilität der vorderen Wurzel auf, sobald die hintere durchschnitten ist. Mit dem hierdurch entstandenen Verlust der Sensibilität der vorderen Wurzeln erlischt auch die der Oberfläche des Rückenmarkes im Umkreise der Wurzel. Längere Zeit nach Durchschneidung der vorderen Wurzel [wenn bereits

die Entartung (§. 327) eingetreten ist] findet man in ihrem peripheren Ende eine Anzahl nicht entarteter, in ihrem centralen Stumpfe jedoch einige entartete (sensible) Fasern *(Schiff, Vulpian)*. *Schiff* fand in Fällen, in denen die motorischen Fasern entartet waren, unveränderte Fasern in der vorderen Wurzel, welche auf die Rückenmarkshäute übertraten. In seltenen Fällen erhält die vordere Wurzel noch von anderen Quellen, als aus ihrer entsprechenden hinteren, ihre Sensibilität *(Cl. Bernard)*. Der Uebertritt der sensiblen Fasern in die

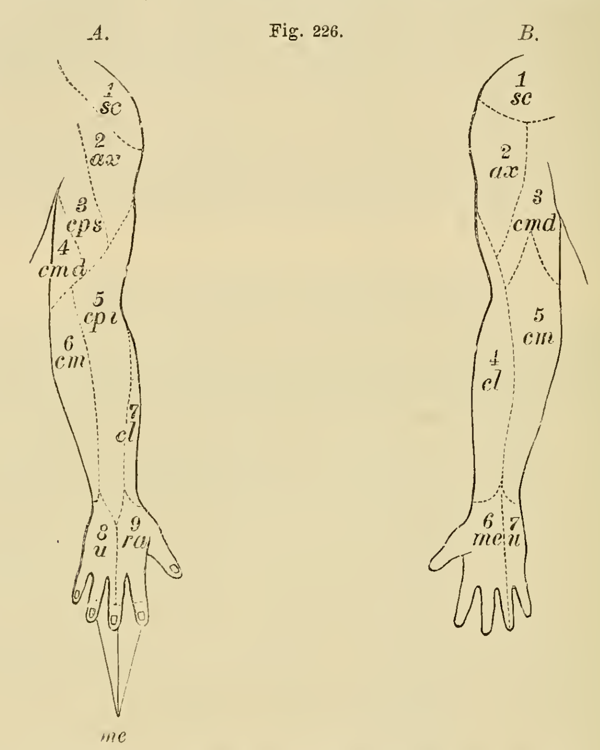


Fig. 226.

Vertheilung der Hautäste an der oberen Extremität (nach *Henle*).

A. Dorsale Fläche der oberen Extremität. 1. *sc* = Nn. supraclaviculares. 2. *ax* = N. axillaris. 3. *cps* = N. cutaneus posterior superior n. radialis. 4. *cmd* = N. cutaneus medialis s. internus. 5. *cpi* = N. cutaneus posterior inferior n. radialis. 6. *cm* = N. cutaneus medius s. internus major. 7. *cl* = N. cutaneus lateralis s. externus. 8. *u* = N. ulnaris. 9. *ra* = N. radialis. 10. *me* = N. medianus.

B Volare Fläche der oberen Extremität. 1. *sc* = Nn. supraclaviculares. 2. *ax* = N. axillaris. 3. *cmd* = N. cutaneus medialis s. internus. 4. *cl* = N. cutaneus lateralis s. externus. 5. *cm* = N. cutaneus medius s. internus major. 6. *me* = N. medianus. 7. *u* = N. ulnaris.

motorische Wurzel erfolgt entweder am Vereinigungswinkel beider Wurzeln, oder in den Plexus, oder in der Nähe der peripheren Endausbreitung. [So treten auch in mehrere motorische Kopfnervenäste von der Peripherie her centralwärts laufende sensible Fasern ein (pg. 738).] Auch in die Stämme s e n s i b l e r Nerven können sogar sensible Zweige anderer sensibler Nerven eintreten. Hierdurch erklärt sich die merkwürdige Beobachtung, dass nach Durchschneidung eines Nervenstammes (z. B. des Medianus) seine peripheren Enden noch

empfindlich sind *(Arloing & Tripier)*. Ich möchte am einfachsten das geschilderte Verhältniss so aussprechen: auch das Gewebe der motorischen und sensiblen Nerven enthält (wie die meisten Gewebe des Körpers) sensible Nerven.

Specielle Ableitungen aus dem Bell'schen Gesetze.

Durch sorgfältig beobachtete Durchschneidungs-Versuche der Wurzeln *(Magendie*, 1822), sowie nach Entdeckung der reflectorischen Beziehungen der sensiblen Wurzeln auf die Erregung der vorderen (Reflexbewegungen) durch *Johannes Müller* (1832) und *Marshall Hall* lassen sich nunmehr aus dem allgemeinen *Bell*'schen Gesetze mit Leichtigkeit die folgenden Ableitungen gewinnen: — 1. Im Momente der Durchschneidung der vorderen Wurzel entsteht eine Zuckung [mechanischer Reiz der motorischen Fasern (§. 326. 1)] in den, von dieser Wurzel versorgten Muskeln. — 2. Es entsteht aber auch Schmerzempfindung („rückläufige Sensibilität"). — 3. Nach der Durchschneidung sind die zugehörigen Muskeln gelähmt. — 4. Reizung des peripheren Stumpfes der vorderen Wurzeln bewirkt (in der ersten Zeit nach der Operation) Contraction der Muskeln [eventuell auch Schmerzempfindung wegen der rückläufigen Sensibilität]. — 5. Reizung des centralen Stumpfes ist ganz erfolglos. — 6. In den gelähmten Körpertheilen ist das Gefühl völlig erhalten. — 7. Im Momente der Durchschneidung einer hinteren Wurzel entsteht lebhafter Schmerz. — 8. Zugleich entsteht eine reflectorisch ausgelöste Bewegung. — 9. Nach der Durchschneidung sind alle, von der durchschnittenen Wurzel versorgten Gegenden gefühllos. — 10. Reizung des peripheren Stumpfes der durchschnittenen Wurzel ist ohne allen Erfolg. — 11. Reizung des centralen Stumpfes bewirkt Schmerz und reflectorische Bewegungen. — 12. In den gefühllosen Theilen (z. B. den Extremitäten) ist die Bewegung völlig erhalten.

Entartung nach Wurzel-Durchschneidung.

Nach *Waller* (1851) entartet nach Durchschneidung der vorderen Wurzel stets das periphere Stück. Die Durchschneidung der hinteren Wurzel vor oder hinter dem Ganglion lässt diejenigen Faserstrecken unverändert, welche mit dem Ganglion in Verbindung geblieben sind; die abgetrennten entarten. Demgemäss soll nach *Waller* das Rückenmark das Nutritionscentrum der vorderen Wurzeln sein, das Spinalganglion hingegen der hinteren.

Ueber die Entartung der hinteren Wurzel nach Durchschneidungen sind die Angaben *Waller's* neuerdings durch *Joseph* modificirt.

Nach ihm liegt allerdings für den grössten Theil der Fasern der hinteren Wurzel das nutritive Centrum im Ganglion spinale (dessen Zellen im Verlaufe der hinteren Wurzelfasern eingeschaltet sind), während jedoch einzelne Fasern durch dasselbe nur hindurchziehen, ohne mit den Zellen in Verbindung zu treten und somit ihr trophisches Centrum in dem Rückenmarke *(Clarke*'sche Säulen, §. 361) haben.

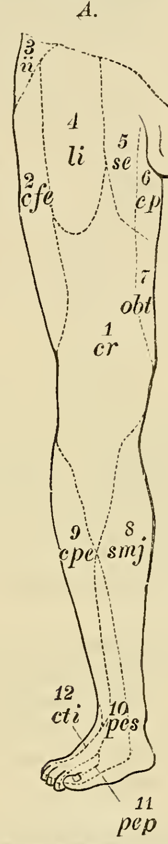
Unharmonische Bewegungen gefühlloser Glieder.

Nach Durchschneidung der hinteren Wurzeln (z. B. der Hinterextremitäten-Nerven) haben zwar die Muskeln ihre Bewegung behalten, allein nichtsdestoweniger erkennt man charakteristische Störungen der letzteren. Diese bestehen darin, dass das Thier die Bewegungen in einer scheinbar ungeschickten Weise (schleuderndes Hüpfen, gespreizte Gangart etc.) ausführt, der die Harmonie und gleichmässige Eleganz abgeht. Hunde, denen ich die hinteren Wurzeln beiderseits für die Hinterbeine durchschnitten hatte, zeigten (nach völliger anderweitiger Herstellung) auch Schwierigkeiten in der Balancirung des Hinterkörpers, der beim Laufen oder Schwanzwedeln oft umsank. Die Erscheinungen rühren daher, dass

wegen der Gefühllosigkeit der Muskeln und der Haut das Thier die Widerstände nicht fühlt, die sich seinen Bewegungen entgegenstellen. Es wird daher das Maass der aufzubietenden Muskelkraft nicht geschätzt werden können. Auch alle reflectorisch ausgelösten Hülfen bleiben natürlich aus. — Thiere mit erloschener Sensibilität einzelner Extremitäten verharren mit denselben oft in ganz abnormen Lagen, aus denen das fühlende Thier dieselben sofort herausbringen würde. Auch bei Menschen mit entarteten peripheren Enden der Hautnerven beobachtete man analoge atactische Bewegungsstörungen *(Déjérine)* (§. 366. 3).

Fig. 227.

A.



B.

Verbreitungsgebiet der Hautnerven an der unteren Extremität (nach *Henle*).

A. Vorderfläche. 1. N. cruralis. 2. N. cutaneus femoris externus lateralis, *Henle.* 3. N. ilio-inguinalis. 4. N. lumbo-inguinalis. 5. N. spermaticus externus 6. N. cutaneus posterior. 7. N. obturatorius. 6. N. saphenus major (N. cruralis). 9. N. communicans peronei s. fibularis. 10. N. peroneus superficialis. 11. N. peroneus profundus. 12. N. communicans tibialis s. suralis.

B. Hinterfläche. 1. N. cutaneus posterior. 2. N. cutaneus femoris externus s. lateralis. *Henle.* 3. N. obturatorius. 4. N. cutaneus femoris posterior medius (N. peronei). 5. N. communicans peronei s. fibularis. 6. N. saphenus major (N. cruralis). 7. N. communicans tibialis s. suralis. 8. N. cutaneus plantaris proprius (N. tibialis). 9. N. plantaris medius. (N. tibialis). 10. N. plantaris lateralis (N. tibialis).

Erregbarkeitssteigerung der vorderen Wurzeln durch die hinteren.

Harless (1858), *Ludwig & Cyon* haben die (jedoch von *v. Bezold, Uspensky, Grünhagen* und *G. Heidenhain* bestrittene) Beobachtung gemacht, dass die vorderen Wurzeln einen höheren Grad der Erregbarkeit besitzen, so lange auch die hinteren intact und erregbar sind, — dass dieselben aber alsbald die Zeichen geringerer Erregbarkeit darbieten, sobald die hinteren Wurzeln durchschnitten sind. Zur Erklärung dieser Erscheinung muss man wohl annehmen, dass im intacten Körper durch die hinteren Wurzeln

fort und fort eine Reihe geringer Reize zufliesst (durch Berührung, Lage, Temperatureinwirkung auf die Körpertheile u. dgl.), welche durch das Rückenmark reflectorisch auf die motorischen Wurzeln übertragen werden, so dass es hierdurch nunmehr nur eines geringeren Reizes bedarf, um die vorderen Wurzelne zu erregen, als wenn dieser reflectorische Impuls der hinteren Wurzeln zur Steigerung der Erregbarkeit weggenommen ist. Denn offenbar braucht der Reiz zur Erregung einer bereits schwach erregten Nervenfaser nur niedriger zu sein, als bei einer nicht erregten, da sich im ersteren Falle der auslösende Reiz zu der beständig wirksamen Erregung hinzuaddirt (vgl. §. 364).

Verbreitung der vorderen Wurzeln.

Die vorderen Wurzeln — der Spinalnerven versorgen mit centrifugalleitenden Fasern:

1. Alle willkürlich bewegten, quergestreiften Muskeln des Rumpfes und der Extremitäten.

Art der Versorgung.

Jeder Muskel erhält stets aus mehreren vorderen Wurzeln (nicht aus einer einzigen) seine motorischen Fäden, wohingegen jede Wurzel einer zusammengehörigen Muskelgruppe Aeste zuertheilt *(Preyer, P. Bert, Gad)*. Die Versuche, welche *Ferrier & Yeo* an den vorderen Wurzeln bei Affen anstellten, haben demgemäss gezeigt, dass Reizung einer jeden Wurzel (im Plex. brachialis und lumbosacralis) eine synergische, coordinirte Bewegung auslöste. Die Durchschneidung einer Wurzel hatte auch keine völlige Lähmung der, bei jener combinirten Bewegung betheiligten Muskeln zur Folge, sondern diese hatten nur an Kraft Einbusse erlitten. Diese Versuche bestätigen die pathologischen Erfahrungen beim Menschen. — Die Fasern für functionell zusammengehörige Muskelgruppen (z. B. für Beuger, Strecker) entspringen aus besonderen, abgegrenzten Bezirken des Rückenmarkes. So stellen auch die Hals- und Lenden-Anschwellung des Rückenmarkes Centralpunkte hochstehender coordinirter Muskelactionen dar.

2. Die vorderen Wurzeln liefern ferner Bewegungsfasern für eine Anzahl mit glatten Muskelfasern versehener Organe, z. B. für die Harnblase (§. 282), die Samenleiter, den Uterus.

3. Bewegungsfasern für die glatten Muskeln der Gefässe: die Vasomotoren (§. 373).

4. Hemmungsfasern für die Contraction der Gefässmuskeln (nur zum Theil bekannt): Vasodilatatoren (§. 374).

5. Secretionsfasern für den Schweiss (§. 290. II).

6. Die trophischen Fasern der Gewebe (§. 344. I. c.).

Verbreitung der hinteren Wurzeln.

Die hinteren Wurzeln — enthalten die Gefühlsnerven der Haut und der inneren Gewebe. Ausgenommen ist der Vorderkopf, das Gesicht und die inneren Theile des Kopfes (siehe Kopfnerven). Ferner enthalten sie die — Tastnerven der bezeichneten Hautflächen. — Durch die hinteren Wurzeln werden auch die reflexauslösenden Reize dem Rückenmarke zugeführt. Die Gefühlsfasern eines gemischten Nervenstammes gehen zu dem Hautgebiete, welches durch diejenigen Muskeln bewegt wird, oder diejenigen Muskeln bedeckt *(Preyer)*, an welche derselbe Ast die Bewegungsfasern abgiebt *(Schröder van der Kolk)*.

In Fig. 226 und 227 sind die Verbreitungsbezirke der Gefühlsnerven der Extremitäten, in Fig. 223 die der sensiblen Rückenmarkszweige am Kopfe verzeichnet. Man wird sich bei Neuralgien und Anästhesien in den betreffenden Gebieten leicht nach diesen Abbildungen orientiren.

358. Nervus sympathicus.

Anatomisches. Der Grenzstrang. Rami communicantes.

Das sympathische Nervensystem, welchem vornehmlich schmale und *Remak*sche Fasern zugetheilt sind, besteht zunächst aus dem Grenzstrang jederseits: einer an der Seite der Wirbelkörper senkrecht verlaufenden Ganglienkette. Jeder Spinalnerv sendet aus seinem Stamme einen Ramus communicans in den Grenzstrang; letzterer trägt allemal dort, wo der Verbindungsfaden in den Strang eintritt, ein Ganglion. Die 4 obersten Rami communicantes aber verlaufen von den 4 ersten Halsnerven alle in das Ggl. cervicale supremum (Fig. 222, Gg. s.), — der 5. und 6. in das Ggl. cervicale medium, — der 7. und 8. in das unterste sympathische Halsganglion. Vom 1. Brustnerven an entspricht jedem Verbindungsfaden ein besonderes sympathisches Ganglion. Das unterste Ganglienpaar wird in der Regel vor dem ersten Steisswirbel mittelst einer Nervenschleife verbunden, welcher das unpaare Ggl. coccygeum eingeschaltet sein kann.

Verbindung mit dem Rückenmarke.

Die Rami communicantes gehen aus dem Rückenmarke hervor, welches sie theils durch vordere, theils durch hintere Spinalnervenwurzeln verlassen. Letzteres ist entscheidend für ihre Function, welche durchweg ähnlich ist den Functionen der vorderen oder hinteren Wurzeln selbst (§. 357).

Kopftheil.

Gegen den Kopf hin aufsteigend verbindet sich der Sympathicus mit zahlreichen Kopfnerven. (Vgl. die Physiologie der Kopfnerven.)

Brust- und Bauch-Theil.

Von dem Grenzstrange verlaufen nun zahlreiche Fasern, welche vornehmlich der Brust- und Bauch-Höhle zustreben und hier grössere, ganglienreiche Geflechte bilden, aus welchen schliesslich wieder Fäden, mit verschiedener Function ausgerüstet, für verschiedenartige Organe hervorgehen.

Functionen.

Ueber die Functionen des Sympathicus soll hier nur in übersichtlicher Zusammenstellung berichtet werden.

Selbstständige Functionen.

I. Selbstständige Functionen — des Sympathicus nennen wir solche gewisser Geflechte, welche noch fortbestehen, nachdem sämmtliche Nervenverbindungen mit der cerebrospinalen Achse abgetrennt sind. Hierher gehören:

1. Die automatischen Ganglien des Herzens (§. 64).

2. Der Plexus myentericus des Darmes (§. 165).

3. Die Plexus des Uterus, der Tuben, Samenleiter, ferner der Blut- und Lymph-Gefässe.

Auf die Thätigkeit dieser Geflechte kann durch hinzutretende, von der Cerebrospinalachse hergeleitete Nerven theils anregend, theils hemmend eingewirkt werden.

Abhängige Functionen.

II. Abhängige Functionen. — Im Sympathicus verlaufen auch solche Fasern, welche (wie die peripheren Nerven) nur in Verbindung mit dem centralen Nervensystem functioniren, z. B. die Gefühlsfasern im N. splanchnicus. — Andere Fasern übertragen vom centralen Nervensysteme empfangene Anregungen auf Ganglien, welch letztere weiterhin die zugeleiteten Erregungen in Form von Hemmungen oder Bewegungen den betreffenden Organen zuführen.

A. Halstheil des Sympathicus.

Erweiterer der Pupille.

1. Pupillenerweiternde Fasern (vgl. Ggl. ciliare, §. 349. I. und Iris, §. 394). Nach *Budge* entspringen diese aus dem Rückenmarke und laufen durch die zwei obersten Dorsal- und zwei untersten Cervical-Nerven in den Grenzstrang und steigen zum Kopfe empor. Durchschneidung des Grenzstranges oder seiner Rami communicantes

verengt also das Sehloch. [Ueber den Ursprung dieser Fasern aus dem Centralorgan wird §. 264, 1 und §. 369, 8 gehandelt.]

2. Bewegungsfasern für die *H. Müller*'schen glatten Muskeln der Augenhöhle, der Lider und den M. rectus oculi externus zum Theil (vgl. §. 350).

Beweger der Orbitalmuskeln.

3. Vasomotorische Aeste für die Gefässe des äusseren Ohres und der Gesichtsseite *(Cl. Bernard)*, — der Paukenhöhle *(Prussak)*, — der Conjunctiva, — Iris, Chorioidea, Retina (nur zum Theil, siehe Ggl. ciliare, §. 349. I.), — des Schlundes, Kehlkopfes, der Schilddrüse, — des Gehirnes und der Hirnhäute *(Donders & Callenfels)*.

Vasomotoren.

4. Im Halsgrenzstrange verlaufen centripetale Erreger des Gefässnervencentrums in der Medulla oblongata *(Aubert)*.

5. Secretorische (trophische) und vasomotorische Fasern der Speicheldrüsen (§. 170).

Speichel-,

6. Ueber die Schweissfasern siehe §. 290. II.

Schweiss-Fasern.

7. Nach *Wolferz* und *Demtschenko* sollen auch die Thränendrüsen sympathische Secretionsfasern erhalten (?).

Fasern der Thränendrüsen.

B. Brust- und Bauch-Theil des Sympathicus.

1. Hierher gehört zunächst der sympathische Antheil des Plexus cardiacus (§. 63. 2), welcher vom unteren Hals- und obersten Brust-Ganglion accelerirende Fasern dem Herzen zuschickt (§. 372).

Brust- und Bauch-Geflechte.

2. Ueber die, die Bahn des Sympathicus passirenden Vasomotoren der Extremitäten, der Rumpfhaut, der Lungen (zum Theil N. vagus) siehe §. 373, — über die Vasodilatatoren §. 474.

3. Im Halsgrenzstrang und Splanchnicus sollen Fasern liegen, deren Reizung centripetal das Herzhemmungssystem in der Medulla oblongata erregt *(Bernstein)*.

4. Die Function des Splanchnicus siehe §. 165, §. 178, §. 278 und §. 373.

5. Ueber die Bedeutung der Plexus coeliacus und mesenterici ist §. 185 und §. 194 berichtet. Nach Exstirpation des Ggl. coeliacum sah *Lamansky* vorübergehende Störung des Verdauung, in Folge deren Unverdautes per anum entleert wurde.

6. Ueber Schweissfasern siehe §. 290. II.

7. Endlich liegen noch im Bauchtheile des Sympathicus des Unterleibes bewegende und vasomotorische Fasern für die Milz (§. 108. I), den Dickdarm (zu welchem sie mit den Arterienstämmen verlaufen), für die Blase (§. 282), die Ureteren, den Uterus (zu dem sie im Plexus hypogastricus verlaufen), den Samenleitern und Samenblasen: — Reizung aller dieser Nervenbahnen erzeugt vermehrte Bewegung der besagten Organe, für welche auch verminderte Blutzufuhr als Bewegungsreiz wirkt (§. 165). Durchschneidung erzeugt Gefässerweiterung mit nachfolgenden Störungen des Blutlaufes, eventuell der Ernährung. — Ueber etwaige Beziehungen der Nebennieren zum Sympathicus ist §. 108. IV. zu vergleichen. — Das Geflecht der Nieren siehe §. 278; — über den Plexus cavernosus wird bei der Erection (§. 438) berichtet.

Pathologisches. — Entsprechend den vielfältigen Verzweigungen des Sympathicus wird er pathologischen Angriffen ein grosses Gebiet darbieten. [Wir bemerken hier zuvor, dass die Affectionen aller, zu dem Gefässsystem in Beziehung stehenden Fasern an anderer Stelle (§. 373) besprochen werden.]

Leiden des Halssympathicus.

Der Halssympathicus wird am häufigsten durch directe traumatische Einwirkungen gelähmt oder gereizt. Schuss- oder Stich-Verletzungen, Geschwülste, geschwellte Lymphdrüsen, Aneurysmen, Entzündungen der Lungenspitzen und der angrenzenden Pleuren, Exostosen der Wirbelsäule können theils reizend, theils lähmend einwirken. Die hierdurch entstehenden Erscheinungen sind zum Theile bereits analysirt bei Besprechung des Ggl. ciliare (§. 349. I). — Reizung des Halssympathicus zeigt beim Menschen Erweiterung der Pupille (Mydriasis spastica), daneben Blässe des Antlitzes und mitunter Hyperidrose (§. 290. II und §. 291. 2), — Störungen beim Nahesehen, bei welchem die Pupille sich nun nicht verkleinern kann (siehe Accommodation), und daher auch die sphärische Aberration (§. 393) störend einwirken muss, — Hervortreten des Augapfels unter Erweiterung der Lidspalte. — Lähmung bewirkt vermehrten Blutgehalt der Kopfseite mitunter neben Anidrose, — ferner Verengerung der Pupille (Myosis paralytica), die bei der Accommodatien, nicht aber bei Lichtreiz, noch Veränderungen ihres Durchmessers annimmt; Atropin erweitert sie etwas. Dabei ist die Lidspalte verengt, der Bulbus zurückgesunken, die Hornhaut etwas abgeplattet und die Consistenz des Bulbus vermindert. — Bei Reizung des Sympathicus sah man vermehrte Speichelabsonderung (§. 150). Auch hat man unter den bezeichneten Symptomen der Reizung des Halssympathicus halbseitige Gesichtsatrophie (§. 349) beobachtet. — Reizerscheinungen im Gebiete des Splanchnicus, zumal unter der Einwirkung der Bleivergiftung, geben sich durch heftige Schmerzen (Colica saturnina), Hemmung der Darmbewegungen (daher hartnäckige Verstopfung), reflectorisch gehemmte, verlangsamte Herzbewegung (im Sinne des *Goltz*'schen Klopfversuches) zu erkennen. — Zu den Reizungen im Gebiete der sensiblen Nerven des Sympathicus gehören auch die, als Neuralgia hypogastrica *(Romberg)* bezeichnete Schmerzaffection in der Unterbauch- und Sacral-Gegend, die Hysteralgia, die Neuralgia testis, welche in den einzelnen Geflechten des Sympathicus localisirt sind. — Bei den Affectionen des Unterleibssympathicus werden theils hartnäckige Verstopfungen, wobei neben einer Reizung der Splanchnici auch mangelnde Absonderung seitens der Darmdrüsen statthaben kann, beobachtet, — theils auch vermehrte Absonderungen der Darmschleimhaut (vgl. §. 194). Doch herrscht auf allen diesen Gebieten noch viel Dunkel.

Affectionen des Splanchnicus. Neuralgien der sympathischen Abdominalgeflechte.

Veränderung in der Darmsecretion.

359. Vergleichendes; — Historisches.

Das periphere Nervensystem der Vertebraten. Gehirnnerven.

Unter den Gehirnnerven können einige ganz fehlen, andere abortiv oder Zweige anderer werden. Den Cetaceen fehlt der N. olfactorius. — Der N. facialis, der beim Menschen als mimischer Gesichtsnerv und Gesichtsathmungsnerv auftritt, nimmt bei den niederen Vertebratenclassen mehr und mehr ab, gleichmässig mit der Reduction der Gesichtsmuskeln. Bei den Vögeln und Reptilien innervirt er die Muskeln am Zungenbein, oder die oberflächlichen Hals- und Nacken-Muskeln. Bei den Amphibien (Frosch) ist der Facialis gesondert nicht mehr vorhanden: der demselben äquivalente Ast kommt aus dem Ganglion des Trigeminus. Bei den Fischen bilden der 5. und 7. Nerv einen gemeinsamen Complex. Der, dem Facialis entsprechende Theil (auch als Ramus opercularis trigemini bezeichnet) ist vornehmlich Bewegungsnerv der Muskeln des Kiemendeckels und zeigt sich somit wieder als respiratorischer Nerv. Den Cyclostomen (Neunauge) kommt ein selbstständiger Facialis zu. — Den Vagus haben alle Vertebraten; bei den Fischen und Froschlarven geht aus demselben der grosse Seitennerv des Leibes (N. lateralis) hervor, der in der Mittellinie des Körpers (längs des Seitencanales) einherzieht. Sein winziger Repräsentant beim Menschen ist der Ram. auricularis *(Johannes Müller)*. Beim Frosch entspringen der 9., 10. und 11., ebenso der 7. und 8. Nerv je aus einem Stamme. Bei Fischen und Amphibien ist der Hypoglossus der 1. Rückenmarksnerv. — Beim Amphioxus sind Gehirn- und Spinal-Nerven nicht von einander unterschieden. Letztere zeigen in allen Vertebratenclassen grosse Uebereinstimmung. — Der Sympathicus

Spinalnerven und Sympathicus.

fehlt den Cyclostomen, wo ihn der Vagus vertritt. Bei den übrigen Fischen ist sein Verlauf längs der Wirbelsäule, woselbst er die Rami communicantes der Spinalnerven empfängt. Im Bezirke des Kopfes sind vornehmlich seine Verbindungen mit dem 5. und 10. Nerven hervorstechend bei den Fischen. Bei den Fröschen, noch mehr bei den Vögeln, nehmen die Verbindungen mit den Kopfnerven zu.

Historisches. Der *Hippokrates*'schen Schule war bereits der Vagus und Sympathicus bekannt. *Herophilus* unterscheidet zuerst die Nerven von den Sehnen, die *Aristoteles* noch zusammenwarf. *Erasistratus* lässt alle Nerven aus Hirn und Rückenmark hervorgehen; er unterscheidet Bewegungs- und Empfindungs-Nerven. *Marinus* (80 n. Chr.) stellt zuerst 7 Paare Hirnnerven auf. *Galen* ist bereits im Besitze einer umfassenderen Kenntniss der Nerventhätigkeit (vgl. §. 145): er sah Stimmlosigkeit nach Unterbindung der Nn. recurrentes; er kennt den N. accessorius, auch die, den Abdominalnerven angefügten Ganglien. Im Talmud wird die Cauda equina erwähnt; *Coiter* (1573) beschreibt genau die vorderen und hinteren Rückenmarksnerven-Wurzeln. *Van Helmont* († 1644) theilt bereits mit, dass die peripheren motorischen Nerven auch für Schmerz empfindlich seien, *Caesalpinus* (1571) giebt an, dass die Unterbrechung des Blutstromes die Theile unempfindlich mache. *Thom. Willis* beschrieb die hauptsächlichsten Ganglien (1664). Bei *Des Cartes* (1650) findet sich die erste Andeutung der Reflexbewegungen; *Steph. Hales* und *Rob. Whytt* zeigten, dass das Rückenmark für dieselben nöthig sei. *Prochaska* wies zuerst den Reflexweg nach. Von *Duverney* (1761) rührt die Entdeckung des Ggl. ciliare her, von *Varolius* (1573) die der Chorda tympani. *Gall* verfolgt genauer den 3. und 6. Nerv, ebenso die Spinalnerven bis in die graue Substanz. Bisher zählte man nur 9 Hirnnerven; *Sömmering* (1791) theilte den Facialis und Acusticus, — *Andersch* (1797) den 9., 10. und 11. Nerven.

Physiologie der Nerven-Centra.

360. Allgemeines.

Die nervösen Centralorgane sind im Allgemeinen durch die folgenden Eigenschaften ausgezeichnet:

Allgemeine Uebersicht der Functionen.

1. Sie enthalten Nervenzellen, welche gruppenweise angeordnet entweder im Innern der Centralorgane des Nervensystemes, oder peripherisch den Zügen der Nerven angefügt sind.

2. Die nervösen Centra sind befähigt, Reflexe auszulösen: Reflex-Bewegungen, — R.-Secretionen, — R.-Hemmungen.

3. Die Centra können automatischer Erregung fähig sein, d. h. es können von ihnen, scheinbar ohne äussere Anregungen, Kräfte ausgehen, die sich auf periphere Organe übertragen. Diese automatischen Erregungen können entweder dauernd sein, also ohne Unterbrechung fortbestehen (tonische Automatie oder Tonus), — oder sie können intermittirend in einem gewissen Rhythmus erfolgen (rhythmische Automatie).

4. Die Centralorgane sind die Ernährungscentra für die von ihnen ausgehenden Nerven; sie können weiterhin auch als Centra der Ernährung der von ihnen innervirten Gewebe wirksam sein (trophische Centra).

5. Die Seelenthätigkeiten sind an das intacte Bestehen der ganglienreichen Centralorgane gebunden.

Diese verschiedenen Functionen sind auf verschiedene Centra vertheilt, — kein Centrum kann mehreren Thätigkeiten vorstehen.

Das Rückenmark.

361. Bau des Rückenmarkes.

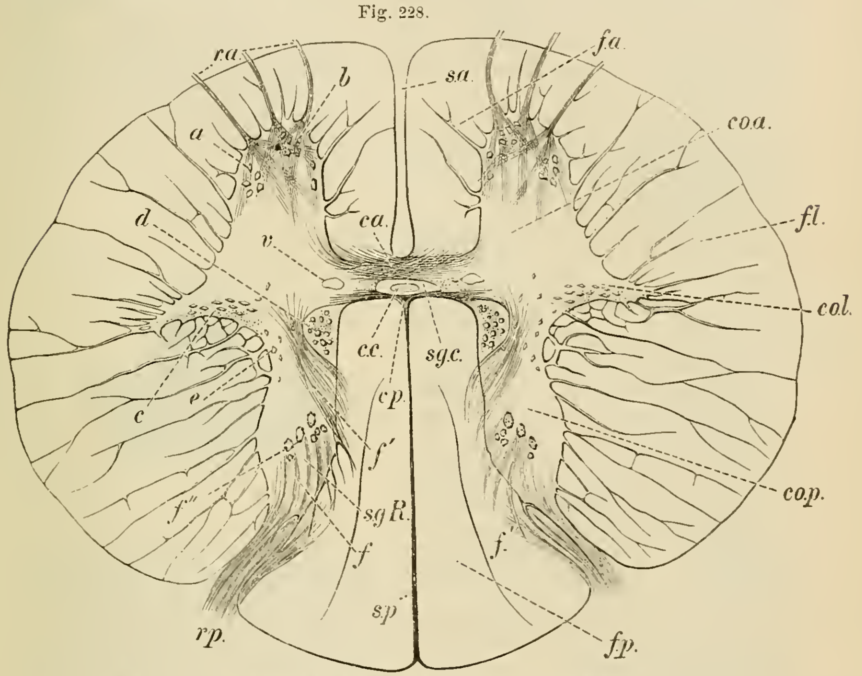
Graue und weisse Substanz.

Das Rückenmark enthält in seinem Inneren die — **graue Substanz** — von)-(-förmiger Gestalt, an welcher man die vorderen (co.a) und hinteren (co. p) „Hörner“ und das mittlere Verbindungsstück unterscheidet. In der Mitte des letzteren verläuft vom Calamus scriptorius bis abwärts der Centralcanal, mit Cylinderepithel ausgekleidet, der Rest des embryonalen „Medullarrohres“.

Die **weisse Substanz** — umgiebt die graue: dieselbe zerfällt in mehrere **Stränge**. Von vorn dringt in der Mittellinie ein tiefer Spalt ein, der jedoch nicht bis zum Grau hineinreicht, sondern in der Tiefe noch die weisse Commissur unzertrennt lässt (c. a.). Zwischen dieser vorderen Längsspalte und der Austrittsfurche der vorderen Wurzeln liegt der — Vorderstrang (f. a.). Der seitliche Theil der weissen Masse zwischen den vorderen und hinteren Wurzeln heisst der — Seitenstrang (f. l.); endlich wird der, von dem Austritt der hinteren Wurzeln bis zur hinteren Längsspalte reichende Theil der — Hinterstrang (f. p.) genannt. Die hintere Längsspalte reicht tiefer in das Mark, bis zur grauen Substanz hinein. An den Hintersträngen kann man noch die, der Spalte zunächst liegenden zarten (Funiculi graciles oder) *Goll*'schen Stränge unterscheiden von dem übrigen grösseren, als Keilstrang (Funiculus cuneatus) (*Burdach*) bezeichneten, Reste des Hinterstranges. (Vgl. Fig. 229.)

Stränge.

Fig. 228.



Querschnitt des Rückenmarks in der Höhe des achten Dorsalnerven. (Vergrösserung 10 : 1), nach *Schwalbe*.

s. a Fissura longitudinalis anterior. *s. p.* Septum posterius, die Fissura longitudinalis posterior ausfüllend. *c. a.* vordere Commissur. *s. g. c.* Substantia gelatinosa centralis. *c. c.* Centralcanal. *c. p.* Hintere Commissur. *v.* Vene. *co. a.* Vorderhorn. *co. l.* Seitenhorn, dahinter der Processus reticularis. *co. p.* Hinterhorn. *a* Vordere laterale, *b* vordere mediale Gruppe der Ganglienzellen. *c* Zellen des Seitenhorns, *d* Zellen der *Clarke*'schen Säulen. *e* Solitäre Zellen des Hinterhorns. *r. a.* Vordere Wurzel. *r. p.* Hintere Wurzel, *f* deren Hinterhornbündel, *f'* Hinterstrangbündel, *f''* longitudinale Fasern des Hinterhorns. *s. g. R.* Substantia gelatinosa Rolandi. *f. a.* Vorderstrang. *f. l.* Seitenstrang. *f. p.* Hinterstrang.

Die weisse Substanz — besteht durchweg aus markhaltigen Nervenfasern [ohne *Schwann*'sche Scheide und Schnürringe, jedoch mit Hornscheiden versehen (*Kühne, Ewald*)], die in den Strängen longitudinal verlaufen. Die eintretenden Wurzeln, sowie auch die, aus der grauen Substanz in die Stränge hineintretenden Längsfasern haben, zwischen letztere durchtretend, theils queren, theils schrägen Verlauf. In der vorderen weissen Commissur kreuzen sich ebenfalls transversal verlaufende Fasern.

Die **graue Substanz** — enthält zunächst ein äusserst reiches Fasernetz feinster Nervenfibrillen (*Gerlach*), die aus den Protoplasmafortsätzen

Graue Substanz.

der Ganglien hervorgegangen sind. Unregelmässig angeordnete und vielfach sich theilende markhaltige Fasern durchsetzen theils das graue Fasernetz, theils gehen sie, nach vielfachen Theilungen marklos geworden, in dasselbe Netz über. Vor und hinter dem Centralcanal gehen Fasern der grauen Substanz von der einen auf die andere Seite über.

Faserverlauf nach Gerlach.

Von den Ganglienzellen — liegen die grössten gruppenweise in dem Vorderhorne („motorische Ganglien"), kleinere, spindelförmige („sensible") enthält das Hinterhorn. — Die Fasern der vorderen Wurzel gehen direct zu den Ganglien des Vorderhornes, in welche sie sich als Achsencylinderfortsatz einsenken. Aus dem grauen Fasernetze, welches die Protoplasmafortsätze dieser Ganglien zusammensetzen, gehen breitere Fasern hervor, welche in die weisse Substanz übertreten. — Die Fasern der hinteren Wurzeln treten nur zum Theil in das Hinterhorn und lösen sich hier durch Theilung in zarte Fibrillen auf, welche dem grauen Fasernetz sich einfügen. Durch letzteres stehen sie indirect mit den Ganglienzellen des Hinterhornes (die also keinen Achsencylinderfortsatz haben) in Verbindung. Ueber den vollständigen Verlauf der hinteren Wurzeln handelt §. 367.

Das graue Fasernetz, welches auch zwischen den Ganglien der Vorder- und Hinterhörner eingefügt ist, sendet weiterhin Fäden ab, welche vor und hinter dem Centralcanal innerhalb der grauen Commissuren auf die andere Seite hinübertreten.

Von der unteren Halsgegend bis zu dem unteren Drittel des Brustmarkes tritt von der grauen Substanz ein seitwärts gerichteter Fortsatz, das „Seitenhorn", hervor. — Nach der Mittellinie zu, zunächst und etwas hinter der grauen Commissur, liegen jederseits die Ganglienzellengruppen der *Clarke*'schen Säulen, welche vielleicht schon von der Medulla oblongata an beginnen, aber erst deutlich auftreten vom Ende der Halsanschwellung bis zum Anfang der Lendenanschwellung. Zu den Ganglien derselben treten Fasern der hinteren Wurzeln und von hier durch die Kleinhirnseitenstrangbahnen zum Cerebellum. (Genaueres §. 367.)

Fig. 229.

System der Leitungsbahnen im Rückenmarke (am 3. Dorsalnerven) nach *Flechsig*. Der schwarze Mitteltheil der Figur ist die graue Substanz. — *v* Vordere Wurzel. — *hw* Hintere Wurzel. — *a* und *g* Pyramidenbahnen. — *b* Vorderstranggrundbündel. — *c Goll*sche Stränge. — *d Burdach*'sche Keilstränge. — *e* und *f* gemischte Seitenstrangbahnen. — *h* Kleinhirnseitenstrangbahnen.

Die histologischen Untersuchungen sind nur zum Theil im Stande, über die Leitungsverhältnisse im Rückenmarke aufzuklären.

Bindesubstanz.

Das Bindegewebe — des Rückenmarkes stammt theils von der Pia mater ab und dringt mit Gefässen nur in die weisse Substanz ein, um die Nervenfasern in verschiedene Bündel zu sondern. Hiervon zu unterscheiden ist die **Neuroglia**, — die eigentliche Stützsubstanz. Sie ist keine Bindesubstanz (bildet sich aus dem Ektoderm) und setzt sich zusammen aus einer homogenen structurlosen, festweichen Grundsubstanz *(Gierke)* und daneben aus untereinander verbundenen Gliazellen *(Kölliker)*, welche aus Neurokeratin bestehen (pg. 663) und entweder gekernt oder kernlos sind. Die Function der Neuroglia ist die, ein stützendes Gerüst den Nervenelementen zu bieten, sie vor Druck zu schützen und zu isoliren. Ausserdem bildet sie die (endothellosen) Saftbahnen oder Lymphwege für die, aus den Nervenelementen, besonders den Ganglien, bei ihrer Thätigkeit so ungemein reichlich ausgeschiedene Lymphe, die schliesslich in die perivasculären Räume übergehen oder direct in den Subpialraum *(Gierke)*. Um den Centralcanal herum liegt die stützende Substanz dichter als sogenannter „centraler Ependymfaden"; ferner findet sie sich reichlicher an der Spitze und den Rändern der Hinterhörner, wo sie Substantia gelatinosa Rolandi genannt wird. Die Neuroglia findet sich ebenso im Gehirne.

Neuroglia.

Systematische Anordnung der Längsfasern in besonderen Leitungsbahnen.

Die Gesammtheit der longitudinalen Fasern der Rückenmarkstränge sind je nach ihrer Function systematisch in besondere Bündel geordnet.

Schon *Türck* hatte gefunden, dass bei Erkrankungen gewisser Gehirntheile stets ganz bestimmte Faserzüge innerhalb des Rückenmarkes secundär entarteten. *P. Schieferdecker* zeigte hiermit übereinstimmend, dass nach Durchschneidungen des Rückenmarkes oberhalb und unterhalb der Schnittstelle sich eine fettige Entartung innerhalb ganz besonderer Bündel ausbreitet. — Endlich ermittelte *Flechsig*, dass die Fasersysteme im Rückenmarke während der Entwickelung zu verschiedenen Zeiten ihre Myelinhüllen erhalten, und zwar bekommen diejenigen Fasern sie am spätesten, welche den längsten Verlauf haben. Er legte auf diese Weise folgende Systeme der Längsbahnen klar (Fig. 229):

1. Im Vorderstrang liegen der vorderen Längsspalte zunächst a) die Pyramidenbahnen; nach aussen davon b) die Vorderstranggrundbündel. — 2. Im Hinterstrange unterscheidet er c) die *Goll*'schen Stränge und d) die *Burdach*'schen Keilstränge. — 3. In den Seitensträngen liegen e) die vorderen und f) die seitlichen gemischten Seitenstrangbahnen, g) die Pyramidenbahnen des Seitenstranges und h) die Kleinhirnseitenstrangbahnen (welche nach Exstirpation des Kleinhirns entarten).

Verbindungen dieser Leitungs-Systeme.

Von diesen führen a und g alle Verbindungen, welche von den Centralwindungen der Grosshirnrinde als Bahn der willkürlichen Bewegungen niedersteigen (§. 367). — h verbindet aufsteigend das Kleinhirn durch das Corpus restiforme hindurch mit den Ganglien der *Clarke*'schen Säulen. Da in letztere gleichseitige hintere Wurzeln einstrahlen, so verbindet h das Kleinhirn mit hinteren Wurzeln des Rumpfes (nicht der Extremitäten) (§. 367). — b, e, f und ein geringer Theil von d stellen die Bahnen dar für die Verbindung der reflectorischen Centren in dem Rückenmarksgrau und in der Medulla oblongata (§. 366); in b, e, f liegen auch einige sensible Leitungen. — Endlich sind c Verbindungen der hinteren Wurzeln mit den grauen Kernen der Funiculi graciles der Medulla oblongata, — d führt Verbindungsbahnen zwischen eintretenden hinteren Wurzeln bis in den Nucleus funiculi cuneiformis (§. 367) und ausserdem Bahnen von hinteren Wurzeln durch das Corpus restiforme hindurch zu dem Wurm des Kleinhirns *(Flechsig)*. Die Leitungseinrichtung in den Hintersträngen (die Fortsetzungen der hinteren Wurzeln sind) ist zweifellos aufsteigend, da sie nach Zerstörung der hinteren Wurzeln aufsteigend entarten.

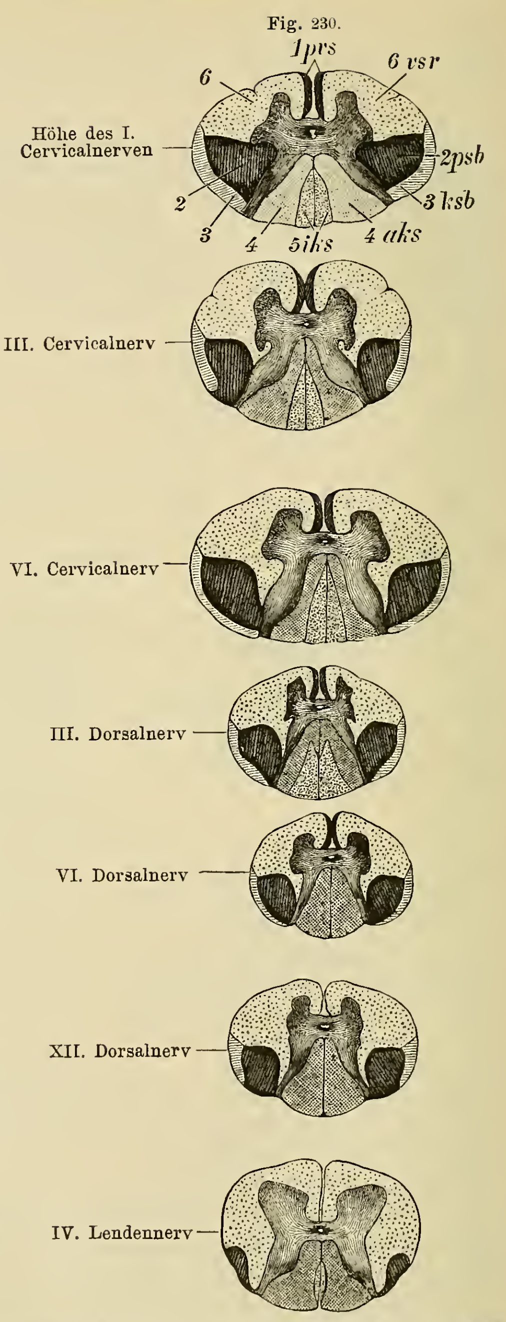
Fernerhin haben sich in Bezug auf diese Bahnen noch folgende Punkte herausgestellt: die Pyramidenbahnen (Fig. 230 1 und 2), die Kleinhirnseitenstrangbahnen (3), auch die *Goll*'schen Stränge (5) zeigen eine continuirliche Querschnittabnahme in der Richtung von oben nach unten; sie verbinden intracranielle Centraltheile mit den durch die Länge des Rückenmarkgraues zerstreut liegenden Ganglienheerden. — Die Keilstränge (4), die Vorderstranggrundbündel und die vorderen gemischten Seitenstrangbahnen (6) zeigen in verschiedenen Höhen

des Rückenmarkes Schwankungen in der Mächtigkeit ihres Durchmessers, und zwar entsprechend der Mächtigkeit der eintretenden Nervenwurzeln. Man kann hieraus folgern, dass in diesen Bahnen Fasern liegen, welche verschiedene Niveaux des Rückenmarkgraues mit einander und schliesslich auch mit der Medulla oblongata verbinden, also nicht direct bis zu höheren Gehirntheilen vordringen.

Nutritive Centren der Leitungsbahnen.

Die Pyramidenbahnen haben ihr n u t r i t i v e s Centrum im Grosshirn, die vorderen Rückenmarkswurzeln in den Ganglien des Rückenmarksgraues. — A u f w ä r t s von einer Rückenmarks - Durchtrennung entarten secundär die *Goll*schen Stränge und die K l e i n h i r n s e i t e n s t r a n g b a h n e n; letztere haben ihr nutritives Centrum vielleicht in den Ganglien der *Clarke*'schen Säulen, erstere in den Spinalganglien der hinteren Wurzeln. — Diejenigen Fasern des Markes endlich, welche nach Durchtrennungen gar nicht entarten [zahlreich in den Seiten- und Vorder-Strängen (*Schieferdecker*, *Singer*)], sind wohl Com-

Fig. 230.



Schema der Vertheilung der Hauptbahnen des Rückenmarkes. *1pvs* Pyramidenvorderstrangbahnen (ungekreuzt). *2psb* Pyramidenseitenstrangbahnen (gekreuzt). *3ksb* Kleinhirnseitenstrangbahnen. *4aks* äussere (*Burdach*'sche) Keilstränge. *5iks* innere (*Goll*'sche) Stränge. *6vsr* Vorderseitenstrangreste (nach *Flechsig* zerfallend in Grundbündel der Vorderstränge und in Seitenstrangreste). Vergrösserung 2fach.

missuren des Rückenmarkes, die von Ganglien zu Ganglien hinziehen und an beiden Endpunkten nutritive Heerde besitzen.

Zeit der Bildung der Leitungs-Systeme.

Rücksichtlich der Zeit der Bildung der einzelnen Systeme — bemerkt *Flechsig:* Zuerst bilden sich die Bahnen zwischen der Peripherie und dem centralen Markhöhlengrau, zumal also die Nervenwurzeln. Sodann entstehen Fasern, welche verschiedene, dem Markgrau angehörige Centren verbinden. Dann erscheinen Fasern, welche zwischen dem Markgrau und dem Kleinhirn, wie auch zwischen ersterem und der Haube des Pedunculus cerebri die Verbindung herstellen. Zuletzt entstehen die Fasersysteme, welche die Ganglien des Hirnschenkelfusses, vielleicht auch das Grosshirnrindengrau mit dem Rückenmarksgrau in Verbindung setzen. Die Pyramidenbahnen sind noch zur Zeit der Geburt ohne Mark. (Bei angeborenem Mangel des Grosshirnes entstehen weder die Pyramidenbahnen, noch auch die Pyramiden.) Im Gehirn bilden sich schon vor der Geburt markhaltige Fasern im Paracentralläppchen, den Centralwindungen, Hinterhauptslappen, Insel, — am spätesten im Stirnhirn (*Tuczek*).

362. Reflexe im Rückenmarke.

Wesen der Reflexbewegung.

Unter Reflexbewegung verstehen wir eine Bewegung, welche hervorgerufen wird durch die Erregung eines centripetalleitenden (sensiblen) Nerven. Letzterer nimmt die Reizung auf, leitet sie zum Centrum (Rückenmarke) hin, dessen zellenreiche graue Substanz das Reflexcentrum darstellt: im Centrum wird schliesslich die hier angelangte Erregung auf die motorische, centrifugale Bahn übertragen. So gehören zur Reflexbewegung 3 Factoren: — die centripetalleitende Faser, — das übertragende Centrum, — die centrifugalleitende Faser; sie stellen den sogenannten „Reflexbogen" dar. Die Thätigkeit des Willensorganes ist beim Zustandekommen der Reflexbewegung ausgeschlossen.

Bedingungen.

Der partielle Reflex.

Man unterscheidet drei Arten der Reflexbewegung:

I. Der einfache oder partielle Reflex, — welcher dadurch charakterisirt ist, dass die Erregung eines sensiblen Bezirkes die Bewegung von nur einem Muskel, oder doch nur von einer beschränkten Gruppe auslöst. Beispiel: Schlag auf's Knie bewirkt Zuckung im M. quadriceps femoris; im Bereiche der Kopfnerven bewirkt Berührung der Conjunctiva Schluss der Lidspalte.

Der Reflexkrampf.

II. Der ausgebreitete, ungeordnete Reflex, oder der Reflexkrampf. — Derselbe tritt in Form klonischer oder tetanischer Zuckungen auf, an denen sich ganze Muskelgruppen, oder selbst alle Muskeln des Körpers betheiligen. Der Reflexkrampf hat eine doppelte Ursache: — a) Entweder befindet sich das Rückenmarksgrau im Zustande excessiver Reizbarkeit, so dass der zugeleitete Reiz sich von der Stelle des Eintrittes den leicht erregbaren benachbarten Centralbezirken mittheilen kann. Hochgradige Reizbarkeit bedingen in dieser Weise gewisse Gifte, namentlich Strychnin, dann auch das Brucin, Coffein *(Aubert)*, Atropin, Nicotin, die Carbolsäure u. A. Die leiseste Berührung eines mit Strychnin Vergifteten genügt, um alle Muskeln des Körpers sofort in Krampf zu versetzen. Abkühlung des Gesammtkörpers (Hund) auf 23° C. bewirkt

Ursachen.

gleichfalls eine starke Reflexerregbarkeit *(Quinquaud)*. Auch gewisse pathologische und krankhafte Affectionen können Aehnliches erzeugen. Hierher gehört die excessive Reizbarkeit bei der Hydrophobie und dem Tetanus. — Umgekehrt kann auch das Centralorgan in einen Zustand versetzt werden, in welchem ausgebreitete Reflexkrämpfe nicht zur Ausbildung kommen können: im Zustande der Apnoe bleiben die Krämpfe bei Strychninvergifteten aus *(J. Rosenthal & Leube, Uspensky)*, und zwar in Folge der passiven künstlichen Athembewegungen *(v. Ebner)*, indem sie eine Dehnung der Hautnerven von Bauch und Brust bewirken *(Eckhard)* (vgl. §. 363. 3). Auch die Ausübung anderer passiver, periodischer Bewegungen an Körpertheilen ruft einen ähnlichen Zustand hervor *(Buchheim)*. Auch erhebliche Abkühlung des Rückenmarkes verhindert die Reflexkrämpfe *(Kunde)*. — b) Ausgebreitete Reflexkrämpfe können aber auch zu Stande kommen, wenn die reflexauslösende Reizung sehr heftig ist. Beispiele dieser Art werden auch bei Menschen beobachtet: bei intensiven Neuralgien sah man ausgebreitete Krämpfe auftreten.

Verhinderung.

Die allgemeinen Krämpfe zeigen sich als „Streckkrämpfe" (auch der Wirbelsäule: Opisthotonus), weil die Kraft der Extensoren die überwiegende ist. Nerven, welche aus der Medulla oblongata entspringen, können übrigens auch durch Reizung entfernter liegender, centripetaler Nerven reflectorisch angeregt werden, ohne dass allgemeine Reflexkrämpfe auftreten.

Wirkung des Strychnins.

Das Strychnin, das heftigste, Reflexkrämpfe erregende Gift, wirkt direct auf die Ganglien des Rückenmarkgraues. Es treten daher auch dieselben Reflexkrämpfe auf, wenn man das Gift (beim Frosche nach Unterbindung des Herzens) direct auf das blossgelegte Rückenmark bringt. Die Krämpfe treten nur nach mechanischer, thermischer und elektrischer, jedoch nicht nach chemischer Reizung auf *(Schlick)*. — Im Krampfanfalle steht das Herz (durch Vagireizung) diastolisch still, und der Druck in den Arterien erfährt durch Reizung der centralen vasomotorischen Centren der Oblongata und des Rückenmarkes eine gewaltige Höhe. Säugethiere können im Anfalle durch Erstickung zu Grunde gehen, doch erfolgt nach grossen Dosen der Tod bei alsbald sehr zurücktretenden Krämpfen durch Rückenmarkslähmung. Hühner sind gegen ziemliche Dosen immun.

Summation schwacher Reize.

Auslösung der Reflexe. — Schwache Reize, welche, einmal applicirt, nicht im Stande sind, Reflexe auszulösen, vermögen dies durch Wiederholung. Es findet dann im Rückenmarke, welchem die einzelnen Reize zugeführt werden, eine „Summation" derselben statt.

Zu einem solchen Effecte reichen bereits 3 schwache Reize in einer Secunde hin; am wirksamsten scheinen 16 in einer Secunde zu sein, über welches Maass hinaus keine intensivere Wirkung möglich ist *(J. Rosenthal)*. Doch sah man auch Reize (Inductionsschläge) innerhalb weiterer Grenzen: von 0,05 bis 0,4 Secunden Intervall noch wirksam *(Ward)*. *W. Stirling* hat es wahrscheinlich gemacht, dass überhaupt die Reflexe durch wiederholte Anstösse der nervösen Centren zu Stande kommen.

Pflüger's Gesetz der Ausbreitung der Reflexe.

Ausbreitung der Reflexe. — *Pflüger* hat das Gesetz aufgestellt, nach welchem die Ausbreitung der Reflexe sich vollzieht: — 1. Zunächst erfolgt die Reflexbewegung auf derselben Seite, auf welcher auch der sensible Nerv gereizt ist, und zwar treten nur solche Muskeln in Action, deren Nerven in gleicher Niveauhöhe aus dem Marke hervorgehen. — 2. Wenn der Reflex weiter auch auf der anderen Seite erfolgt, so tritt er als Mitbewegung stets nur in den Muskeln auf, welche auf der primären Seite bereits ebenfalls contrahirt sind. — 3. Bei ungleicher Intensität der Krämpfe auf beiden Seiten gehören die heftigsten Bewegungen der primären Seite an. — 4. Beim Weitergreifen der

Reflexerregung auf benachbarte Bewegungsnerven werden stets diejenigen herangezogen, welche in der Richtung zur Medulla oblongata liegen. — 5. Schliesslich werden die Muskeln vom Krampfe befallen.

In seltenen Fällen kommen jedoch auch Abweichungen von diesen Regeln vor. Bestreicht man nämlich z. B. einem Frosch (nach Exstirpation des Grosshirns) die Augengegend, so tritt oft ein Reflex im Hinterbein der entgegengesetzten Seite ein. Bei enthaupteten Tritonen, Eidechsen, Schildkröten und tief narkotisirten Hunden und Katzen hat Kitzeln eines Vorderbeines oft Bewegung des diagonalen Hinterbeines zur Folge (*Luchsinger*). Man nennt diese Erscheinung „gekreuzte Reflexe". — Wird bei Thieren das Rückenmark der ganzen Länge nach in der Mittellinie getheilt, so bleiben die Reflexe natürlich nur einseitig (*Schiff*).

Gekreuzte Reflexe.

Der Reflex kann innerhalb verschiedener Niveaux des Markes übertragen werden. Bei schwachen Reizen, welche das Bein des enthirnten Frosches treffen, findet die Reflexübertragung statt an der Grenze des Halsmarks und der Oblongata, bei stärkeren Reizen findet die Uebertragung in dem schwerer reflectorisch erregbaren unteren Rückenmarke statt. — Legt man alternirende Halbquerschnitte im Rückenmarke an, so kann sich dennoch die Reflexerregung aufwärts fortpflanzen, welche also bilateral in Schlangenwindungen verlaufen muss. Je mehr Schnitte, desto stärker muss aber der sensible Reiz sein (*Rosenthal*).

III. Der ausgebreitete, wohlgeordnete Reflex — ist dadurch charakterisirt, dass nach Erregung einer sensiblen Faser innerhalb ganzer und sogar verschiedener Muskelgruppen Bewegungen complicirter Art ausgelöst werden, welche den Charakter der Zweckmässigkeit, ja des willkürlich Intendirten haben.

Der geordnete Reflex.

Die Versuche werden entweder an Kaltblütern angestellt (enthauptete Frösche, Eidechsen oder Aale) oder an Säugethieren, denen man (bei künstlicher Respiration) die 4 Kopfschlagadern unterbunden hat, so dass das Gehirn functionsunfähig wird (*Sig. Mayer, Luchsinger*). Reflexe im Bereiche des unteren Rückenmarkes lassen sich auch an Thieren (oder Menschen) mit (im oberen Dorsaltheile) querdurchtrenntem Rückenmarke studiren, nur muss nach der Trennung einige Zeit verflossen sein, so dass der primäre Reiz der Läsion (sog. Shock), welcher zunächst reflexhemmend wirkt, sich verloren hat. Ganz junge Säugethiere zeigen sogar nach dem Köpfen noch einige Zeit Reflexe.

Untersuchungsmethode.

Zu den geordneten Reflexen gehören:

1. Die Abwehr- und Flucht-Bewegungen — enthirnter oder decapitirter Frösche und Schildkröten, das Abwischen aufgetupfter Säure von der Haut derselben, das Anstemmen gegen fixirende Werkzeuge u. dgl. Alle diese finden anscheinend mit Ueberlegung und unter Aufbietung der, am zweckmässigsten zu verwendenden Muskelgruppen statt, so dass *Pflüger* dieselben als von einer „Rückenmarksseele" geleitet bezeichnet hat. Sogar ausgeschnittene Stücke Aal wenden sich noch zweckmässig von einem angebrachten intensiven Reize (Flamme) fort. Auch wendet sich der Schwanz des decapitirten Triton, der Eidechse, des Molches, des Aales, der Natter einem sanften Streichen zu, hingegen von einem heftigen Reize ab (*Luchsinger*).

Beispiele geordneter Reflexe.

2. Der *Goltz*'sche Quarrversuch, — welcher darin besteht, dass ein enthirnter Frosch allemal seine Stimme ertönen lässt, sobald man dessen Rückenhaut streichelt.

3. Der *Goltz*'sche Umklammerungsversuch. — Das Rumpfstück des Froschmännchens, zwischen Schädel und 4. Wirbel, umklammert (zur Zeit der Umarmung der Frösche im Frühlinge) jeden festen Gegenstand, der die Brusthaut leicht reizend berührt.

In dem intacten Thiere liegt der anregende Reiz im Füllungsgrade der männlichen Samenorgane *(Tarchanoff)*. Der Reflex hört sofort auf nach schwacher Reizung der Sehhügel (vgl. §. 363. 2) *(Albertoni)*.

4. Bei Warmblütern (Hunden) gehören zu den geordneten Reflexen im Bereiche des hinteren, abgetrennten Markendes: das Kratzen gekitzelter Hautstellen mit den Hinterpfoten (wie beim unverletzten Thiere), ferner die zur Harn- oder Koth-Entleerung, sowie zur Erection nothwendigen Bewegungen; die Bewegungen, welche zum Gebäract erforderlich sind *(Goltz* mit *Freusberg & Gergens)*; die geordneten Bewegungen an den Füssen und am Schwanze von Enten *(Tarchanoff)* und Tauben *(Singer)*. — Geordnete Reflexe gleichzeitig in weit von einander liegenden Markstellen scheinen in der Regel nach Entfernung der Medulla oblongata nicht mehr statthaben zu können. Sie enthält so vielleicht ein Reflexorgan höherer Ordnung, welches die verschiedenen Reflexprovinzen im Rückenmarke (durch weisse Fasern) leitend verbindet *(Ludwig & Owsjannikow)* (§. 359. 9).

5. Beim Menschen kommen geordnete Reflexe auch noch im Schlafe vor, desgleichen in krankhaften soporösen Zuständen.

Unbewusste, im Wachen ausgeführte geordnete Reflexe.

Weitaus die meisten im wachen Zustande ausgeführten Bewegungen, welche wir unbewusst ausführen, oder auch dann, wenn die psychischen Thätigkeiten anderweitig intensiv in Anspruch genommen werden, müssen den geordneten Reflexen zugezählt werden. Manche complicirtere Bewegungsmechanismen müssen erst angelernt werden, z. B. Tanzen, Schlittschuhlaufen, Reiten, bevor bei ihnen unbewusst harmonisch geordnete Reflexe wieder ausgelöst werden können. — Zu den, vom Rückenmarke einschliesslich der Medulla oblongata ausgehenden, geordneten Reflexen gehören auch das Husten, Niesen, Erbrechen.

In Bezug auf die Eigenart der Reflexe sind noch folgende Punkte beachtenswerth:

Ort der Reizeinwirkung.

1. Die Reflexe lassen sich leichter und in vollendeter Weise auslösen, wenn das specifische Endorgan des centripetalleitenden Nerven die Erregung aufnimmt, als wenn der Stamm des Nerven in seinem Verlaufe gereizt wird *(Marsh. Hall* 1837, *Volkmann, Fick & Erlenmeyer)*.

Reizstärke.

2. Zur Auslösung einer Reflexbewegung bedarf es einer stärkeren Reizung, als zur directen Reizung des motorischen Nerven. Die, durch einen ausreichend starken Reiz hervorgerufene Reflexbewegung stellt sofort eine ziemlich starke Zuckung dar, welche bei wachsender Reizstärke nicht mehr an Grösse zunimmt (vgl. §. 326. 5).

Dauer der Reflexbewegung und die Reflexzeit.

3. Die reflectorisch erregte Bewegung ist von kürzerer Dauer, als die gleiche willkürlich ausgeführte. Weiterhin ist ihr Eintritt nach dem Momente der Reizung entschieden verzögert. Bis zum Eintritte der Zuckung verläuft (beim Frosche) eine etwa zwölfmal so lange Zeit, als die, welche während der Leitung in den sensiblen und motorischen Nerven verstreicht *(v. Helmholtz,* 1854). Es setzt somit das Rückenmark dem zeitlichen Verlaufe der Erregung durch dasselbe Widerstände entgegen.

Einflüsse auf die Reflexzeit.

Beim Frosch beträgt die „**Reflexzeit**" — (d. h. die Zeit der Reizübertragung innerhalb der Ganglienzellen des Markes) 0,008—0,015 Secunde. Diese Zeit nimmt noch gegen $^1/_3$ zu, wenn die Leitung auf die andere Seite übergeht, oder durch die Länge des Rückenmarkes hindurch (von der sensiblen Wurzel der vorderen

Extremität bis zur motorischen des Hinterbeines). Wärme verkürzt die Reflexzeit und steigert die Reflexthätigkeit. Erniedrigung der Temperatur (Winter-Frösche), ebenso die vorhin benannten reflexsteigernden Gifte verlängern die Reflexzeit während gleichzeitiger Erhöhung der Reflexerregbarkeit. — Umgekehrt nimmt die Reflexzeit ab mit steigender Reizstärke und kann so selbst von minimaler Dauer werden *(J. Rosenthal)*.

Bestimmung der Reflexzeit.

Man kann die Reflexzeit bestimmen, indem man das Moment der Reizung der sensiblen Faser und das Moment der Zuckung zeitlich markirt. Von dem so gefundenen Werthe ist abzuziehen die Zeit, welche die Leitung in den beiden Nervenbahnen beansprucht (§. 339), sowie die Dauer der latenten Reizung (§. 300. I. 1) *(v. Helmholtz, J. Rosenthal, Exner, Wundt)*.

363. Hemmung der Reflexe.

Es existiren im Körper Mechanismen, durch welche die Auslösung der Reflexe unterdrückt werden kann, die man demgemäss als Hemmungsmechanismen der Reflexe bezeichnet hat. Diese sind:

Willkürliche Hemmung der Reflexe.

1. Durch das Willensorgan können sowohl im Bereiche des Gehirnes, als auch des Rückenmarkes Reflexe willkürlich gehemmt werden. Beispiele: Offenhalten des Auges bei Berührung des Bulbus, — Hemmung der Bewegung beim Kitzeln der Haut. Hierbei ist jedoch zu bemerken, dass die Unterdrückung der Reflexe nur bis zu einem gewissen Punkte möglich ist; — bei starkem und oft wiederholtem Reizangriff siegt schliesslich die Reflexanregung über den Willen. Es können weiterhin überhaupt nicht solche Reflexbewegungen unterdrückt werden, welche auch willkürlich niemals als Bewegungen ausgeführt werden können. So können die Erection, die Ejaculation, der Gebäract, die Bewegungen der Iris, weder willkürlich direct ausgeführt, noch auch, wenn sie einmal reflectorisch erregt sind, durch den Willen unterdrückt werden.

Hemmung durch Setschenow's Centrum.

2. Als *Setschenow*'sches Hemmungscentrum wird ein zweiter cerebraler Apparat bezeichnet, der jederseits beim Frosche im Seh- und Vier-Hügel belegen ist. Abtrennung dieser Theile durch einen Schnitt erhöht die Reflexerregbarkeit, Reizung der unteren Schnittfläche (durch Kochsalz oder Blut) unterdrückt umgekehrt die Reflexbewegungen. Der Erfolg kann auch bei der Operation auf nur einer Seite beobachtet werden. Für die höheren Wirbelthiere schliesst man auf das Vorhandensein analoger Organe in den Vierhügeln und in der Medulla oblongata. Aus 1. und 2. erklärt sich, dass Reflexe nach Ausschaltung des Gehirnes regelmässiger auftreten und leichter hervorgerufen werden können.

Hemmung durch Reizung sensibler Nerven.

3. Stärkere Reizung eines Gefühlsnerven unterdrückt die Reflexbewegungen. Es unterbleibt sogar der Reflex, wenn der ihn auslösende centripetalleitende Nerv sehr stark gereizt wird *(Goltz, Lewisson, A. Fick & Erlenmeyer)*. Beispiele: Unterdrückung des Niesens durch Friction der Nase, Unterdrückung der Bewegung beim Kitzeln durch Beissen auf die Zunge. Besonders heftige Reizungen können so sogar die, den willkürlichen Bewegungen zugeordneten Reflexe unterdrücken.

Heftige Schmerzen der Unterleibsorgane (Darm, Uterus, Nieren, Leber, Blase) ziehen Unvermögen zum Gehen oder Stehen nach sich. Hierher ist auch zu rechnen das Niederfallen bei Verwundungen nervenreicher innerer Organe, welche an sich weder wegen Verletzung motorischer Nerven, noch auch wegen Blutverlust das Vermögen, sich aufrecht zu erhalten, beeinträchtigen würden. — Auch Erregungen der Centralorgane durch andere centripetale Zuleitungen (durch die Sinnesorgane, Geschlechtsnerven etc.) vermindern die Reflexe in anderen Bahnen.

4. Es ist darauf aufmerksam zu machen, dass bei der Hemmung der Reflexe oft die Erregung antagonistischer Bewegungen beobachtet wird, sei es durch den Willen, sei es durch Reizung sensibler Nerven, also reflectorisch. — In manchen Fällen scheint es ferner schon zur Reflexhemmung zu genügen, unsere Aufmerksamkeit auf das Vollziehen einer solchen, etwas complicirten Reflexbewegung zu richten, damit diese verhindert werde. Manche vermögen z. B. nicht zu niesen, wenn sie intensiv an den Vorgang dieser Bewegung denken (*Darwin*); indem der Wille, gewissermaassen voreilend, das Reflexcentrum durch den Gedanken zu beherrschen beginnt, ist der normale Ablauf der Reflexerregung für den, von der Peripherie herkommenden Reiz gestört (*Schlösser*).

5. Gewisse Gifte setzen die Reflexerregbarkeit herab, wie Chloroform, Pikrotoxin, Morphin, Chinin, Bromkalium u. A., wahrscheinlich nach vorhergegangener transitorischer Erhöhung. — Constante Ströme, der Länge nach durch das Rückenmark gesendet, schwächen die Reflexe (*Ranke*), namentlich absteigende (*Legros & Onimus, Uspensky*).

Werden Frösche in O-freier Luft asphyctisch paralysirt, so ist das Gehirn und Rückenmark völlig unerregbar, also zur Reflexauslösung unfähig geworden. Die motorischen Nerven und die Muskeln haben jedoch sehr wenig an ihrer Erregbarkeit, sogar tagelang, gelitten (*Aubert*).

Prüfung der Reflexerregbarkeit.

Nach der Methode von *Türck* — prüft man beim decapitirten Frosche den Grad der Reflexerregbarkeit dadurch, dass man die Zeit bestimmt, welche verstreicht von dem Eintauchen der Pfote in verdünnte Schwefelsäure bis zum Erfolg der Abwehrbewegung. Nach Betupfung der Lobi optici mit Blut oder auch nach Reizung eines sensiblen Nerven ist diese Zeit verlängert.

Hemmung der tactilen und pathischen Reflexe.

Setschenow hat die Reflexe unterschieden in tactile, welche durch Erregung der Tastnerven ausgelöst werden, und in pathische, die ihren Ursprung der Reizung sensibler (Schmerzempfindung leitender) Fasern verdanken. Er glaubt nun mit *Paschutin*, dass die tactilen Reflexe durch das Willensorgan, die pathischen durch das von ihm beschriebene Centrum gehemmt würden.

Theorie der Reflexbewegungen.

Theorie der Reflexe. — Zur Erklärung der, bei den Reflexbewegungen beobachteten Erscheinungen hat man folgende Theorie aufgestellt Man nimmt an, dass die centripetalleitende Faser innerhalb der grauen Substanz, mit deren Ganglien sie durch das Fasernetz der grauen Substanz nach allen Seiten hin in Verbindung steht, bei der Fortleitung des in derselben hingeleiteten Reizes auf beträchtlichen Widerstand stösst. Der geringste Widerstand liegt in der Richtung zu denjenigen motorischen Fasern, welche in gleichem Markniveau derselben Seite austreten. So entsteht bei den schwächsten Reizen der einfache Reflex, der sich im Allgemeinen als einfachste Schutz- oder Abwehr-Bewegung für die Stelle des sensiblen Eingriffes zu erkennen giebt. In der Richtung zu anderen motorischen Ganglien sind der Fortleitung der Erregung noch grössere Widerstände entgegengesetzt. Soll gleichwohl der Reflex auch auf diese Bahnen übergehen, so muss entweder der auslösende Reiz erheblich verstärkt werden (denn mit der zunehmenden Stärke und Dauer der Reizung vermag die Reflexbewegung an Ausbreitung zuzunehmen), oder es muss der Widerstand innerhalb der Verbindung der Ganglien der grauen Substanz abnehmen. Letzteres geschieht durch Einwirkung der erwähnten Gifte, sowie auch unter dem Einflusse allgemeiner, gesteigerter. nervöser Reizbarkeit (Hysterie, Nervosität). So kann

Einfacher Reflex.

Ausgebreiteter Reflexkrampf.

bei Verstärkung des Reizes, oder bei Herabsetzung der Leitungswiderstände im Rückenmarke der ausgebreitete Reflexkrampf entstehen. Von denjenigen Mitteln, welche erfahrungsgemäss die Reflexe erschweren oder verhindern, ist dann die Annahme gerechtfertigt, dass sie in die Leitungsbahnen des Reflexbogens grössere Widerstände setzen. In ähnlicher Weise müsste die Wirkung der reflexhemmenden Einflüsse interpretirt werden. Da offenbar die Fasern des Reflexbogens mit den reflexhemmenden Leitungen in Verbindung stehen müssen, so denkt man sich, dass durch die reflexhemmende Erregung gleichfalls ein Widerstand in den Reflexbogen hineingeleitet werde. Schwierigkeiten bietet hiernach noch die Erläuterung der ausgebreiteten geordneten Reflexe. Man hat sich vorgestellt, dass durch Gebrauch und weiterhin durch Vererbung diejenigen Ganglienzellengruppen, welche den Reiz zunächst empfangen, mit solchen in die bestleitende Verbindung gesetzt sind, welche den Reiz auf diejenigen Muskelgruppen übertragen, deren Thätigkeit den Körper, oder das betreffende Glied etwaigen schädlichen Einwirkungen des Reizes am besten durch eine geordnete, zweckmässige Bewegung entzieht. So erregt ein Reiz jedesmal eine, durch Uebung coordinirte Gangliengruppe, welche mit einem harmonischen, zusammengehörigen Bewegungsmechanismus den Reiz beantwortet.

Hemmung der Reflexe.

Wohlgeordneter Reflex.

Pathologisches. — Anomalien der Reflexthätigkeit bieten dem Arzte bei der Untersuchung der Nervenkrankheiten ein weites, wichtiges Gebiet. Schwächung, oder selbst völliges Erlöschen der Reflexe kann stattfinden: — 1. bei geschwächter Empfindlichkeit oder völliger Unempfindlichkeit der centripetalleitenden Fasern, — 2. bei analoger Affection des Centralorganes, — 3. oder endlich der centrifugalleitenden Fasern. — Bei tiefem Gesunkensein der gesammten Nerventhätigkeit (wie nach Erschütterungen, Compression, Entzündungen der Centralorgane, in der Asphyxie, im tiefen Coma und in Folge mancherlei Vergiftungen) treten die Reflexe gleichfalls oft bis zum Aufhören zurück. — Man hat unter krankhaften Verhältnissen dem Verhalten gewisser Reflexe besondere Aufmerksamkeit gewidmet: z. B. den sogenannten Sehnenreflexen, die darin bestehen, dass ein Schlag auf die Sehne (z. B. des Quadriceps femoris, Achillessehne u. a.) eine Reflexzuckung des betreffenden Muskels auslöst. So fanden *Westphal, Erb* 1875, *Eulenburg* u. A. die Sehnenreflexe, zumal den Patellarsehnenreflex (auch Kniephänomen oder Kniestoss genannt), fast constant fehlend bei der ataktischen Tabes dorsalis, — bei der (mit Affection der Pyramidenbahnen einhergehenden) spastischen Spinalparalyse (*Erb*) ist er jedoch abnorm stark und ausgebreitet. Durchschneidung der Muskelnerven hebt das Patellarphänomen beim Kaninchen auf (*Schultze*), ebenso die Durchschneidung des Marks am 5.—6. Lendenwirbel (*Tschirjew, Senator*). Bei mir erfolgt die Zuckung des Quadriceps 0,048 Secunden nach dem Schlag auf das Ligamentum patellae, nach *Waller* das Kniephänomen und das Achillessehnenphänomen 0,03—0,04 Secunde, nach *Eulenburg* 0,032 Secunde nach dem Klopfen. Nach *Westphal* sind diese Phänomene keine einfachen Reflexvorgänge, sondern complicirte, mit dem Muskeltonus im innigen Zusammenhange stehende Erscheinungen, so dass z. B. bei Herabsetzung des Tonus des Quadriceps femoris das Phänomen bereits erlöschen kann. Das intacte Bestehen der äusseren Abschnitte der Hinterstränge des Rückenmarkes ist für das Erhaltenbleiben des Phänomens nothwendig (*Westphal*). Körperliche oder geistige Ermüdung schwächt dasselbe. Kurzdauernde Reize, welche die Aufmerksamkeit erregen, verstärken es (*Lombard*). *Jendrassik* fand es besonders stark, wenn Muskeln des Körpers willkürlich contrahirt waren, z. B. die Armmuskeln; hochgradige anhaltende Contractionen und extreme Spannungen schwächen es (*Weir-Mitchell & Morris, J. Lewis, Bowditsch*). — Ein anderer diagnostisch wichtiger Reflex ist der „Bauchreflex" (*O. Rosenbach*), der darin besteht, dass auf Bestreichen der Bauchhaut mit dem Stiel des Percussionshammers sich die Bauchmuskeln zusammenziehen. So zeigt das beiderseitige Fehlen dieses Reflexes bei einem Hirnleiden eine diffuse Gehirnerkrankung an; einseitiges Fehlen deutet auf eine locale Affection der entgegengesetzten Hirnhälfte. Auch der Hypochondrien-, Cremaster-, Conjunctival-, Mammillar-, Pupillar-, Nasen-Reflex u. a. können so Object der Untersuchung sein. Mit Hemiplegie verbundene Gehirnläsionen zeigen stets auf der gelähmten Seite Herabsetzung der Reflexe (während nicht selten der Patellarreflex gesteigert sein kann). Bei ausgebreiteter Gehirnaffection besteht bei gleichzeitigem Coma doppelseitiges Fehlen der Reflexe (*O. Rosenbach*), natürlich auch des Anus und der Blase.

Pathologisches: Schwächung oder Erlöschen der Reflexe.

Pathologisch wichtige Reflexe.

Reflexe im Schlafe und in der Narkose.

Beim Einschlafen — (§. 376) zeigt sich vorübergehende Steigerung der Reflexe, im ersten Schlafe sind die Reflexe abgeschwächt, die Pupillen eng. Im festen Schlafe fehlen Bauch-, Cremaster- und Patellar-Reflex: Kitzeln der Sohle und der Nase wirkt erst bei gewisser Stärke. — In der Narkose (z. B. durch Chloroform und Morphin) schwinden zuerst der Bauch-, dann der Conjunctival- und Patellar-Reflex, endlich verengern sich die Pupillen *(O. Rosenbach)*.

Erhöhung der Reflexe. Einfluss der Reflexstörung auf die willkürlichen Bewegungen.

Abnorme Erhöhung der Reflexthätigkeit deutet meist auf eine Steigerung der Erregbarkeit des Reflexcentrums; es kann aber auch eine abnorme Empfindlichkeit des centripetalleitenden Nerven die Ursache sein, oder eine Schädigung der Hemmung. — Da das harmonische Ebenmaass der willkürlichen Bewegungen vielfältig von Reflexen geleitet und abgestuft wird, so ist es erklärlich, dass bei Rückenmarksleiden vielfache Störungen desselben beobachtet werden, wie z. B. die charakteristische Störung beim Gehen und in den Greifbewegungen der Tabetiker (pg. 760).

364. Centra im Rückenmarke.

Die Reflexcentra des Rückenmarkes.

An verschiedenen Stellen des Rückenmarkes befinden sich Centra, welche auf reflectorische Anregung gewisse wohlgeordnete Bewegungsmechanismen zur Auslösung gelangen lassen. Diese Centra vermögen zwar ihre Thätigkeit beizubehalten, selbst dann, wenn das Rückenmark von der Medulla oblongata abgetrennt ist, — ferner können wohl auch die, im unteren Rückenmarkstheile liegenden Centra nach Trennung des oberen Theiles thätig bleiben, allein im normalen Körper sind diese Rückenmarkscentra in ihrer Thätigkeit anderen, höheren Reflexcentren der Medulla oblongata untergeordnet. Man kann die Centra daher auch als subordinirte Spinalcentra bezeichnen. Ferner kann auch das Grosshirn theils durch Erregung von Vorstellungen, theils als Willensorgan durch Anregung oder Unterdrückung der Reflexe Einfluss auf einzelne subordinirte Spinalcentren haben. Das Nähere ergiebt sich aus dem Folgenden:

Sie sind subordinirte Centra.

Centrum der Pupillen-Dilatation.

1. Das Centrum für die Pupillenerweiterung — liegt im unteren Cervicaltheil und abwärts im Bereich des ersten bis dritten Brustwirbels *(Budge's* Centrum ciliospinale). Es wird durch Verdunkelung erregt; beim Menschen reagiren beide Pupillen zugleich auf die Beschattung einer Netzhaut, (vgl. N. opticus und Iris). Einseitige Exstirpation dieser Rückenmarkspartie verengt das Sehloch derselben Seite. Die motorischen Fasern treten durch die vorderen Wurzeln der 2 unteren Hals- und 2 oberen Brust-Nerven in den Halssympathicus über (vgl. diesen, pg. 726 und pg. 762).

Bei Ziegen und Katzen kann dieses Centrum (abgetrennt von der Medulla oblongata) direct durch dyspnoetische Blutmischung erregt werden, ebenso durch reflectorische Erregung sensibler Nerven (z. B. des N. medianus), zumal wenn das Rückenmark durch Strychnin oder Atropin in gesteigerte Erregbarkeit versetzt war *(Luchsinger)*. (Ueber das in der Medulla oblongata liegende obere Dilatatorencentrum siehe §. 369. 8.)

Centren der Defäcation.

2. Das Centrum für die Kothentleerung: — *Budge's* Centrum anospinale. Die centripetalleitenden Nerven liegen in den Pl. haemorrhoidalis und mesentericus inferior, das Centrum am 5. (Hund) oder 6.—7. (Kaninchen) Lendenwirbel; die centrifugalleitenden Fasern entstammen dem Pl. pudendus und treten zu den Schliessmuskeln. Ueber die Erregung dieses Centrums

und seine Unterordnung unter das Grosshirn siehe §. 164. Nach Durchschneidung des Rückenmarkes sah *Goltz*, dass sich der Afterschliesser rhythmisch um den eingeführten Finger contrahirte; die geordnete Thätigkeit des Centrums ist daher nur in Verbindung mit dem Gehirne möglich.

Centrum der Harnentleerung.

3. Das Centrum der Harnentleerung, — Centrum vesicospinale *(Budge)*, liegt für den Schliessmuskel am 5. (Hund) oder am 7. (Kaninchen) Lendenwirbel, für die Blasenmuskeln etwas höher. In geordneter Weise functionirt es nur in Abhängigkeit vom Gehirn, worüber §. 282 berichtet ist.

Centrum der Erection.

4. Das Centrum für die Erection — [§. 438] *(Goltz, Eckhard)* liegt im Lendentheile. Die sensiblen Nerven sind die Gefühlsäste des Penis; die centrifugalleitenden sind für die Arteria profunda penis die gefässerweiternden Nerven aus dem 1.—3. Sacralnerven *(Eckhard's* Nervi erigentes), für die Mm. ischiocavernosus und transversus perinei profundus die Bewegungsfasern aus dem 3.—4. Sacralnerven. Letztere können auch willkürlich erregt werden, erstere auch zum Theil vom Gehirn aus durch Richtung der Gedanken auf die Geschlechtsthätigkeit. *Eckhard* sah auch Erection nach Reizung höherer Rückenmarkstheile, sowie des Pons und der Crura cerebri.

Centrum der Ejaculation.

5. Das Centrum für die Ejaculation. — Die sensiblen Nerven (N. dorsalis penis) sind die anregenden, das Centrum *(Budge's* Centrum genitospinale) liegt am 4. Lendenwirbel (Kaninchen), die motorischen Fasern der Samenleiter entstammen dem 4. und 5. Lumbalnerven, welche in den Grenzstrang des Sympathicus und endlich von hier zu den Samenleitern hintreten. Für den M. bulbocavernosus, den Herausschleuderer des Samens aus dem Bulbus der Harnröhre, liegen die motorischen Fasern im 3. und 4. Sacralnerven (Nn. perinei).

Centrum des Gebäractes.

6. Das Centrum für den Gebäract — (§. 455) am 1. und 2. Bauchwirbel *(Körner)*: die centripetalen Fasern kommen vom Pl. uterinus, in welchen auch vom Rückenmarke her die motorischen Fasern wieder eintreten. *Goltz* und *Freusberg* beobachteten Begattung und Geburt bei einer Hündin mit am 1. Bauchwirbel durchschnittenem Marke.

Centra der Gefässnerven.

7. Gefässnervencentra, — und zwar sowohl vasomotorische, als auch vasodilatatorische, finden sich durch die ganze spinale Axe verbreitet. Diesen ist auch das Milzcentrum *(Bulgak)* beizuzählen (1.—4. Halswirbel, Hund). Sie werden reflectorisch erregt, — sind aber ausserdem den dominirenden Centren der Medulla oblongata (§. 373 u. §. 374) untergeordnet. Auch psychische Erregungen (Grosshirn) vermögen sie zu beeinflussen (§. 379).

Centra der Schweisssecretion.

8. Centra der Schweisssecretion, — vielleicht in analoger Vertheilung wie die Gefässnervencentra (§. 290).

Die von den benannten Centren ausgelösten Bewegungen sind nach dem Mitgetheilten als geordnete Reflexe zu bezeichnen und im Grunde somit den geordneten Reflexen der Rumpf- und Extremitäten-Muskulatur an die Seite zu stellen.

Ein Tonus quergestreifter Muskeln existirt nicht.

Muskeltonus. — Man hat früher dem Rückenmarke auch noch automatische Functionen zugesprochen, und zwar zunächst für eine gewisse mittlere active Spannung der Muskeln, die man als Tonus bezeichnet. Den Tonus der quergestreiften Fasern wollte man beweisen durch das Zurückziehen der Enden eines durchschnittenen Muskels; allein dies rührt einfach daher, dass die Muskeln alle etwas über ihre normale Länge gedehnt sind (pag. 605), weshalb denn auch die gelähmten Muskeln (die doch den nervösen Tonus verloren haben müssten) ganz dasselbe zeigen. Auch die stärkere Contraction gewisser Muskeln nach Lähmung ihrer Antagonisten, ferner die Verziehung des Gesichtes nach der gesunden Seite nach einseitiger Facialislähmung hat man für den Tonus angeführt. Allein diese rühren lediglich daher, dass nach Thätigkeit der intacten Muskeln es an Kräften fehlt, die betreffenden Theile wieder in die normale mittlere Ruhelage zurückzuführen. Gegen die Annahme einer tonischen Contraction spricht auch folgender Versuch von *Auerbach* und *Heidenhain*. Versetzt man bei einem decapitirten Frosche die Unterschenkelmuskeln einer Seite in Spannung, so verlängern sich die Muskeln nicht nach Durchschneidung des Hüftnerven, oder nach Lähmung desselben durch Betupfung mit Ammoniak oder Carbolsäure.

Brondgeest's sogenannter Reflextonus.

Bringt man jedoch einen decapitirten Frosch durch Aufhängen in eine abnorme Lage, so beobachtet man, dass, wenn auf einer Seite der Hüftnerv oder die hinteren Wurzeln der Nerven dieser Extremität durchschnitten wurden, dass dann auf dieser Seite das Bein schlaff niederhängt, während es auf der intacten Seite etwas angezogen gehalten wird. Die sensiblen Nerven des niederhängenden Beines werden durch das Gewicht des letzteren dauernd in gelinde Reizung versetzt, so dass hierdurch ein leichtes reflectorisches Aufwärtsziehen des Beines statthat, welches unterbleibt, sobald die sensiblen Nervenfasern des Beines gelähmt sind. Will man das besagte geringe Anziehen als Tonus bezeichnen, so ist also letzterer als „Reflextonus" zu kennzeichnen *(Brondgeest)*. [Man vergleiche hiermit den Versuch von *Harless, C. Ludwig & Cyon*, pag. 760.]

365. Erregbarkeit des Rückenmarkes.

Unerregbarkeit auf mechanische und elektrische Reize.

Es herrscht bis in die gegenwärtige Zeit keine Uebereinstimmung der Ansichten darüber, ob das Rückenmark (ähnlich wie ein peripherer Nerv) reizbar sei, — oder ob es sich gerade durch die merkwürdige Eigenthümlichkeit auszeichne, dass die meisten seiner Leitungsbahnen und Ganglien gegen directe elektrische und mechanische Reize reactionslos sind.

In Folgendem seien die Anschauungen der sich gegenüberstehenden Forscher näher präcisirt. — Werden Reize auf die blossgelegte weisse oder graue Substanz vorsichtig applicirt, so erfolgt weder eine Bewegung, noch auch eine Gefühlswahrnehmung *(van Deen* 1841, *Brown-Séquard, Schiff, Huizinga, Sigm. Mayer)*. Man hat sich bei Anstellung dieser Veruche jedoch sorgfältigst zu hüten, die eintretenden Wurzeln der Rückenmarksnerven zu reizen, da diese natürlich auf die Reize reagiren und so Empfindungen, sowie auch reflectorische Bewegungen einerseits, ferner auch direct erregte Bewegungen andererseits hervorrufen. Da das Rückenmark somit zwar wohl die ihm von den gereizten hinteren Wurzeln zugebrachten Reize zum Gehirne fortleitet, selbst aber auf Gefühlsempfindungen hervorrufende Reize nicht zu reagiren vermag, so hat *Schiff* dasselbe als „ästhesodisch" (Empfindungen leitend) bezeichnet. Weiterhin, da dasselbe in gleicher Weise zwar die entweder willkürlich oder reflectorisch erregten Bewegungen durch seine Bahnen zu leiten vermag, ohne jedoch selbst für direct applicirte bewegungsanregende Impulse empfänglich zu sein, ist es „kinesodisch" (Bewegungen leitend) genannt worden *(Schiff)*.

Nach *Schiff* sind daher alle Folgeerscheinungen, die bei Reizung des unverletzten Rückenmarkes auftreten (Krämpfe, Contracturen), entweder bedingt von gleichzeitiger Reizung vorderer Wurzeln, oder sie sind Reflexe von den Hintersträngen allein, oder gleichzeitig von Hintersträngen und hinteren Wurzeln.

Krankheiten, welche nur die Vorder- und Seitenstränge betreffen, erzeugen nie Reizungs-, sondern nur Lähmungs-Symptome.

Bei vollständiger Anästhesie und in der Apnoe ist jede Reizung ohne Erfolg. — Nach *Schiff's* Anschauung sind überhaupt alle Centra, spinale wie cerebrale, durch künstliche Mittel unerregbar. Nur durch die Lähmungsmethode kann man deshalb den Sitz eines Centrums bestimmen. *Schiff* schliesst also:

Schiff's Ansichten.

1. In den Hintersträngen sind die durchsetzenden sensiblen Wurzelfasern auf Reiz schmerzhaft, nicht jedoch die eigentlichen Bahnen der Hinterstränge selbst. Nur sah *Schiff* als Zeichen, dass Reize der eigentlichen Bahnen Tast-Empfindungen bewirken, Erweiterung der Pupillen bei jeder Reizung (§. 394). Abtragung der Hinterstränge bewirkt Anästhesie (Tastverlust); Algesie (Schmerzempfindung) bleibt erhalten (anfangs besteht sogar Hyperalgesie).

2. Die Vorderstränge sind unerregbar sowohl für quergestreifte, als auch für glatte Muskeln, wenn man nur die eigentlichen Bahnen reizt. Aber es können Bewegungen eintreten, wenn man entweder die motorischen Wurzelfasern reizt, oder wenn Stromschleifen zu den Hintersträngen gelangen, in denen sie die sensiblen Wurzelfäden zu reflectorischen Bewegungen anregen.

Gegentheilige Ansichten.

Gegen diese Anschauungen, also für die Möglichkeit der directen Reizung des Rückenmarkes — sprechen manche Forscher. *Fick* behauptet, Bewegungen der Hinterbeine zu erzielen, wenn er die auf lange Strecken isolirten Vorderstränge vom Frosch direct reizt (so dass Stromschleifen ausgeschlossen seien). — *Biedermann* macht folgenden Schluss: der motorische Nerv ist an seinem Querschnitte am reizbarsten. Auch am Rückenmarksquerschnitt (Frosch) sind schwache Reize (absteigende Oeffnungsschläge) wirksam, nicht jedoch weiter abwärts. Dieses spreche für analoge Reizempfänglichkeit beider. — Nun sollen aber nach *Schiff's* bezüglichen Untersuchungen im Vorderstrange des Froschmarkes ausser den, die Bewegung leitenden Längsfasern auch noch sensible Fasern sein, deren Reizung Reflexe bewirken können. Daher seien alle, an den Vordersträngen des Frosches erzielten Versuche nicht für die directe Reizbarkeit der motorischen Bahnen in den Vordersträngen verwendbar! Diese Gefühlsfasern sollen in der grauen Substanz entspringen und innerhalb des Rückenmarkes (ohne durch hintere Wurzeln erst auszutreten) zu den Vordersträngen treten („intracentrale Nerven", *Schiff*).

Reizbarkeit der Vasomotoren.

3. Die, vom vasomotorischen Centrum durch das Rückenmark abwärts verlaufenden Vasoconstrictoren sind innerhalb desselben durch alle Reize erregbar; die directe Reizung jedes Rückenmarks-Querschnittes verengt alle abwärts innervirten Gefässe *(C. Ludwig & Thiry)*. — In gleicher Weise sind reizbar die im Rückenmarke aufsteigenden, auf das vasomotorische Centrum pressorisch wirkenden Fasern *(C. Ludwig)*, §. 336. 10. (Ihre Reizung bewirkt keine Empfindung.) Nach *Schiff* handelt es sich in diesen Versuchen jedoch ebenfalls nicht um directe Reizerfolge.

Reizbarkeit gegen chemische Reize.

4. Gegen chemische Reize (Benetzung der Schnittflächen mit Blut) scheint das Rückenmark empfänglich zu sein.

Reizung der Centra.

5. Die motorischen Centra sind direct erregbar durch über 40° erhitztes und durch Erstickungs-Blut, oder durch plötzliche und totale Anämie in Folge von Aorten-Unterbindung *(Sig. Mayer)*; — ebenso durch einige Gifte: Pikrotoxin, Nicotin, Baryumverbindungen *(Luchsinger)*.

Bei Versuchen hierüber muss das Rückenmark (z. B. am letzten Brustwirbel) gegen 20 Stunden vorher durchtrennt sein, damit sich dasselbe von der Erschütterung erholt hat. Auch sind am unteren Theile (um etwaige Reflexbeeinflussungen abzuschneiden) die hinteren Wurzeln vorher zu durchtrennen. Wird bei so vorgerichteten Katzen Dyspnoe erregt, oder deren Blut überhitzt, so treten im Bereiche des unteren Marktheiles Streckkrämpfe, Gefässcontraction, Schweisssecretion, Entleerung der Blase, des Mastdarmes ein, sowie Bewegung des Uterus und der Samenleiter. Aehnlich wirkt die Verabreichung mancher Gifte (wie Pikrotoxin) *(Marshall Hall, Luchsinger, v. Schroff)*. Bei Thieren mit abgetrennter Medulla oblongata werden sogar auf solche Weise rhythmische Athembewegungen hervorgerufen, wenn das Rückenmark durch Strychningaben oder Hitzeeinwirkung vorher hoch erregbar gemacht war *(P. v. Rokitansky, v. Schroff jun.)*, (§. 370).

Auch mechanische Reize vermögen die Ganglienzellen der Vorderhörner zu reizen *(Birge)*; — nach *Biedermann* reagirt die graue Substanz auch auf elektrischen Reiz.

Hyperästhesie und Hyperkinesie nach Rückenmarks-Verletzung.

Erwähnung bedarf noch die merkwürdige Thatsache, dass nach einseitiger Durchschneidung des Rückenmarkes, oder auch allein der Hinter- und Seiten-Stränge, Hyperästhesie unterhalb des Schnittes auf derselben Seite eintritt *(Foděra* 1823 u. A.), so dass Kaninchen schon bei einem leisen Drucke auf die Zehen laut schreien. Die Erscheinung kann gegen 3 Wochen anhalten und kann dann einer normalen oder subnormalen Empfindlichkeit Platz machen. Die gesunde Seite zeigt dauernd Herabsetzung der Empfindlichkeit. Aehnliches sah man auch bei derartig verletzten Menschen. — Eine analoge Erscheinung zeigte sich nach Durchschneidung der Vorderstränge, nämlich eine grosse Neigung zu Zuckungen in den Muskeln unterhalb des Schnittes (Hyperkinesie) *(Brown-Séquard)*.

Bedingung der normalen Circulation.

Im intacten Körper ist die normale Erregbarkeit des Rückenmarkes an das Fortbestehen der normalen Circulation gebunden. Unterbindung der Aorta abdominalis erzeugt schnell Lähmung der Hinterextremitäten *(Stenson*, 1667), und zwar in Folge von Anämie des Rückenmarkes *(Schiffer)*.

Plötzliche totale Anämie (durch Unwegsamkeit der Aorta beim Hunde) bewirkt zuerst Krämpfe (20 Sec.), dann Lähmung (1 Min.), hierauf sensible Erregung (2 Min.) und zuletzt Empfindungslosigkeit (3 Min.) *(Fredericq)*.

Nach anhaltender Ligatur entarten die vorderen Rückenmarkswurzeln und die ganze graue Substanz der anämisch gemachten unteren Rückenmarkspartie. Motilität und Sensibilität bleiben den Hinterextremitäten dauernd verloren *(Ehrlich & Brieger)*.

366. Leitungsbahnen im Rückenmarke.

Localisirte Tastempfindung.

1. Die localisirte Tastempfindung (Druck-Wahrnehmung und das Muskelgefühl) wird geleitet durch die hintere Wurzel, sodann in die Ganglien des Hinterhornes, endlich von hier im Hinterstrange derselben Seite aufwärts. [Die Leitung der Wärmeempfindung soll durch die graue Substanz geschehen.] Unterbrechung der Hinterstränge hebt das Kälte-, Druck- und Muskelgefühl auf.

Beim Menschen verlaufen die von der Unterextremität herkommenden Bahnen durch die *Goll*'schen Stränge, die von der Oberextremität durch die Grundbündel (Fig. 229) *(Flechsig)*.

Beim Kaninchen liegt die Bahn der localisirten Tastempfindung im unteren Dorsaltheile im Seitenstrange (*C. Ludwig & Woroschiloff, Ott & Meade Smith*). Durchschneidung einzelner Theile des Seitenstranges (beim Kaninchen) hebt diese Empfindungen für einzelne zugehörige Hautterrains auf; totale Durchschneidung auf einer Seite hat denselben Erfolg für die ganze Körperseite unterhalb des Schnittes. Der Zustand des aufgehobenen Tast- und Muskel-Gefühles wird Anästhesie genannt.

Localisirte willkürliche Bewegung.

2. Die localisirte, willkürliche Bewegung wird beim Menschen auf derselben Seite durch den Vorder- und Seiten-Strang (Fig. 229) geleitet, und zwar durch die (§§. 360 und 367 näher bezeichneten) Pyramidenbahnen. In der betreffenden Höhe des Rückenmarkes tritt die Leitung zuerst in die Ganglien des Vorderhornes und von hier in die betreffende Vorderwurzel.

Die exacten Durchschneidungsversuche von *C. Ludwig & Woroschiloff, Ott & Meade Smith* ergaben für den unteren Dorsaltheil des Kaninchens den Verlauf im Seitenstrang allein.

Partielle Durchschneidungen im Seitenstrange heben die willkürliche Bewegung einzelner entsprechender Muskeln unterhalb des Schnittes auf. — Wegen der Leitung 1 und 2 ist es erklärlich, dass die Seitenstränge von unten an aufwärts successive an Dicke und Faserreichthum zunehmen (*Stilling, Woroschiloff*).

Im Vorderhorn des Frosches tritt jede motorische Faser mit je einer Ganglienzelle in Verbindung (*Gaule & Birge*).

Wohlgeordneter Reflex.

3. Der tactile (ausgebreitete wohlgeordnete) Reflex. Die Fasern treten durch die hinteren Wurzeln ein und sodann zu den Ganglien der Hinterhörner. Es stehen weiterhin in den verschiedenen Niveaux des Markes die Gangliengruppen, welche den wohlgeordneten Reflex beherrschen, in Verbindung durch Fasern, welche für die Extremitäten innerhalb der vorderen gemischten Seitenstrangbahnen (? der Vorderstranggrundbündel) und für den Rumpf in den Keilsträngen verlaufen (pg. 769). Von den motorischen Ganglien endlich treten die Fasern für die erregten Muskeln natürlich durch die vorderen Wurzeln aus.

Störungen bei der atactischen Form der Tabes.

Die atactische Tabes dorsalis, — bei welcher eine Entartung der Hinterstränge angetroffen wird, ist durch eine charakteristische Bewegungsstörung bemerkenswerth. Die willkürlichen Bewegungen können zwar mit voller Kraft ausgeführt werden, allein es fehlt denselben durchaus die feine, harmonische Abstufung nach Intensität und Extensität. Diese wird zum Theil von dem normalen Bestehen der Tastempfindungen und des Muskelgefühles geleitet, deren Bahnen in den Hintersträngen liegen. Nach Entartung der letzteren tritt nicht allein Anästhesie ein, sondern auch Störung in der Auslösung der tactilen Reflexe, für welche ja der centripetale Bogenschenkel unterbrochen ist. Aber auch eine gleichzeitige Läsion der einfach sensiblen Nerven kann in analoger Weise durch Analgesie und Wegfall der pathischen Reflexe das Ebenmaass der Bewegungen wesentlich mit stören (§. 357). Da die Fäden der hinteren Wurzeln die weissen Hinterstränge durchsetzen, so ist auch hierdurch erklärlich, dass Störungen in der Gefühlssphäre während der Entartung dieser Theile auftreten (*Charcot & Pierret*). Aber auch die hinteren Wurzeln selbst können von der Entartung mitbefallen werden, und auch ihr Ergriffensein vermag die Störungen in der Gefühlssphäre zu erklären (§. 357). Letztere bestehen theils in einer abnormen Steigerung der Tast- oder Schmerz-Empfindungen, verbunden mit lancinirenden Schmerzen, theils können dieselben bis zur Tast- oder Schmerz-Empfindungslosigkeit gesteigert sein. Zugleich ist die Tastempfindung (in Folge der Reizung der Hinterstränge) alterirt (Taubsein, Pelzigsein, Gefühl der Formication, oder Constriction). Oft ist die Gefühlsleitung verlangsamt (pg. 708). Auch die Sensibilität der Muskeln, Gelenke und innerer Theile ist alterirt. Liegen endlich wirklich in den Keil-

strängen Fasern für die Leitung des ausgebreiteten wohlgeordneten Reflexes, so erklärt auch eine Unterbrechung dieser Leitungen zum Theil die Ataxie. — Die sehr seltenen Fälle von Tabes ohne Sensibilitätsstörung *(Erb)* können nur so bedeutet werden, dass entweder die Leitungsbahnen der wohlgeordneten Reflexe oder die Ganglien lädirt sind.

Hemmung der tactilen Reflexe.

4. Die Hemmung des tactilen Reflexes erfolgt durch die Bahn der Vorderstränge; in dem betreffenden Markniveau tritt die Leitung aus dem Vorderstrang in die graue Substanz hinein, um sich mit den Leitungen des Reflexapparates zu verbinden.

Schmerzempfindung.

5. Die Leitung der schmerzhaften Empfindungen geschieht durch die Hinterwurzeln und von da durch die ganze graue Substanz. Zum Theil findet daher bereits im Rückenmark Kreuzung der Fasern statt, die von einer Seite zur anderen übertreten. [Ueber den weiteren Verlauf zum Gehirn siehe §. 367.]

Wird die graue Substanz durchschnitten bis auf eine nur kleine, übriggebliebene Verbindungsstelle, so genügt diese allein schon, die Schmerzempfindungen aufwärts zu leiten. Nur soll nach *Schiff* in diesem Falle die Leitung verlangsamt sein. Erst wenn die graue Substanz total durchtrennt ist, hört jede Schmerzempfindung von den unterhalb belegenen Körpertheilen auf. Es entsteht so der Zustand der Analgesie, bei welchem (wenn die Hinterstränge intact sind) die Tastempfindungen noch bestehen. Man beobachtet denselben Zustand nicht selten bei Menschen in der unvollkommenen Chloroformnarkose, namentlich auch in der Narkose durch combinirte Darreichung von Chloroform und Morphin *(Thiersch)*. Da diese Gifte eher die die Schmerzempfindungen vermittelnden Nerven betäuben, als die Tastnerven, so behaupten die Operirten, sie hätten wohl den operativen Eingriff als Tastempfindung (als Druck u. s. w.) wahrgenommen, aber nicht als Schmerz *(Schiff)*. — Da die Schmerzleitung überall durch die ganze graue Substanz stattfindet, da ferner die Schmerzerregung um so weiter sich innerhalb der grauen Substanz ausbreitet, je intensiver der schmerzhafte Eingriff ist, so erklärt sich die sogenannte Irradiation der Schmerzempfindungen. Bei heftigen Schmerzen scheint nämlich vom Orte der Einwirkung der Schmerz auf grössere Terrains auszustrahlen, so z. B. irradiirt bei heftigem Zahnschmerze, der von einem bestimmten Zahne ausgeht, alsbald der Schmerz auf die ganze Kiefergegend, ja selbst bis über die ganze Kopfhälfte.

Analgesie.

Irradiation der Schmerzen.

[Abweichend von dieser Angabe soll nach *Bechterew* die Leitung für die Schmerzempfindung im vorderen Gebiete der Seitenstränge liegen (Kaninchen, Hund).

Nach den Untersuchungen von *N. Weiss* an Hunden, denen an der Grenze von Brust- und Lenden-Mark der Seitenstrang durchschnitten war, ergab sich, dass je ein Seitenstrang sensible Bahnen gleichmässig für beide Seiten führt. Durchschneidung beider Seitenstränge vernichtet Empfindung und Beweglichkeit beiderseits völlig. Die Vorderstränge und die graue Substanz sollen zur Unterhaltung dieser nicht ausreichen.]

Unwillkürliche Krampfbewegung.

6. Die Leitung der krampfartigen, unwillkürlichen, uncoordinirten Bewegungen geschieht durch die graue Substanz; von letzterer überall durch die vorderen Wurzeln.

Sie findet z. B. statt bei der Fallsucht und bei manchen Vergiftungen, z. B. durch Strychnin, bei der urämischen Intoxication (§. 279), dem Starrkrampfe (§. 362. II). Auch die anämischen und dyspnoetischen Krämpfe werden vom verlängerten Mark durch die ganze graue Substanz abwärts geleitet.

Reflexkrampf.

7. Die Leitung des ausgebreiteten Reflexkrampfes findet von den hinteren Wurzeln zu den Ganglien der Hinter- und sodann der Vorder-Hörner und endlich in die vorderen Wurzeln statt, und zwar unter den Bedingungen, welche bei Besprechung dieser Reflexform bestimmt wurden (vgl. §. 362. II).

8. Die Hemmung des pathischen Reflexes erfolgt durch den Vorderstrang abwärts und sodann in die graue Substanz zu den Verbindungsbahnen der Reflexorgane, in welche hinein sie Widerstände übertragen.

Hemmung des pathischen Reflexes.

9. Die Vasomotoren verlaufen durch die Seitenstränge *(Dittmar)* und verlassen, nachdem sie in der entsprechenden Höhe in Ganglien der grauen Substanz eingetreten sind, das Rückenmark durch die vorderen Wurzeln. Weiterhin treten sie an die muskelhaltigen Gefässe entweder einfach durch die Bahn der Spinalnerven, oder häufiger durch die Rami communicantes in den Sympathicus und von diesem zu den Gefässgeflechten (§. 373).

Vasomotoren.

Durchschneidung des Rückenmarkes lähmt alle Vasomotoren unterhalb dieses Schnittes; Reizung des peripheren Rückenmarksstumpfes bewirkt umgekehrt Contraction aller jener Gefässe.

10. Pressorisch wirkende Fasern treten durch die hinteren Wurzeln ein, laufen dann im Seitenstrange empor und erleiden eine unvollkommene Kreuzung *(C. Ludwig & Miescher)*.

Pressorische Fasern.

Ihr endlicher Zielpunkt ist das dominirende Vasomotorencentrum in der Medulla oblongata, welches sie somit reflectorisch anregen. — Analog wirksame depressorische Fasern müssen zwar auch im Rückenmarke ihre Leitung haben, doch ist über dieselben nichts ermittelt.

11. Vom Athmungscentrum im verlängerten Marke laufen abwärts in den Seitensträngen derselben Seite die Athemnerven, welche, vorher noch zu Ganglien der grauen Substanz tretend, durch die vorderen Wurzeln in die motorischen Nerven der Athmungsmuskeln übertreten *(Schiff)*.

Athemnerven.

Einseitige oder totale Durchschneidungen des Rückenmarkes höher und höher hinauf lähmen demgemäss successiv stets höher entspringende Athmungsnerven derselben oder beider Seiten (§. 119).

Pathologisches. — Bei Entartungen oder directen Verletzungen des Rückenmarkes oder einzelner Theile desselben ist besonders zu beachten, dass mitunter in frischen Fällen Reizerscheinungen und Lähmungserscheinungen in dicht benachbarten Rückenmarkstheilen neben einander vorkommen können, wodurch die Analyse des Krankheitsbildes erschwert wird.

Pathologisches.

Entartung der Hinterstränge (ohne dass die eintretenden hinteren Wurzeln mit ergriffen sind) bewirkt Ausfall der Tastempfindungen als auffälligste Erscheinung (die Wärmeempfindung bleibt erhalten). — Entartung der Ganglienäulen der Vorderhörner (z. B. bei der spinalen Kinderlähmung) veranlasst Lähmung der von ihnen ausgehenden motorischen Nerven. Zugleich verfallen die von letzteren versorgten Muskeln rasch der Atrophie. Die Ganglien sind nämlich die trophischen Herde für Nerv und Muskel. (Es ist hier also dieselbe Folge wie nach dauernder Abtrennung eines peripheren motorischen Nerven). — Entartung des grauen Hinterhornes macht Schädigung der Hautsensibilität und erzeugt trophische Störungen in der Haut. — Entartung der mittleren Gebiete der grauen Substanz bedingt neben trophischen Störungen der Haut Wegfall der Wärmeempfindung.

Von hohem Interesse ist die Thatsache, dass eine zeitweise Verschliessung der Aorta abdominalis (Kaninchen) dauernde sensible und motorische Lähmung zur Folge hat im ganzen Bereiche, wo die Aufhebung der Circulation im Rückenmarke statthatte: Ganglienzellen und Nervenfasern der Vorderhörner entarten; dann folgt secundäre Entartung der Vorderwurzeln (nicht der vasomotorischen Fasern in denselben) und der weissen Substanz, welche den Vorderhörnern benachbart liegt. Später sind auch die Hinterhörner geschrumpft. Unversehrt bleiben die hinteren Wurzeln, Spinalganglien, Hinterstränge und äusserste Peripherie der Vorderseitenstrangreste (*Ehrlich & Brieger, Singer* u. A.).

Einfluss gestörter Circulation.

Das Gehirn.

367. Allgemeines Schema des Gehirnbaues.

Verlauf der motorischen und sensiblen Bahnen.

Für einen, in so hohem Grade verwickelten Bau, wie den des Gehirnes, ist es von der grössten Bedeutung, dass man sich über den Grundriss desselben, wenn auch nur in kurzer Skizze, orientire. Es ist ein grosses Verdienst von *Meynert*, einen derartigen brauchbaren Orientirungsplan auf Grund eingehender Forschungen vorgezeichnet zu haben. Auch wir legen denselben mit Berücksichtigung der durch neuere Arbeiten gelieferten Ergänzungen und Berichtigungen unserer Besprechung zu Grunde.

Das Gewicht des Gehirnes beträgt im Mittel beim Manne 1358 Gr., beim Weibe 1220 Gr. *(Bischoff)*.

Histologisches. Die oberste, äusserste Lage der Rinde besteht aus einer Glia-Schicht mit eingelagerten Nervenfasern. Darunter liegt die Schicht kleiner Ganglienzellen, unter dieser die der grossen pyramidalen Zellen, und letztere deckt die Schicht unregelmässig gestalteter Ganglien. Alle Ganglien besitzen einen Axencylinderfortsatz und zahlreiche Protoplasmafortsätze. Zwischen den Zellen liegen überall reichliche Bündel markhaltiger Nervenfasern.

Rindengrau. Die Rinde des Grosshirns besteht aus dem windungs- und furchenreichen „peripheren Grau" (Fig. 231. C). Dasselbe giebt sich schon durch das Vorhandensein zahlreicher Ganglienzellen als nervöses Centralorgan zu erkennen (§. 360. 1). Von diesem gehen aus alle von der Psyche (Wille, Vorstellung) erregbaren Bewegungsfasern, — ebenso treten zu ihm hin alle von den Sinneswerkzeugen und den sensiblen Organen herkommenden Fasern, welche die psychische Wahrnehmung äusserer Eindrücke vermitteln.

Centrale Hirnganglien. Diese sämmtlichen (theils corticopetalen, theils corticofugalen) Bahnen nehmen einen, im Allgemeinen gegen das Centrum je einer Hirnhalbkugel gerichteten convergenten Verlauf, woselbst die grossen centralen Hirnganglien belegen sind [Corpus striatum (C. s.), Nucleus lentiformis (N. l.), Thalamus opticus (T. o.) und Corpora quadrigemina (v)]. Einige Fasern laufen an denselben vorbei (5, 5), viele senken sich jedoch in dieses „centrale Hirngrau" ein. Das benannte Fasersystem, welches innerhalb der Kugelmasse der Hirnsubstanz eine radiäre Anordnung hat, heisst die „Stabkranz-Faserung" (Corona radiata) oder das „**Projectionssystem I. Ordnung**".

Projectionssystem I. Ordnung. *Commissuren und Associationsfasern.* Ausser diesen enthält die weisse Substanz noch zwei andere Fasergruppen, nämlich — a) die Commissurenfasern [Balken und vordere Commissur (c. c.)], welche beide Halbkugeln mit einander verbinden, und — b) die Associationsfasern, wodurch verschiedene Rindengebiete derselben Seite verknüpft werden (a. a.).

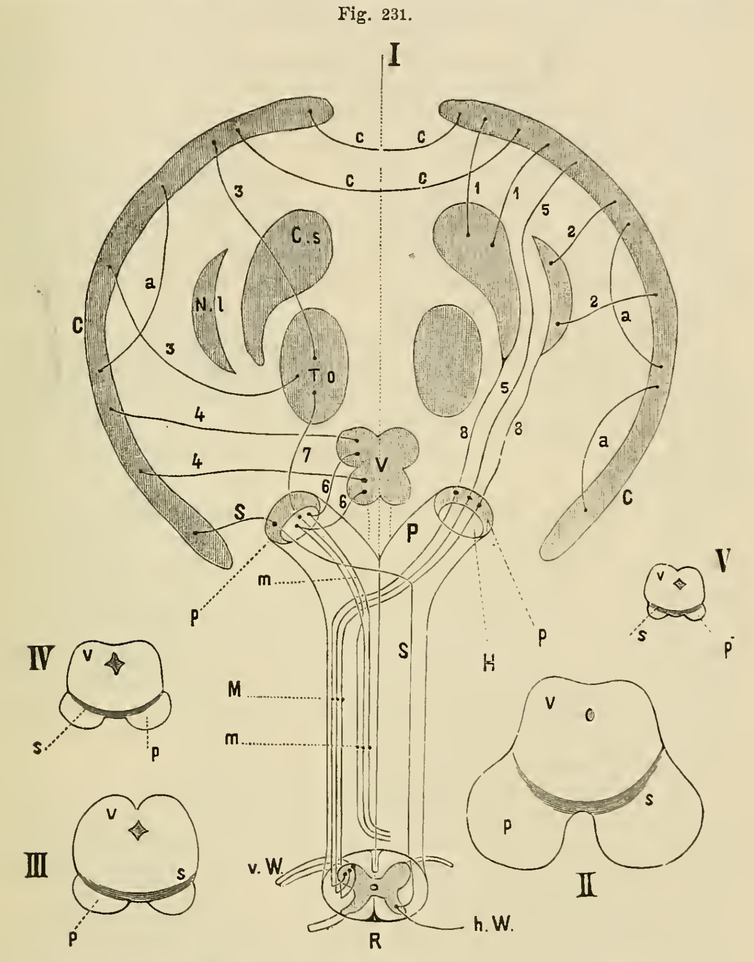
Die zellenreichen, grauen, mächtigen Massen der centralen Hirnganglien bilden für eine grosse Zahl der Fasern des Projectionssystems I. Ordnung die erste Etappe ihres Verlaufes. Indem sie in diese Centralherde eintreten, erleiden sie einmal eine Unterbrechung ihrer Bahn, sodann aber wird hier eine Reduction der Anzahl der Stabkranzfasern vorgenommen.

Im Einzelnen ist nach *Meynert* das Verhältniss der Stabkranzfasern zu den grossen Centralganglien das folgende: Die gesammte Fasermasse des Stabkranzsystemes spaltet sich im Allgemeinen in so viele Bündel, als jederseits Ganglien vorhanden sind. Es findet sich also ein Stabkranzsystem des Streifenhügels (1, 1), ein solches des Linsenkernes (2, 2), ferner des Thalamus (3, 3), sowie auch der Vierhügel (4, 4).

Projectionssystem II. Ordnung. Von den grossen Centralganglien entwickelt sich nun, weiterhin abwärts ziehend, das „**Projectionssystem II. Ordnung**", dessen longitudinale Faserzüge ihr vorläufiges Ende erreichen in dem sogenannten „centralen Höhlengrau".

Dieses ist die zellenreiche, graue Substanz, welche sich erstreckt vom 3. Ventrikel durch den Aquaeductus Sylvii, die Rautengrube, bis zum untersten Theile der grauen Substanz des Rückenmarkes. Es ist dies also die graue Masse, welche das „Medullarrohr" im Innern erfüllt. Sie stellt zugleich die zweite Etappe des

Fig. 231.



I Schema des Gehirnbaues: *C. C* Hirnrinde, — *C. s* Corpus striatum. — *N. l* Nucleus lentiformis, — *T. o* Thalamus opticus. — *V* Vierhugel, — *P* Pedunculus cerebri, *H* Haube und *p* Fuss desselben, — *1. 1* Stabkranzfasern des Corpus striatum *2. 2* die des Linsenkernes, — *3. 3* die des Sehhügels, — *4. 4* die der Vierhügel, — *5* directe Züge zur Hirnrinde (*Flechsig*), — *6. 6* Fasern von den Vierhügeln zur Haube, — *7* Fasern vom Sehhügel zur Haube, *m* weiterer Verlauf derselben, — *8. 8* Fasern vom Streifenhügel und Linsenkern zum Fuss des Pedunculus cerebri, *M* weiterer Verlauf derselben. *SS* Verlauf der sensiblen Fasern, — *R* Querschnitt des Rückenmarkes, *v. W.* vordere, und *h. W.* hintere Wurzel, — *aa* Associationsfasern, — *c. c* Commissurenfasern. — — *II* Querschnitt durch das hintere Vierhügelpaar und die Pedunculi cerebri vom Menschen (nach *Meynert*): *p* der Fuss des Pedunculus, *s* die Substantia nigra, *v* die Vierhügel mit dem Querschnitt des Aquaeductus, — *III* dasselbe vom Hunde, — *IV* ebenso vom Affen, — *V* ebenso vom Meerschweinchen.

Faserverlaufes dar; es reicht demnach das Projectionssystem zweiter Ordnung von den grossen Centralganglien des Hirnes abwärts bis zum centralen Höhlengrau. Die Fasern dieses Systemes müssen offenbar von sehr verschiedener Länge sein: einzelne Züge endigen nämlich im centralen Höhlengrau schon oberhalb der

Medulla oblongata (Oculomotoriusursprung), andere reichen bis zum Niveau des letzten Spinalnerven. Das centrale Höhlengrau bildet zunächst eine Unterbrechungsmasse der Faserzüge, sodann aber findet hier wiederum eine Vermehrung der Fasern statt; denn von der grauen Substanz des verlängerten und des Rückenmarkes treten weiterhin peripherisch viel mehr Fasern aus, als von oben aus den centralen Hirnganglien derselben zugeschickt worden sind.

Was nun speciell die Fasergruppirung dieses Projectionssystemes zweiter Ordnung anbetrifft, so nimmt man an, dass die, von dem Linsenkern und Streifenhügel niedersteigenden Fasern (8, 8) zu einer besonderen Bahn sich gruppiren, welche durch den oberen Theil des Fusses des Pedunculus cerebri abwärts in das verlängerte Mark treten, [oder nur bis zur Brücke *(Flechsig)*]. — In gleicher Weise geht auch vom Thalamus (S) und von den Vierhügeln (6, 6) ein Bündel hervor, welches durch die Haube (H) des Pedunculus cerebri niedersteigt. Beide Fasergruppen (die im Fusse und die in der Haube) vereinigen sich erst unten am Rückenmarke.

Nach *Wernicke* sind Linsenkern und Schweifkern keine Hirntheile, in welche von der Rinde aus Stabkranzfasern eintreten, sie sind vielmehr selbstständige, der Rinde analoge Theile, aus denen Fasern hervorgehen. Diese Fasern gelangen weiterhin in die Haube, wo sie mit den, aus den Seh- und Vier-Hügeln stammenden Fasern zusammenliegen.

Reflexbahn im Projectionssystem II. Ordnung.

Die Faserzüge, welche vom Thalamus und den Vierhügeln durch die Haube des Hirnschenkels ziehen (6, 6 und 7), stellen nach *Meynert* Reflexbahnen dar; es wären hiernach die genannten Hirnmassen die Centra gewisser ausgebreiteter, geordneter Reflexe. Dies beweist die Thatsache, dass nach Zerstörung der willkürlichen Bewegungsbahnen bei Thieren die technische Vollkommenheit der Bewegungen, soweit dieselbe durch reflectorische Auslösung erreicht wird, intact bleibt. Die genannten Faserzüge laufen im Rückenmarke zunächst auf derselben Seite (m) abwärts, kreuzen sich aber sehr wahrscheinlich unten im Rückenmarke selbst.

Projectionssystem III. Ordnung.

Endlich tritt aus dem gesammten centralen Höhlengrau eine Kategorie von Fasern, welche als das „**Projectionssystem III. Ordnung**" bezeichnet werden. Dieses sind die peripheren Nerven: die sensiblen und die motorischen. Sie zeigen in ihrer Gesammtheit eine Vermehrung von Fasern gegenüber der Menge der Fasern im Projectionssystem zweiter Ordnung.

Das Kleinhirn und seine Verbindungen.

Ein besonderes Centralorgan sui generis stellt das **Kleinhirn** — dar, welches graue Substanz theils als Rindenbelag, theils in inneren Anhäufungen enthält. Das Kleinhirn verbindet sich mit dem Grosshirn: — 1. durch den Bindearm (er entsteht aus Fasern des Stabkranzsystemes, geht dann über in die Haube und gewinnt nach totaler Kreuzung das Kleinhirn) und — 2. durch die Crura cerebelli ad pontem und vom Pons durch den Grosshirnschenkel zur Hemisphäre. Es verbindet sich aber auch das Kleinhirn mit dem Rückenmarke, und zwar: — 1. mit dessen Hinterstrang (Funiculus cuneatus und gracilis) und — 2. mit dessen Vorderstrang (Corpus restiforme). Beide Hälften sind durch die mächtigen transversalen Commissurenfasern der Brücke in Verbindung gesetzt.

Ernährungsgebiete der Gehirn-Gefässe.

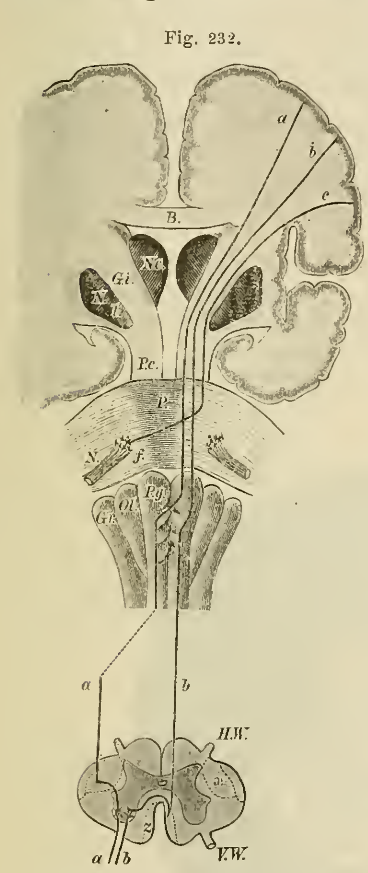
Beachtung verdient endlich vom praktischen Gesichtspunkte aus noch die **Blutgefässvertheilung am Hirne.** — Die Arteria fossae Sylvii versorgt die motorischen Gebiete der Rinde bei Thieren (beim Menschen wird der Lobulus paracentralis von der Art. cerebralis antica versorgt) *(Duret)*. Die, für die Sprachfunction wichtige Region der dritten Stirnwindung wird constant von einem besonderen Ast der A. fossae Sylvii ernährt. Jene Bezirke des Stirnlappens, deren Verletzung nach *Ferrier* Störungen der Intelligenz hervorrufen soll, versorgt

die Art. cerebralis anterior. Diejenigen Rindengebiete, deren Läsion nach *Ferrier* Hemianästhesie bedingt, durchrieselt die A. cerebralis posterior. Isolirte Anämien dieses Gebietes sollen zu melancholischen Zuständen beim Menschen in Beziehung stehen.

Bahn der willkürlichen Bewegungsfasern.

Verlauf der Bahnen der willkürlichen Bewegungen: „psychomotorische“ oder „corticomuskuläre“ Leitungen. — Von den motorischen Regionen der Grosshirnrinde (§§. 377. 380. I), von denen aus die willkürlichen Bewegungen für die Bahnen der motorischen Kopf- und Rückenmarks-Nerven angeregt werden, verlaufen die als „Pyramidenbahnen“ (§§. 361. 366) bezeichneten Leitungen (*a b c*) (*Charcot*, *Flechsig*) durch die vorderen zwei Drittel des hinteren Schenkels der Capsula interna (Figur im §. 381), (§. 380 *Gi*), sodann durch den Pes des Pedunculus cerebri (Fig. 232, *Pc*, mittlerer Theil der unteren, freien Circumferenz des Fusses), weiter durch die gleichseitige Brückenhälfte (*P*) bis in die Pyramide (*Py*) des verlängerten Markes. Hier treten die meisten Fasern durch die Decussatio pyramidum auf die entgegengesetzte Seite über und verlaufen abwärts im Seitenstrange (Pyramidenseitenstrangbahn, *x*) bis zu dem Niveau des Rückenmarkes (Fig. 229), aus welchem die willkürlich zu erregende vordere Wurzel (*V W*) hervortritt. Vor dem Uebertritt in die vordere Wurzel geht die Leitung jedoch stets zuerst in die Ganglien des Vorderhornes, die somit in die Leitungsbahn eingeschaltet sind. Die grösste Zahl der in den Pyramiden gekreuzten Fasern führt zu den motorischen Nerven der Extremitäten. — Eine geringere Anzahl von Fasern (*b*) kreuzt sich jedoch in den Pyramiden nicht, sondern tritt auf derselben Seite in den Vorderstrang des Rückenmarkes (Vorderstrang-Pyramidenbahn, *z*) und verbleibt auch weiterhin auf derselben Seite. Diese treten jedoch im weiteren Verlaufe durch das Rückenmark ebenfalls auf die gekreuzte Seite über, und zwar durch die vordere weisse Commissur hindurch.

Fig. 232.



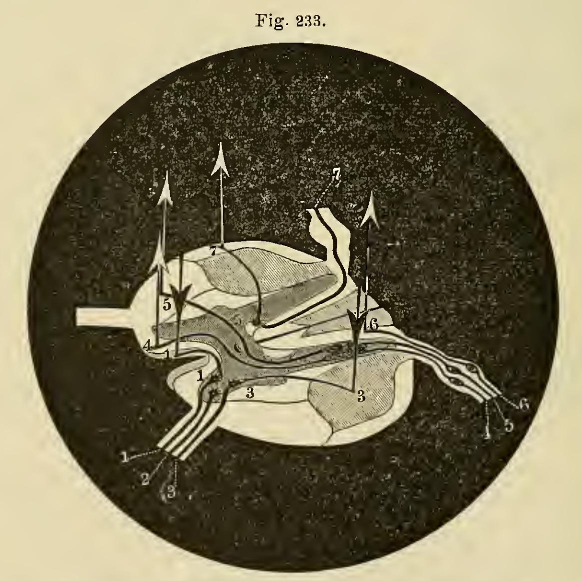
Verlauf der Bahnen für die willkürliche Bewegung. *a*, *b* Bahnen der motorischen Körpernerven, *c* Bahn des Facialis, — *B* Balken, — *N. c.* Nucleus caudatus, — *G. i.* Capsula interna, — *N. l.* Nucleus lentiformis, — *P* Pons, — *N. f.* Ursprungskern des Facialis, — *Py* Pyramide mit der Decussatio, — *O. l.* Olive, — *G. r.* Corpus restiforme, — *H. W.* hintere Wurzel, — *V. W* vordere Wurzel, — *x* Pyramiden-Seitenstrangbahn, — *z* Pyramiden-Vorderstrangbahn.

Ein Theil dieser, zunächst ungekreuzten, Fasern scheint jedoch auf derselben Seite zu bleiben. Sie dienen vielleicht der Innervation derjenigen Rumpfmuskeln, welche (wie die Athem-, Bauch- und Damm-Muskeln) stets beiderseits in Thätigkeit gesetzt zu werden pflegen.

In Bezug auf das Verhältniss der gekreuzten und nicht gekreuzten Fasern kommen individuelle Schwankungen vor *(Flechsig)*. In vereinzelten Fällen kehrt sich das Verhalten um, ja in sehr seltenen Fällen bleiben die Pyramidenbahnen vom Gehirn an abwärts stets auf derselben Seite! So erklären sich die überaus seltenen Fälle, in denen Lähmungen der willkürlichen Bewegungen auf derselben Seite der Läsion des Grosshirns gefunden wurden *(Morgagni, Pierret)*.

Auch die motorischen Hirnnerven haben natürlich auf der Rinde der Grosshirnhalbkugel ihr willkürliches Erregungscentrum (§. 380). Von hier aus ziehen diese Willkürbahnen ebenfalls durch die Capsula interna und den Pes des Grosshirnschenkels, wo sie vor und innen von den Pyramidenbahnen liegen *(Flechsig)*. Sodann ist ihr Verlauf gegen ihre Ursprungskerne hin gerichtet. In unserer Fig. 232 ist *c* der Verlauf der Leitung des N. facialis zu seinem Ursprungskern. Der N. hypoglossus läuft mit der Pyramidenbahn und verhält sich so, wie eine vordere Wurzel eines Spinalnerven (vergleiche §§. 356, 359).

Fig. 233.



Verlauf der motorischen und sensiblen Bahnen durch einen Rückenmarks-Querschnitt. — *1* Pyramiden-Vorderstrangbahn, — *3 P* = Seitenstrangbahn. — *4* u. *5* im Rückenmark sich kreuzende sensible Leitungen, — *6* im Rückenmarke nicht sich kreuzende, aufsteigende sensible Leitung, — *7* Sensible Leitung zur *Clarke*schen Säule und von da ungekreuzt durch die Kleinhirn-Seitenstrangbahnen aufwärts, — *2* Ursprung einer motorischen Faser aus einer Ganglienzelle des Vorderhornes.

Verlauf der sensiblen Bahnen.

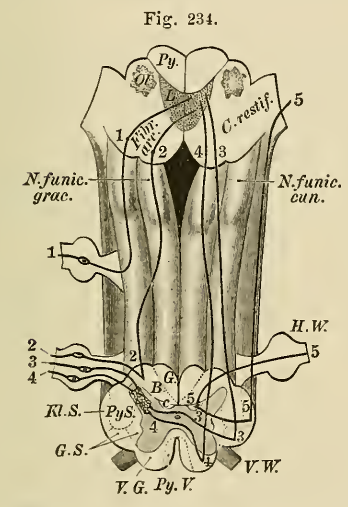
Verlauf der Bahnen der Hautsensibilität. — Von dem Rindengebiete, auf welchem die Hautsensibilität ihr Centrum hat (das Parietalgebiet, vom Sulcus praecentralis bis zur Vorder-

grenze des Occipitallappens umfassend) verlaufen die Leitungsbahnen durch das hintere Drittel des hinteren Schenkels der Capsula interna (siehe Figur im §. 381). Die Leitung für das Muskelgefühl geht durch die Mitte, die für Druck-, Temperatur- und Schmerz-Empfindungen durch die innere Hälfte des hinteren Drittels der Capsula interna *(Allen Starr)*. Dann treten sie durch die Haube des Pedunculus cerebri und ihre Fortsetzung durch die Brücke *(Flechsig)* zum verlängerten Marke hin.

Die Verbindungen der die Sensibilität leitenden hinteren Wurzeln der Rückenmarksnerven bis nach aufwärts sind nun nach den Untersuchungen neuerer Forscher *(Flechsig, Edinger)* folgende:

Die Hinterstränge führen Leitungen der eintretenden hinteren Wurzeln aufwärts. Man kann an der hinteren Wurzel ein laterales und ein mediales Bündel unterscheiden. Das mediale Bündel einer jeden eintretenden Wurzel hält sich aufsteigend im Hinterstrange zunächst am meisten nach Aussen, dem Hinterhorne benachbart (Fig. 234, 2). Jede höher eintretende Wurzel (1) drängt die von der darunter liegenden Wurzel stammenden Fasern mehr nach Innen zu. Daher liegen im Halsmark die von den Unterextremitäten herkommenden sensitiven Fasern wesentlich in den *Goll*'schen Strängen, während die *Burdach*'schen Stränge noch viele Fasern der Oberextremitäten enthalten. Aufsteigend endigen die Fasern der Hinterstränge oben in der Oblongata, und zwar in den als Kerne der Hinterstränge bezeichneten Formationen (Nucleus funiculi gracilis et cuneati [*Singer, Wagner, Kahler, Schultze*]). Aus diesen Kernen treten viele Fasern in die Schleife (*L*) der gekreuzten Seite (*Edinger, Flechsig*); (andere Fasern gelangen zum Kleinhirn). — Die lateralen Fasern (grobe und feine) der Hinterwurzel (3 und 4) treten in das zarte Fasernetz des Hinterhornes, in welchem die Ganglien des Hinterhornes eingebettet sind *(Gerlach, Lissauer)*. Aus dem Netz der Hinterhörner entwickeln sich zahlreiche Fasern, welche durch die

Fig. 234.



Verlauf der sensiblen Leitungen von den hinteren Wurzeln durch das Rückenmark aufwärts bis zum Gehirn. Die Erklärung der Leitungen ergiebt sich aus dem Wortlaute des Textes (mit dieser vergleiche man überdies die Fig. 233). — *V. W.* vordere Wurzel. — *H. W.* hintere Wurzel, — *V. G.* Vorderstrang - Grundbündel. — *Py. V.* Pyramiden-Vorderstrang. — *Px. S.* Pyramiden - Seitenstrangbahn, — *G. S.* Seitenstranggrundbündel, — *Kl. S.* Kleinhirn - Seitenstrangbahn, — *G. Goll*'scher Strang, — *B. Burdach*'scher Strang, — *Py.* Pyramiden, — *Ol.* Olive, — *L.* Schleife oder Oliven - Zwischenschicht, — Fibrae arcuatae. — Corpus restiforme. — Nucleus funiculi gracilis et Nucleus funiculi cuneati der Medulla oblongata.

graue Substanz nach vorn hin treten, sich kreuzen und dann im Vorder- und Seitenstrange hirnwärts ziehen. Aufwärts treffen diese Fasern mit ihren ursprünglichen Begleitern wieder zusammen (in *L*), so dass nun in der Schleife oder Olivenzwischenschicht fast alle hinteren Wurzelfasern (gekreuzt) wieder vereint liegen (*Edinger*). — Ein Theil (5) der Fasern der hinteren Wurzel (welcher nicht mit den Zellen des Spinalganglions in Verbindung steht) endigt in den Zellen der *Clarke*'schen Säulen (welche zugleich ihr nutritives Centrum sind). Diese Fasern wenden sich von diesen aus nach aussen und steigen aufwärts in der Kleinhirnseitenstrangbahn (*Flechsig, Edinger*); ihr fernerer Verlauf ist aufwärts zum Corpus restiforme und von da zum Kleinhirn. Diese Fasern stehen mit der Regulirung des Gleichgewichtes (dessen Oberleitung im Kleinhirn liegt, §. 382) in Beziehung. [Bei der Tabes dorsalis sind oft diese Bahnen und die *Clarke*'schen Säulen entartet.]

Der Umstand, dass ein Theil der sensiblen Hautnerven bereits im Rückenmarke auf die entgegengesetzte Seite übergeht, erklärt es, dass halbseitige Durchtrennungen des Rückenmarkes beim Menschen (und Affen, *Ferrier*) das Hautgefühl auf der entgegengesetzten Körperseite unterhalb der Läsionsstelle aufheben (doch bleibt das Muskelgefühl erhalten). Auf derselben Seite der Verletzung findet man unterhalb der Durchtrennung Hyperästhesie (§. 365 Schluss).

Aus Versuchen an Säugethieren schliesst *Brown-Séquard*, dass die sich kreuzenden sensiblen Nervenbahnen in verschiedener Höhe innerhalb des Rückenmarkes auf die andere Seite treten: am tiefsten die Fasern, welche Berührungsgefühle, dann diejenigen, welche Kitzel und Schmerz und am höchsten die, welche Temperaturwahrnehmungen vermitteln.

Kreuzung aller Fasern des Projectionssystems II. Ordnung.

Die sämmtlichen Fasern, welche längs verlaufend das Rückenmark mit der Markmasse des Gehirnes verbinden, erleiden also auf diesem Verlaufe [in der Regel (!)] eine vollständige Kreuzung. Daher ist beim Menschen Folgezustand einer destructiven Affection einer Hemisphäre zumeist die vollkommene Lähmung und Aufhebung der Empfindung der entgegengesetzten Körperseite.

Auch die, von den Ursprungsstellen der Gehirnnerven hervorgehenden Fasern kreuzen sich intracerebral.

Nur in den allerdings nicht seltenen Fällen, in denen das Leiden (etwa durch Druck, Entzündung u. s. w.) die an der Basis liegenden Gehirnnerven in Mitleidenschaft gezogen hat, kommen auch Lähmungen und Anästhesien an derselben Kopfseite zur Beobachtung.

Alternirende Hemiplegie.

Das Genauere über die Stelle der Kreuzung ist im Vorstehenden mitgetheilt: sie findet — 1. im Rückenmarke, — 2. in der Oblongata und endlich — 3. noch im Pons statt. In den Pedunculis ist die Kreuzung bereits erfolgt. *Gubler* sah bei einseitigen Verletzungen der Brücke Lähmung des Facialis auf derselben Seite, jedoch Lähmung der entgegengesetzten Körperhälfte. Hieraus schloss er, dass die Rumpfnerven unterhalb der Brücke, die Facialisfasern innerhalb der Brücke sich kreuzen müssen. Die seltenen Fälle nennt man „alternirende Hemiplegie". Die Figur 232 erläutert diese Verhältnisse.

Ausnahmen von der Kreuzung.

Ausnahme von der Kreuzung macht der N. olfactorius, der sich gar nicht kreuzt (?) und der N. opticus, der sich nur theilweise im Chiasma kreuzt (§. 346). — Vom Trochlearis nehmen Einige an, dass seine Ursprungsfasern sich kreuzen, *Schröder van der Kolk* hat dies jedoch bestritten.

368. Das verlängerte Mark.

Allgemeine Uebersicht.

Die Medulla oblongata, welche das Rückenmark mit dem Gehirne in Verbindung setzt, hat in mancher Beziehung mit dem ersteren noch Aehnlichkeit, namentlich darin, dass in derselben Centra vorhanden sind, welche, den Rückenmarkscentren ähnlich, einfache Reflexe (z. B. des Lidschlusses) vermitteln. — Weiterhin finden wir in derselben jedoch Centra, welche eine dominirende Stellung zu analog wirksamen Centren des Rückenmarkes einnehmen: hierher gehören z. B. die dominirenden Gefässnerven-, das Schweisssecretions-, das pupillenerweiternde, das die Reflexbewegungen des Körpers verknüpfende Centrum. — Rücksichtlich der Erregung treffen wir theils reflectorisch wirksame (vgl. §. 360. 2), theils automatische Centra (vgl. §. 360. 3) an. — Die normale Function der Centra ist gebunden an den durch die normale Circulation in der Oblongata unterhaltenen Gaswechsel. Wird dieser durch Erstickung, oder plötzliche Anämie, oder venöse Stauung unterbrochen, so gerathen die Centra zuerst in den Zustand gesteigerter Erregung, dann erlahmen sie durch Ueberreizung. Auch die Ueberhitzung wirkt als Reiz auf dieselben ein. Nicht alle Centra sind zu gleicher Zeit und unter gleicher Erregbarkeit thätig. Im normalen Körper sind in fortwährend rhythmischer Thätigkeit das Athmungscentrum und das Vasomotorencentrum. Das Herzhemmungscentrum ist bei einigen Thieren dauernd gar nicht erregt, bei einigen erfolgt normalmässig nur im Inspirium (gleichzeitig mit der Anregung des Athmungscentrums) eine sehr geringe Anregung. Gar nicht erregt wird im Normalzustande das Krampfcentrum, und während des intrauterinen Lebens das Athmungscentrum. — Die Medulla oblongata ist als Sitz vieler für das Bestehen des Lebens wichtiger Centra, sowie für die Leitung verschiedener Nervenbahnen von der grössten Bedeutung. Im Folgenden wird über die Einzelheiten gehandelt: es sollen zuerst die Reflex-Centra, sodann die automatischen besprochen werden.

369. Reflexcentra der Medulla oblongata.

In der Medulla oblongata befindet sich eine Anzahl von Reflexcentren, welche geordnete Bewegungen zur Auslösung gelangen lassen.

Lidschluss-Centrum.

1. Centrum des Lidschlusses. — Die sensiblen Trigeminusfasern der Cornea, der Conjunctiva, sowie der Haut in der Umgebung des Auges leiten centripetal die empfangenen Reize zur Medulla oblongata, woselbst sie auf die motorische Bahn des Facialiszweiges übertragen werden, der den Orbicularis palpebrarum innervirt (pag. 736). Das Centrum erstreckt sich von der Gegend der Mitte der Ala cinerea aufwärts bis zum hinteren Rande der Brücke *(Nickell)*.

Der reflectorische Lidschluss erfolgt beim Menschen stets doppelseitig, willkürlich kann er auch einseitig ausgeführt werden. Bei starker Reizung

ziehen sich auch noch der Corrugator, ferner die Muskelgruppe, welche die Nase und die Wange gegen den unteren Augenhöhlenrand emporzieht, zur Bildung eines festeren Schutzes und Verschlusses des Auges zusammen. Auch intensive Lichtreizung der Netzhaut bewirkt den Lidschluss.

Nies-Centrum.

2. Centrum des Niesens. — Die centripetale Leitung liegt in den inneren Nasenästen des Trigeminus und wohl auch im Olfactorius (für intensive Gerüche), die motorische Bahn leitet zu den Exspirationsmuskeln (§. 126. 3 und §. 349. II). Das Niesen kann nicht willkürlich erfolgen.

Husten-Centrum.

3. Centrum des Hustens, — nach *Kohts* etwas oberhalb des Inspirationscentrums belegen, wird centripetal erregt durch die sensiblen Vagusäste (§. 354. 5. a). Die centrifugalen Fasern sind die Exspirationsnerven einschliesslich der Verengerer der Glottis (§. 126. 1).

Saug- und Kau-Centrum.

4. Centrum der Saug-, sowie auch der Kau-Bewegungen. — Die centripetalen Nerven sind die sensiblen Aeste der Mundhöhle mit Inbegriff der der Lippen (2. und 3. Ast des Trigeminus und Glossopharyngeus). Die motorischen Nerven für die Saugbewegung (§. 157) sind: der Facialis (Lippen), der Hypoglossus (Zunge), der 3. Ast des Trigeminus (Unterkieferheber und die Aeste der Niederzieher des Unterkiefers (§. 158, b). — Für die Kaubewegung (§. 158) wirken zwar dieselben Muskelnerven, aber zur Schaffung der Speisen zwischen die Zahnreihen sind namentlich der Hypoglossus für die Zungen-Bewegung und der Facialis für die des Buccinator thätig.

Speichel-Centrum.

5. Zu den reflectorisch erregten Centren gehört auch das Speichelcentrum — (vgl. pg. 274), welches am Boden des 4. Ventrikels liegt *(Eckhard, Nöllner, Külz).* Reizung der Medulla oblongata bewirkt bei erhaltener Chorda tympani und N. glossopharyngeus starke Speichelsecretion, — eine schwächere, wenn diese durchschnitten sind, — endlich gar keine mehr, wenn auch der Halssympathicus ausgerottet wurde *(Grützner).*

Schling-Centrum.

6. Das Centrum für den Schlingact —, am Boden des 4. Ventrikels oberhalb des Athmungscentrums, wird erregt durch die sensiblen Gaumen- und Rachen-Nerven (2. und 3. Ast des Trigeminus [pg. 293] und Vagus). Die centrifugale Bahn liegt in den motorischen Aesten des Schlundgeflechtes (§. 354. 4). Reizung des Glossopharyngeus löst kein Schlucken aus, vielmehr wird dadurch der Schlingreflex gehemmt (pg. 292). Dahingegen hat jeder Schluckact, hervorgerufen durch Reizung der Gaumennerven oder des N. laryngeus superior, eine schnelle abortive Zwerchfellcontraction zur Folge („Schluckathmen") (*Marckwald* [§. 370].)

Vomir-Centrum.

7. Centrum der Brechbewegung siehe §. 162; — über die Beziehungen gewisser Vagusäste zum Erbrechen ist §. 354. 2 und 12 d. berichtet.

Dilatator-Centrum der Iris.

8. Das obere Centrum für den M. dilatator pupillae und die glatten Muskeln der Orbita und der Lider liegt in der Oblongata. Von hier laufen die Fasern theils durch den Trigeminus (pg. 726. 4), theils durch die Seitenstränge des Rückenmarkes bis zur Regio ciliospinalis und von da durch die

2 untersten Hals- und die 2 obersten Brust-Nerven in den Halssympathicus (§. 358. A. 1). Das Centrum wird in der Norm reflectorisch durch Beschattung der Netzhaut erregt. Dyspnoetische Blutmischung oder Carotidenverschluss reizt es direct. [Ueber das pupillenverengernde Centrum vgl. §. 347 und §. 394.]

Uebergeordnetes Reflex-Centrum.

Das Centrum kann auch durch Reizung sensibler Körpernerven (N. ischiadicus) reflectorisch erregt werden. Diese Fasern ziehen (vom Ischiadicus) durch die beiden Seitenstränge hinauf zum Centrum *(Kowalewsky)*.

9. Es befindet sich endlich in der Oblongata noch ein übergeordnetes Centrum, welches die verschiedenen Centren der Reflexe im Rückenmark unter einander in Verbindung setzt. Durchschnitt *Owsjannikow* die Oblongata 6 Mm. oberhalb des Calamus scriptorius (Kaninchen), so blieben die allgemeinen Körperreflexe, an denen zugleich Vorder- und Hinter-Pfoten Theil nahmen, noch bestehen. Wird der Schnitt 1 Mm. tiefer angebracht, so treten meist nur noch partiale, örtliche Reflexe ein (vgl. §. 362. III. 4). Aufwärts reicht die Stelle bis ein weniges über das untere Drittel der Oblongata.

Beim Frosche enthält die Oblongata das alleinige Centrum für die Ortsbewegung. Zerschneidung derselben hebt die Ortsbewegung auf äussere Reize auf, es bleiben nur einfache Reflexe übrig [keine reflectorischen Ortsbewegungen: Springen, Kriechen, Schwimmen *(Steiner)*].

Lähmung der Ursprungskerne der Nerven der Medulla oblongata.

Pathologisches: — Die Medulla oblongata kann der Sitz einer typischen Erkrankung werden, welche als Bulbärparalyse oder Paralysis glossopharyngolabialis *(Duchenne*, 1860) bezeichnet wird, bei welcher es sich um eine fortschreitende Lähmung der bulbären (Bulbus rhachiticus = Medulla oblongata) Kerne verschiedener Gehirnnerven handelt, welch' letztere vielfach die motorischen Abschnitte wichtiger Reflexapparate darstellen. Von letzterem Gesichtspunkte aus verdient das Krankheitsbild unsere Aufmerksamkeit. Meist beginnt es mit Lähmung der Zunge, begleitet von fibrillären Zuckungen (pg. 590), wodurch Sprache, Bissenbildung und das Mundschlingen erschwert sind (§. 356). Die Absonderung eines sehr viscösen Speichels deutet auf ein Unvermögen zur Absonderung eines dünnflüssigen Facialis-Speichels (§. 150. A. II.) in Folge der Lähmung dieses Nerven. Ferner ist das Schlucken erschwert, ja selbst unmöglich durch Lähmung des Schlundes und Gaumens. Durch letztere wird zugleich die Consonantenbildung an der 3. Articulationsstelle gestört (§. 320. C.), die Sprache wird ferner nasal (§. 319. II), und oft treten, zumal flüssige, Nahrungsmittel bei Schlingversuchen in die Nase. Dann werden auch die Facialiszweige der Lippen gelähmt; der mimische Ausdruck des Mundes ist äusserst charakteristisch: „wie von Frost erstarrt" *(Duchenne)* und zugleich, wegen horizontaler Verbreiterung der Mundspalte (da vorwiegend der Orbicularis oris gelähmt ist), mit einem weinerlichen Zuge ausgestattet. Weiterhin wird die Sprache noch mehr beeinträchtigt. In hohen Graden werden alle Gesichtsmuskeln paralytisch. Nicht selten werden dann auch die Kehlkopfmuskeln gelähmt, wodurch die Stimmbildung aufgehoben ist, und ein leichtes Eindringen von Flüssigkeiten in den Kehlkopf befördert wird. Der oft enorm retardirte Pulsschlag deutet auf eine Reizung der (vom Accessorius stammenden) Herzhemmungsfasern (§. 371). Treten dann weiter noch dyspnoetische Anfälle, wie sie nach Recurrenslahmung beobachtet werden (§. 315. II. 1. u. §. 354. 5. b), oder wie sie nach Durchschneidung der Lungenäste der Vagi constant sind (§. 354. 8), in die Erscheinung, so kann, wenn diese Anfälle schwerer und häufiger werden, plötzlich der Tod unter asphyctischen Zeichen erfolgen. Selten gesellt sich zu dem Bilde noch die Lähmung der Kaumuskeln (in Folge von Lähmung der motorischen Quintusportion), Verengerung der Pupillen (wegen Lähmung des Dilatatoren-Centrums) und Abducenslähmung.

370. Das Athmungscentrum und die Innervation des Athmungsapparates.

Athmungscentrum. Im verlängerten Marke (*Legallois*, 1811), und zwar hinter der Austrittsstelle der Vagi, zu beiden Seiten der hinteren Spitze der Rautengrube, zwischen dem Vagus- und Accessorius-Kern, bestimmte *Flourens* (1842) die Lage des Athmungscentrums, *Noeud vital.* welches er den Point oder Noeud vital nannte, weil Zerstörung desselben sofortiges Aufhören der Athembewegungen und somit den Tod bewirkt. Das Centrum ist doppelseitig, es lässt sich durch einen Medianschnitt trennen (*Longet*, 1847), wobei die Athembewegungen gleichwohl auf beiden Seiten symmetrisch fortgehen. Wird nun ein Vagus durchschnitten, so verlangsamt sich auf dieser Seite die Athmung. Werden jedoch beide Vagi durchschnitten, so athmen nunmehr beide Körperhälften in ungleicher Zahl und Stärke. Reizung des centralen Stumpfes eines der beiden durchschnittenen Vagi bewirkt Stillstand der Athmung nur auf der gleichen Seite, die andere athmet weiter; dasselbe erzielt man, wenn man den N. trigeminus einer Seite reizt (*Langendorff*). Bei einseitiger, querer Durchtrennung des Centrums erlischt die Athembewegung auf derselben Seite der Verletzung (*Schiff*).

Anatomisches. *Schiff* lässt das Athmungscentrum belegen sein nahe dem Seitenrande der grauen Masse, die den Boden des 4. Ventrikels bildet, hinterwärts nicht so weit hinabreichend wie die Ala cinerea. — Nach *Gierke & Heidenhain* u. A. soll derjenige Theil der Oblongata, dessen Zerstörung die Sistirung der Athembewegungen nach sich zieht, ein einfacher oder doppelter, in der Substanz der Oblongata abwärts ziehender, nervenartiger Strang sein, innerhalb dessen jedoch graue Substanz mit kleinen Ganglien angetroffen wird (*Gierke*). Dieser soll sich zum Theil aus den Wurzeln des Vagus, Trigeminus, Accessorius und Glossopharyngeus bilden (*Meynert*), mit dem der anderen Seite durch Fasern in Verbindung stehen (*Gierke*) und bis in die Cervicalanschwellung des Rückenmarkes abwärts ziehen (*Goll*). Der Strang verbindet also als intercentrales Bündel das Rückenmark (die Ursprungsstätte der motorischen Athmungsnerven) mit den Ursprungskernen der genannten Hirnnerven, von denen zum Theil ihre Beziehungen zur Athembewegung erwiesen sind.

Am wahrscheinlichsten ist es, dass in der Medulla oblongata das „dominirende Centrum" belegen ist, welches den Rhythmus und die Symmetrie der Athembewegungen leitet, — dass aber ausserdem *Subordinirte spinale Athmungs-Centra.* im Rückenmarke weitere Centra untergeordneten Ranges wirken, welche vom Oblongatacentrum aus beherrscht werden (vgl. §. 364), d. h. von diesem erst ihre Anregung zur Thätigkeit empfangen. Wird bei neugeborenen Thieren das Mark unterhalb der Oblongata mit möglichst scharfen Werkzeugen getrennt, so sieht man mitunter noch Athembewegungen am Thorax, von den „spinalen Centren" angeregt, fortbestehen (*Brachet*, 1835), was ich an jungen Hunden und Katzen bestätigen kann.

Die spinalen Athmungscentren sind sogar noch der reflectorischen Beeinflussung (Anregung oder Hemmung) fähig (*Wertheimer*). — *Nitschmann* trennte das, im oberen Halsmarke liegende spinale Centrum durch einen Längsschnitt sogar in 2 gleiche Hälften, welche beide auch dann noch Athemerregend auf das Zwerchfell beiderseits wirkten, wenngleich die Medulla dicht unterhalb des Calamus scriptorius einseitig durchschnitten war. Es müssen

demnach die spinalen Centra beider Seiten mit einander verknüpft sein im Rückenmarke.

Ausser im Rückenmarke sind aber auch im Gehirne noch subordinirte „cerebrale Athmungscentren" vorhanden. Im Gewebe zwischen Streifen- und Sehhügel fand *J. Ott* ein auf Reizung die Zahl der Athemzüge lebhaft vermehrendes Centrum. Wird dasselbe zerstört, so hörte die durch Wärme erzeugte dyspnoetische Athembeschleunigung („Wärmedyspnoe", pag. 799) auf.

Cerebrale Athmungs-Centra.

Im Sehhügel, in dem Boden des 3. Ventrikels, fand *Christiani* ferner ein besonderes Inspirationscentrum, welches durch Erregung des Opticus und Acusticus (auch nach voraufgegangener Exstirpation des Grosshirns und der Streifenhügel), oder auch durch directe Reizung inspiratorisch vertiefte und beschleunigte Athemzüge und selbst Stillstand in der Inspiration bewirkt. Dieses Inspirationscentrum lässt sich exstirpiren; hiernach lässt sich ein exspiratorisch wirksames Centrum in der Substanz der vorderen Vierhügel, nicht weit vom Aquaeductus Sylvii entfernt, nachweisen. — Endlich liegt in den hinteren Vierhügeln noch ein zweites cerebrales Inspirationscentrum *(Martin & Booker)*. Offenbar stehen auch diese Centra mit dem Oblongata-Centrum in Verbindung.

Nach *Marckwald* soll ausser von den hinteren Vierhügeln auch noch von dem sensiblen Trigeminuskern die regelmässige Rhythmik der Athembewegungen mit unterhalten werden.

Inspirations- und Exspirations-Centrum.

Das Athmungscentrum besteht aus zwei, in abwechselnder Thätigkeit begriffenen Centralstellen: dem Inspirations- und dem Exspirations-Centrum, von denen jedes den motorischen Centralpunkt für die bekannte Gruppe der Inspiratoren und der Exspiratoren bildet (§. 118). — Das Centrum ist ein automatisches, denn noch nach Durchschneidung aller sensiblen Nerven, welche auf dasselbe reflectorisch einwirken können, behält es seine Thätigkeit bei.

Automatie.

Abhängigkeit von dem Gasgehalte des Blutes.

Die Erregbarkeit und die Erregung des Centrums ist von der Blutmischung abhängig, und zwar von dem Gehalte desselben an O und CO_2 *(J. Rosenthal)*.

In dieser Beziehung unterscheidet man:

Apnoe.

1. Völlige Athmungslosigkeit (Apnoe), — d. h. das Ruhen der Respirationsbewegungen wegen mangelnden Bedürfnisses hierzu, findet sich, wenn das Blut mit O gesättigt und arm an CO_2 ist. Ein Blut von solcher Mischung wirkt auf das Centrum nicht erregend, und eben deshalb ruhen die von ihm beherrschten Muskeln. In diesem Zustande befindet sich der Fötus [ebenso manches Thier im Winterschlafe (§. 65)]. Lässt man ferner Thieren reichlich Luft durch künstliche Athmungsvorrichtungen in die Lungen strömen, so hören sie auf zu athmen (*Hook*, 1667), weil die hochgradige Arterialisirung ihres Blutes eine Erregung des Respirationscentrums nicht zulässt. Wenn wir ferner selbst durch sehr schnelle und tiefe Athemzüge unserem Blute einen ähnlichen Gasgehalt bereiten, so treten hinterher längere „apnoetische Pausen" ein.

Apnoeische Blutmischung. *A. Ewald* fand das Blut in den Arterien apnoetischer Thiere fast völlig mit O gesättigt, dagegen den CO_2-Gehalt darin vermindert; das venöse Blut war ärmer an O, als im normalen Zustande. Letzteres rührt wohl daher, dass die apnoische Blutmischung den Blutdruck bedeutend herabsetzt, in Folge dessen der Blutstrom verlangsamt wird. Es kann daher der O aus dem Capillarblute viel reichlicher entnommen werden *(Pflüger)*. Im Ganzen ist jedoch der O-Verbrauch in der Apnoe nicht vermehrt (vgl. §. 133. 8). — *Gad* macht darauf aufmerksam, dass bei forcirter künstlicher Athmung die Lungenalveolen sehr reich mit atmosphärischer Luft gefüllt seien, weshalb sie in den Stand gesetzt sind, längere Zeit das, zu den Lungen tretende Blut zu arterialisiren, wodurch das Bedürfniss zum Athemholen herabgesetzt sein muss. Nach *Gad* und *Knoll* soll das Athmungscentrum während der Apnoe in verminderter Erregbarkeit sein, welche reflectorisch hervorgerufen werde durch die forcirte Dehnung der Lungenendzweige der Vagi bei den künstlichen Athembewegungen. Bei ganz jungen Säugern lässt sich keine Apnoe herstellen *(M. Runge, Aronson)*.

Eupnoe. 2. Die normale Anregung der Athmungscentren zum ruhigen Athmen (Eupnoe) — erfolgt durch eine Blutmischung, in welcher der Gehalt an O und CO_2 die normalen Grenzen nicht übersteigt (vgl. §§. 40, 41).

Dyspnoe. 3. Alle Momente, welche in dem, die Centra durchströmenden Blute den normalen O-Gehalt vermindern und den CO_2-Gehalt vermehren, rufen Beschleunigung und Vertiefung der Athemzüge hervor, die sich schliesslich zu einer angestrengten und mühsamen Thätigkeit aller Respirationsmuskeln steigern kann. Man nennt diesen Zustand Dyspnoe (vgl. §. 117).

Bei normaler Athmung und beginnendem Lufthunger reizt nach *Gad* der Gasgehalt des Blutes nur das Inspirationscentrum an; die Exspiration erfolge reflectorisch durch Reizung des, durch die Lungendehnung erregten Lungenvagus (pag. 801). *Gad* glaubt, dass die normalen Athembewegungen durch die CO_2 angeregt werden.

Bei Dyspnoe, in Folge hochgradiger Arbeit, wirkt (neben der besagten Gasänderung im Blute) noch ein, bei der Muskelaction sich bildender, noch unbekannter Stoff als Reizmittel des Centrums *(Zuntz & Geppert)*, vielleicht eine Säure *(Lehmann)*. — Ueber die Aenderungen des dyspnoetischen Athemrhythmus s. §. 117. II.

Asphyxie. 4. Wirken die besagten Verhältnisse der abnormen Blutmischung anhaltend reizend fort, oder werden dieselben noch verstärkt, so entsteht schliesslich durch Ueberreizung der Athmungscentra Erschöpfung: die Athmung wird nach Zahl und Tiefe der Bewegungen wieder beschränkt, es erfolgen weiterhin nur noch wenige schnappende Züge, — dann ruhen die erschöpften Muskeln völlig; alsbald erstirbt dann auch die Herzbewegung (§. 62). Diesen Zustand nennt man Asphyxie; — *Suffocation.* an dieselbe schliesst sich der Erstickungstod: Suffocation. Können jedoch die Ursachen beseitigt werden, so lässt sich unter günstigen Verhältnissen unter Beihülfe künstlicher Anregung der Athmungsmuskeln und der Herzthätigkeit die Asphyxie überwinden, so dass durch den dyspnoetischen Zustand hindurch der der Eupnoe wieder erreicht wird. — Wird die Blutmischung nur ganz allmählich mehr und mehr venös, so kann Asphyxie erfolgen, ohne die Zeichen vorausgegangener Dyspnoe, wie beim ruhigen, ganz allmählich erfolgenden Tode. Es handelt sich hier gewissermaassen um ein wirksames „Einschleichen des Reizes“ (vgl. §. 326. 5).

Unter den **Ursachen der Dyspnoe** — sind zu nennen: — 1. Directe Beschränkung der Thätigkeit des Athmungsorganes: Verminderung der respiratorischen Fläche durch Entzündungen, acutes Oedem (pg. 85, 234), oder Collaps der Alveolen, Verstopfung der Alveolencapillaren, Compressionen der Lungen, oder Zusammensinken derselben durch Lufteintritt in die Pleurahöhlen, Stenosen der Luftwege. — 2. Absperren der normalen Athmungsluft durch Strangulation, Einschluss in enge Räume, Ertrinken. — 3. Darniederliegen des Kreislaufes, wodurch der Medulla oblongata nicht hinreichendes Blut und somit auch nicht die nöthige Ventilation gespendet wird: bei Entartungen des Herzens, Klappenfehlern, künstlich durch Ligatur der Kopfschlagadern *(Kussmaul & Tenner)*, oder auch durch Behinderung des venösen Abflusses aus der Schädelhöhle *(Landois, L. Hermann & Escher)*, endlich durch reichliche Injection von Luft oder indifferenter Körper in das rechte Herz. — 4. Directe Blutverluste, die ebenfalls durch die Stockung des Gaswechsels in der Medulla oblongata wirken *(J. Rosenthal)*. Hierher gehört auch das dyspnoetische Luftschnappen der abgeschnittenen Köpfe, namentlich junger Thiere.

Ursachen der Dyspnoe.

Betrachtet man den schnellen Verlauf der Einwirkung dieser Momente auf die Athemthätigkeit, so zeigt sich zuerst beschleunigtes und vertieftes Athmen, — dann folgt, nach Verlauf der allgemeinen Convulsionen und des gleichzeitigen Exspirationskrampfes, ein Stadium völliger Athemruhe in Erschlaffung („asphyctische Athempause"). Schliesslich treten nur noch einige schnappende „prämortale" Inspirationen auf, bis der Tod erfolgt *(Högyes, Sig. Mayer)* (vgl. pg. 218).

Gewöhnlich wirkt zur Erregung der Dyspnoe gleichzeitig der O-Mangel und die CO_2-Ueberladung *(Pflüger & Dohmen)*, doch kann auch eines dieser beiden allein die Ursache abgeben. Bei geringen Abweichungen der Einathmungsluft von der Norm wirkt die CO_2-Zunahme stärker erregend, als eine gleiche O-Abnahme *(Gad)*. — 1. Dyspnoe aus O-Mangel entsteht beim Athmen im abgesperrten, mässig grossen Raume (§. 139), im luftverdünnten Raume, sowie beim Athmen in indifferenten, aber O-freien Gasen. Bei intensiver Ventilation des Blutes mit N oder H kann der CO_2-Gehalt in demselben sogar vermindert sein, und der Tod erfolgt dennoch unter den Zeichen der Erstickung *(Pflüger)*. — 2. Dyspnoe aus CO_2-Ueberladung entsteht beim Athmen in CO_2-reichen Gasgemengen (die sich auch bilden bei längerem Athmen im abgesperrten grösseren Raume, oder in reinem O; siehe §. 139). Es wirken CO_2-reiche Gasgemenge sogar dann Dyspnoe erregend, wenn ihr O-Gehalt noch grösser ist, als der der Atmosphäre *(Thiry)*. Auch selbst das Blut kann so O-reicher gefunden werden, als in der Norm *(Pflüger)*.

Verhältnisse des O-Mangels und des CO_2-Ueberschusses.

Auch durch **erhöhte Temperatur** — kann das Athmungscentrum zu vermehrter Thätigkeit angeregt werden (§. 215. II. 3). Dieses findet sogar auch dann statt, wenn allein das Gehirn von wärmerem Blute durchströmt wird, wie es *A. Fick & Goldstein* sahen, als sie die freigelegten Carotiden in Heizröhren einbetteten. Es wirkt in diesem Versuche offenbar das erhitzte Blut direct auf die Oblongata und die cerebralen Athmungscentra *(Gad, v. Mertschinsky)*. Directe Abkühlung setzt die Reizbarkeit herab *(Fredericq)*. Bei gesteigerter Temperatur lässt sich durch forcirte künstliche Athmung und die dadurch geschaffene hohe Arterialisirung des Blutes dennoch keine Apnoe erzeugen *(Ackermann)*. Aehnlich wirken die Brechmittel *(Hermann & Grimm)*.

Wärmereizung des Athmungscentrums.

Kronecker & Marckwald fanden auch elektrische Reizung des Centrums wirksam: die Reizung der vom Gehirn getrennten Medulla oblongata löste Athembewegungen aus, oder verstärkte die vorhandenen. *Langendorff* sah in Folge elektrischer, mechanischer oder chemischer (Salz-) Reizung meist exspiratorische Wirkung eintreten, dagegen nach Reizung des Halsmarkes (subordinirtes Centrum) inspiratorischen Effect. — Nach *Laborde* hat eine oberflächliche Läsion in der Gegend der Spitze des Calamus scriptorius einen, wenige Minuten langen Stillstand der Athembewegungen zur Folge.

Elektrische Reizung.

Bringt man durch Reizung eines peripheren Vagusstumpfes das Herz zum Stillstand, so erfolgt auf einige Secunden zugleich Athmungsstillstand. Durch den Herzstillstand tritt vorübergehende Anämie der Oblongata ein, in Folge deren die Erregbarkeit des Athmungscentrums abnimmt, so dass die Athmung für einige Zeit stockt *(Langendorff)*.

Auf die grosse Uebereinstimmung in der Erregung des Athmungs- und des Darm-Nervensystemes wurde bereits §. 165 hingewiesen.

Aehnlichkeit mit der Darmbewegung.

Einwirkung auf das Centrum

Ausser dieser directen Erregung des Athmungscentrums an Ort und Stelle kann auf dasselbe noch eingewirkt werden durch den Willen und reflectorisch durch eine Anzahl centripetalleitender Nerven.

durch den Willen.

1. Durch den Willen vermögen wir nur für kurze Zeit die Athmung anzuhalten, und zwar so lange, bis die gesteigerte venöse Blutmischung das Athmungscentrum zur neuen Thätigkeit anstachelt. Auf längere Zeit lässt sich Zahl und Tiefe der Bewegungen vergrössern; ausserdem gebietet der Wille über den Rhythmus derselben.

Einwirkung reflectorischer Nerven.

2. Reflectorisch kann auf das Athmungscentrum eingewirkt werden, und zwar gibt es anregende und hemmende Nerven. — a) Die reflectorisch das Athmungscentrum anregenden Nerven liegen in den Lungenzweigen des Vagus, ferner in den Sinnesnerven des Auges, Ohres und der Haut; sie haben unter normalen Verhältnissen das Uebergewicht über die hemmenden. So vertieft z. B. ein kühles Bad die Athemzüge und bewirkt so eine mässige Beschleunigung der Lungenventilation *(Speck)*.

Anregende Nerven.

3. Als eine Irradiation von der Erregung des Schluckcentrums auf das Athmungscentrum entsteht „das Schluckathmen", d. h. eine geringe Zwerchfellcontraction nach jedem Schlucke *(Waller & Prévost, Steiner, Marckwald)* (§. 369. 6).

Vagus-Einfluss. — Die beiderseitige Durchschneidung der Vagi bewirkt also in Folge des Wegfalles dieser anregenden Fasern Verlangsamung der Athembewegungen. Hierbei bleibt die gewechselte Luftmenge zwar zunächst dieselbe, allein die Athmung erfolgt unter übermässiger, unzweckmässiger Inspirationsanstrengung *(Gad)*. In Uebereinstimmung mit dem Durchschneidungsversuche hat nachfolgende schwache tetanisirende Reizung der centralen Vagusstümpfe wieder Beschleunigung der Athemzüge zur Folge *(Budge, Eckhard)*; hierbei kann die Anstrengung der Athemmuskeln vermehrt oder vermindert oder gleich geblieben sein *(Gad)*. Stärkere Reizung bewirkt Stillstand der Athmung in der Inspiration *(Traube)* oder (namentlich bei Ermüdung des Nerven) in der Exspiration *(Budge, Burkhart)*. [Einzelreize sind wirkungslos, z. B. ein einfacher Inductionsschlag *(Marckwald & Kronecker)*.

Ist eine Lunge atelectatisch (luftleer), so sind die Lungenfasern des Vagus dieser Seite unerregbar. Es wirkt daher die Durchschneidung des Vagus auf der Seite der gesunden Lunge ebenso wie die doppelseitige Vagisection *(Löwy)*.

Wedenskii & Heidenhain, welche neuerdings den Einfluss der Reizung des Vagusstammes auf die Athmung geprüft haben, fanden, dass eine flüchtige, im Momente der beginnenden Inspiration (beim Kaninchen) auf den Vagusstamm applicirte, elektrische schwache Reizung die Tiefe der nächsten Inspirationen, eine stärkere auch die Tiefe der folgenden Exspirationen beschränkt. Reizt man, wozu es stärkerer Reize bedarf, im Momente der beginnenden Exspiration, so zeigt sich eine Verkleinerung der Exspiration und der folgenden Inspiration. Anhaltende tetanische Reizung des Vagusstammes kann Verkleinerung der Exspirationstiefe ohne gleichzeitige Aenderung der Inspirationstiefe und ohne Veränderung der Athemfrequenz bedingen, bei stärkerer Reizung Verkleinerung der In- und gleichzeitig der Ex-Spiration ohne oder mit Aenderung der Frequenz, endlich bei stärksten Reizen Stillstand der Athmung in inspiratorischer oder exspiratorischer Phase.

Hemmende Nerven.

b) Die auf das Centrum einwirkenden Hemmungsnerven der Athmungsbewegungen verlaufen im N. laryngeus superior *(Rosenthal)* und inferior *(Pflüger & Burkart, Hering & Breuer)* zum Athmungscentrum hin.

Sogar eine directe elektrische, mechanische oder chemische Reizung des Centrums selbst kann die Athmung hemmen (*Langendorff*), vielleicht deshalb, weil der Reiz die centralen Enden jener Hemmungsnerven an ihrer Eintrittsstelle in die Ganglien des Athmungscentrums trifft.

Bei der reflectorischen Hemmung der Athmung im Exspirationsstadium findet eine Unterdrückung von Bewegungsimpulsen im Inspirationscentrum statt (*Wegele*).

Reizung der Nerven b), oder ihrer centralen Stümpfe bedingt also Verlangsamung und selbst Sistirung der Athmung [in der Exspiration (*Rosenthal*)]. — Auch die Nasenäste (*Hering & Kratschmer*, *Sandmann*) des Trigeminus und dessen Augenhöhlenzweige (*Christiani*), ferner der Olfactorius und Glossopharyngeus (*Marckwald*) bewirken gereizt Stillstand der Athmung in der Exspiration, ebenso die Reizung der Lungenfasern vom Vagus durch Einleiten einiger reizenden Gase in die Lungen. Chemische Reizung des Vagusstammes (dünne Lösungen von kohlensaurem Natron) macht vornehmlich exspiratorische Hemmung der Athmung, mechanische Reizung (Reiben mit einem Glasstab) inspiratorische (*Knoll*). Auch die Reizung sensibler Hautnerven, namentlich des Brustkastens und des Bauches (z. B. durch eine plötzliche kalte Douche), ebenso des N. splanchnicus (*J. C. Graham*) erzeugt Exspirations-Stillstand (*Schiff, Falk*), erstere oft nach vorhergegangenen klonischen Zuckungen der Athmungsmuskeln. — Besonders beachtenswerth ist auch die Verlangsamung der Athmung bei Druck auf das grosse Gehirn, wobei die Athmung nicht selten erschwert und röchelnd wird (*Hegelmayer*, 1859).

Beim Menschen bewirkt ein Reiz der Nasenschleimhaut bei der Inspiration zunächst Hemmung der Athmung in der gerade bestehenden Phase. Dann folgt Inspiration (*Bloch*).

Während der reflectorisch verlangsamten Athmung ist die geleistete Arbeit seitens der Athemmuskeln eine andere geworden, namentlich ist in den verlangsamten Zügen die Arbeit durch fruchtlose Inspirationsanstrengungen erhöht (*Gad*). Dahingegen fand sich, dass die Volumina der, durch die Lungen gewechselten Gase in gleichen Zeiten gleich bleiben (*Valentin*), und dass auch der respiratorische Gasaustausch anfänglich direct nicht verändert wird (*Voit & Rauber*).

Selbststeuerung des Athemcentrums.

Unter normalen Verhältnissen scheinen die Lungenäste des Vagus durch einen Mechanismus der Selbststeuerung auf die beiden Athmungscentra in der Weise einzuwirken, dass die inspiratorische Erweiterung der Lungen [und die damit in Verbindung stehende Luftverdünnung in denselben (*Stefani & Sighicelli*)] mechanisch reizend wirkt auf die das Exspirations-Centrum reflectorisch anregenden Nervenfasern; — umgekehrt bringt die exspiratorische Verkleinerung der Lungen [und der hierdurch erhöhte intrapulmonale Luftdruck] eine Erregung der zum Inspirationscentrum laufenden Nerven mit sich (*Hering & Breuer, Head*).

Auslösung der ersten Athemzüge.

Die Auslösung der ersten Athembewegungen. — Der Fötus befindet sich bis nach erfolgter Geburt im apnoetischen Zustande, da ihm reichlich O durch die Placenta zugeführt wird. Alle Momente, welche diese Zufuhr hemmen, also vornehmlich Com-

pression der Nabelgefässe und anhaltende Wehenthätigkeit ziehen O-Abnahme und CO_2-Zunahme im Blute nach sich, wodurch eine das Athmungscentrum erregende Blutmischung sich bildet und mit letzterer der Impuls zur Athembewegung selbst *(Schwartz)*. So kann also auch bereits innerhalb der uneröffneten Häute des ausgestossenen Eies der Fötus zu Athembewegungen angeregt werden (*Vesal*, 1542). Dauern die den Gaswechsel unterbrechenden Ursachen an, so wird die angeregte Athmung dyspnoetisch, und schliesslich erfolgt der Tod durch Erstickung *(Cazeaux)*. Entwickelt sich die Venosität des Fötalblutes ganz allmählich, wie z. B. beim ruhigen, langsamen Tode der Mutter, so kann die Medulla oblongata des Fötus allmählich absterben, ohne dass es zu Athembewegungen kam, ohne dass also die fötale Apnoe unterbrochen wurde. Das ist eine Lähmung durch langsam „einschleichenden“ Reiz (§. 326. 5).

Hiernach würde also die Athembewegung in der Oblongata direct durch die dyspnoetische Blutmischung angeregt. Aehnlich wie die Compression der Nabelgefässe, kann auch die Erstickung der Mutter wirken. In diesem Falle entzieht sogar das mütterliche, schnell venös gewordene Blut der Frucht den O aus dem Blute *(N. Zuntz)*, wodurch also der Tod letzterer noch mehr beschleunigt wird. Ist die Mutter durch CO schnell asphyctisch geworden (vgl. §. 22), so kann der Fötus länger am Leben bleiben, da das CO-Hämoglobin des Mutterblutes dem Fötalblute natürlich keinen O entziehen kann (§. 21) *(Högyes)*. [Bei langsamer Vergiftung tritt aber auch CO in das Fötalblut über *(Gréhant & Quinquaud)*.]

In vielen Fällen, zumal wenn nach anhaltender Wehenthätigkeit das Athmungscentrum bereits in seiner Erregbarkeit sehr geschwächt ist, genügt die, nach der Geburt noch hochgradiger werdende dyspnoetische Beschaffenheit des Blutes allein nicht, die Athembewegungen in rhythmischer und typischer Form anzuregen. Hierzu bedarf es vielmehr noch der Reizung der äusseren Haut *(v. Preuschen, Preyer)*, z. B. durch Abkühlung beim Verdunsten des Fruchtwassers an der Luft. Ist dann durch die erfolgten, ersten Bewegungen Luft in die Athemhöhlen eingedrungen, so kann nun auch die Luft auf die Lungenäste des Vagus erregend wirken *(Pflüger)* (pg. 800. 2. a).

Nach den Beobachtungen von *v. Preuschen* ist die Anregung des Athmungscentrums durch die Nerven der äusseren Haut wirksamer, als durch die Vagusäste des Respirationsorganes. Auch bei Thieren, welche durch sehr ergiebige künstliche Athmung apnoetisch gemacht waren, sah dieser Forscher nach Application von Hautreizen (Begiessen mit kaltem Wasser) lebhafte Athembewegungen auftreten. — Mechanische Hautreize, wie Frottiren oder Schlagen, unterstützen zweckmässig die Anregung des Athmungscentrums, ebenso Begiessen mit kaltem Wasser oder Reizung mit dem elektrischen Pinsel. Bei völlig intactem Placentarkreislauf lösen jedoch Hautreize allein keine Athembewegungen aus *(Zuntz & Cohnstein)*.

Ausübung künstlicher Athmung bei Erstickten.

Künstliche Athembewegungen bei Erstickten. — Bei Menschen pflegt man zur Wiederbelebung im Zustande der Asphyxie künstliche Athembewegungen zu bewirken. Es handelt sich hier zumeist um Erstickte, Erdrosselte, Ertränkte, oder um asphyctisch geborene (intrauterin erstickte) Kinder. Als erste Aufgabe gilt es hier, etwaige, in den Luftwegen befindliche, fremde Substanzen (Schleim oder ödematöse Flüssigkeiten bei Neugeborenen oder Erstickten, Wasser bei Ertrunkenen etc.) zu entfernen *(P. Scheel)*, in verzweifelten Fällen sogar nach Anlegung einer Trachealöffnung durch Aussaugen mittelst eines eingeführten elastischen Katheters *(V. Hüter)*. Sodann muss ungesäumt zur Ausführung der künstlichen Athembewegungen geschritten werden. Man erreicht die abwechselnde Erweiterung oder Verengerung des Brustkorbes, und damit zugleich den Gas-

wechsel, einmal durch rhythmische Compression des Brustkorbes mittelst der aufgelegten flachen Hände. Der Asphyctische befindet sich in der Rückenlage bei möglichster Rückwärtsbeugung der Wirbelsäule (durch passende Unterlagen); der Mund wird offen gehalten und die Zunge (die zurücksinkend den Kehldeckel niederdrücken würde) hervorgezogen. — Künstliche Erweiterung des Thorax lässt sich auch dadurch erzielen, dass man im passenden Tempo die Nn. phrenici durch die Schwammelektroden des Inductionsapparates reizt. Sie werden auf die Gegend der Vorderfläche der Scaleni applicirt, deren Reizung selbst das Inspirium vergrössern wird (*v. Ziemssen*, *Pernice*). — In verzweifelten Fällen kann man sogar durch die geöffnete Luftröhre direct mittelst eines eingeführten elastischen Rohres Luft in die Trachea (mit dem Blasebalge oder direct mit dem Munde) einblasen (*V. Hüter*). Doch ist hier Vorsicht nöthig, damit die Lungen nicht verletzt werden. — Die künstliche Athmung wirkt recreirend sowohl durch O-Zufuhr und CO_2-Abfuhr aus dem Blute, als auch namentlich unterstützend für die Fortbewegung des Blutes im Herzen und in den grossen Gefässen der Brusthöhle, also circulationsanregend (*B. S. Schultze*) (vgl. §. 66). Ist die Herzaction bereits erloschen, so ist die Wiederbelebung erfolglos. Bei asphyctischen Neugeborenen möge man nie zu früh (d. h. vor Aufhören des Herzschlages) von den Belebungsversuchen abstehen, selbst wenn sie anfangs aussichtslos erscheinen könnten, da die Oblongata noch lange die Reste ihrer Erregbarkeit bewahrt. *Pflüger & Zuntz* sahen so noch mehrere Stunden nach dem Tode der Mutter die Reflexerregbarkeit und den Herzschlag beim Fötus anhalten. Beim wiederbelebten Neugeborenen höre man erst mit den Proceduren auf, wenn lautes Schreien erfolgt ist.

Wiederbelebung durch Herzcompression.

Es sollen hier die merkwürdigen Versuche von *Böhm* angefügt werden, welcher Thiere (Katzen), deren Athmung und Herzschlag durch Erstickung, oder Vergiftung durch Kalisalze oder Chloroform bereits 40 Minuten völlig aufgehört hatten, und bei denen der Druck in der Carotis bis auf 0 gesunken war, durch rhythmische Compression des Herzens in Verbindung mit künstlicher Respiration wiederbeleben konnte. Die Compression des Herzens erzeugt eine geringe Blutbewegung (etwa wie ganz schwache Systolen); zugleich wirkt die Compression als rhythmischer Herzreiz. Zuerst kehrt der Herzschlag wieder, dann auch die Athmung. Der wiedererwachte Herzschlag wirkt selbst luftwechselnd (§. 65). Nach dem Wiedererwachen der Athmung tritt auch die Reflexerregbarkeit wieder ein. — allmählich auch die willkürlichen Bewegungen. Die Thiere sind erst einige Tage blind, ihr Gehirn ist sehr träge functionirend, ihr Harn ist stark zuckerreich. Die Versuche zeigen, wie hochwichtig bei der Wiederbelebung Asphyctischer die gleichzeitige Einwirkung auf das Herz ist.

Künstliche Athmung zu physiologischen Zwecken.

Zu physiologischen Zwecken — bedient man sich der künstlichen Athmung durch Einblasen von Luft mittelst eines Blasebalges in die Trachealcanüle, die zum Abströmen der Exspirationsluft eine kleine Seitenöffnung hat. Ist das Thier gleichzeitig durch Curare gelähmt, so kann es nicht durch selbstständige und reflectorische Bewegungen der Körpermuskulatur in störende Unruhe versetzt werden.

Verschwinden des Luftgehaltes der Lungen (Atelektase).

Pathologisches: — Ist die Lunge durch Luft aufgeblasen, so kann sie durch directe Compression derselben nicht wieder beraubt werden, wahrscheinlich deshalb, weil durch den, die Lunge treffenden directen Druck die kleinen Bronchien zugedrückt werden, ehe noch die Luft aus den Lungenbläschen entweichen konnte. Füllt man jedoch eine Lunge anstatt mit Luft mit CO_2 und hängt sie unter Wasser auf, so wird die CO_2 von dem Wasser absorbirt, und die Lunge kann so völlig luftleer (atelectatisch) werden (*Hermann & Keller*). Es lässt sich so das Auftreten der Atelectase in einzelnen Lungenbezirken bei Erkrankungen dieses Organes erklären. Werden Bronchien verstopft durch Schleim oder Exsudate, so findet in den zugehörigen Lungenbläschen starke CO_2-Ansammlung statt. Diese wird um so reicher sein, je reicher das Blut der Lungen (in Folge der eben herrschenden Lungenerkrankung) selbst mit CO_2 geschwängert ist. Wird schliesslich die CO_2 von dem Capillarblute der Alveolen oder von der Lymphe absorbirt, so kann das betreffende Lungengebiet atelectatisch werden.

Zu den pathologischen Erscheinungen, welche durch abnorme (directe oder meist reflectorische) Erregungen des Athmungscentrums veranlasst werden, gehören die Krämpfe der Athemmuskeln: Inspirations-, Exspirations- oder complicirte Krämpfe.

371. Das Centrum der Hemmungsnerven des Herzens und die hemmenden Vagusfasern.

Die Fasern des N. vagus, welche, mässig stark gereizt, die Herzthätigkeit vermindern, stark gereizt jedoch Stillstand des Herzens bewirken (§. 354. 7) und welche dem Vagus durch den Accessorius zugebracht werden (§. 355), haben ihr Centrum *(Budge)* stark seitlich in der Rautengrube nahe dem Corpus restiforme *(Laborde)*.

Auch dieses Centrum kann sowohl direct an Ort und Stelle, — als auch reflectorisch von centripetalen Nerven aus erregt werden.

Viele Forscher nehmen an, dass das Centrum tonisch innervirt sei, d. h. dass ununterbrochen von demselben aus durch die Bahn des Vagus hindurch regulirend und hemmend auf den Herzschlag eingewirkt werde: nach *Bernstein* soll diese tonische Erregung reflectorisch durch den Bauch- und Hals-Strang des Sympathicus zu Stande kommen. Ich kann mich dieser Annahme nicht anschliessen und glaube vielmehr, dass unter normalen Verhältnissen der Athmung und der Blutmischung das Centrum nicht erregt ist, sondern dass es erst unter ganz besonderen Verhältnissen in die Erregung versetzt wird.

Directe Erregung des Herzhemmungs-Centrums.

I. Directe Erregung des Centrums. — Das Centrum wird an Ort und Stelle von denselben Einwirkungen erregt, wie das Athmungscentrum. — 1. Plötzliche Anämie der Oblongata [durch Unterbindung beider Carotiden und beider Subclaviae. — oder durch Enthauptung (eines Kaninchens) bei alleiniger Erhaltung der Vagi] bewirkt Verlangsamung und selbst vorübergehenden Stillstand der Herzschläge (*Landois*, 1865). — 2. In ähnlicher Weise wirkt die plötzliche venöse Hyperämie, die man durch Unterbindung der, vom Kopfe herkommenden Venen erzeugen kann *(Landois, Hermann & Escher)*. — 3. Auch die vermehrte Venosität des Blutes, entweder durch directe Athmungs-Unterbrechung [beim Kaninchen] *(Landois)*, oder durch Einblasen CO_2-reicher Gasgemenge in die Lungen hervorgerufen *(Traube)*, wirkt ebenso. Da bei starker Wehenthätigkeit der Kreislauf in der Placenta (der eigentlichen Lunge des Fötus) beeinträchtigt wird, so erklärt sich die constante Schwächung der Herzaction bei starken Wehen als dyspnoetische, centrale Vagusreizung *(B. S. Schultze)*. — 4. In dem Momente, in welchem durch Erregung des Athmungscentrums eine Inspiration erfolgt, findet eine Schwankung in der Erregung des Herzhemmungscentrums statt *(Donders, Pflüger, Fredericq)* [vgl. §. 79. 1. 4]. — 5. Auch erhöhter Blutdruck in den Schlagadern des Gehirnes soll das Herzhemmungscentrum erregen.

Das Centrum ist nicht tonisch innervirt.

Dass das Centrum (bei Kaninchen) unter normalen Verhältnissen nicht tonisch innervirt ist, habe ich (1863) dadurch bewiesen, dass, wenn man nach Freilegung der Vagi durch die künstliche Athmung dafür Sorge trägt, dass die Zahl der Herzschläge genau dieselbe bleibt, wie das intacte Kaninchen sie zeigte, dass dann die bilaterale Vagusdurchschneidung die Pulsfrequenz nicht steigert. *Schiff* hat meine Angaben bestätigt. Allerdings beobachtet man bei Hunden nach Durchschneidung der Vagi [und zwar nur bei erwachsenen, niemals aber bei neugeborenen *(Soltmann, Langendorff, v. Anrep)*], mitunter, aber keineswegs constant *(Rutherford, Pawlow)*, eine plötzlich steigende Pulsfrequenz *(Rich. Lower)* und Blutdrucksteigerung. Doch muss sorgfältig vorher geprüft

werden, wie hoch der Puls des ruhig vorher beobachteten Thieres war, und ob nicht die Herrichtung zum Versuche die Pulse verlangsamte. Dann kann auch der Schnitt selbst die, in den Vagis liegenden accelerirenden Fasern reizen, oder die, ebenfalls den Herzschlag beschleunigenden, pressorischen Fasern. Beim Hunde, dessen Vagi man durch Einspritzung von Curare in die Venen, bei unterhaltener künstlicher Respiration, lähmt, wird der Herzschlag nicht beschleunigt, — und beim Frosche bleibt die beiderseitige Vagusdurchschneidung stets ohne Beschleunigung des Pulses. Auch die Blutdrucksteigerung nach bilateraler Vagidurchschneidung ist nicht allein abhängig von der gleichzeitig auftretenden Pulsvermehrung *(Mänzel)*.

Reflectorische Erregung des Herz-hemmungs-Centrums.

II. Reflectorisch — kann das Herzhemmungscentrum erregt werden: — 1. durch Reizung sensibler Nerven *(Lovén, Kratschmer)*, — 2. auch des Vagus selbst [Reizung des centralen Vagusstumpfes bei Erhaltung des anderen Vagus *(v. Bezold, Donders, Aubert & Roever)*]. — 3. Reizung der sensiblen Nerven der Baucheingeweide durch Klopfen auf den Bauch (*Goltz*'scher „Klopfversuch") hat „herzhemmende Wirkung", ebenso wie die des Splanchnicus direct *(C. Ludwig & Asp)*, oder des Bauch- und Hals-Stranges des Sympathicus *(Bernstein)*. — Sehr starke Reizung sensibler Nerven hemmt jedoch die angeführten Reflexe auf den Vagus, ebenso wie sie überhaupt reflexhemmend wirkt (§. 363. 3).

Der *Goltz*'sche Versuch gelingt sehr prompt, wenn man die Reizung auf die blossgelegten Gedärme (des Frosches) einwirken lässt, welche durch längeres Verweilen an der Luft in Entzündung gerathen sind *(Tarchanoff)*. Auch bei Hunden hat Reizung des Magens Pulsverlangsamung zur Folge *(Sigm. Mayer & Přibram)*.

Reflectorisch wird die Erregung des herzhemmenden Centrums nach *Hering* herabgesetzt durch kräftiges Aufblasen der Lungen mit atmosphärischer Luft. (Hierbei zeigte sich bedeutende Blutdrucksenkung [§. 354. 8. 4].)

Beim Menschen hat forcirtes Pressen wegen des verstärkten intrapulmonären Druckes eine Beschleunigung des Herzschlages zur Folge, die von *Sommerbrodt* auf eine Herabsetzung der Thätigkeit der tonisch innervirten Herzvagi bezogen wird. Gleichzeitig wird hierdurch depressorisch auf das vasomotorische Centrum gewirkt (§. 79. 2).

Im ganzen Verlaufe vom Centrum abwärts durch den Stamm des Vagus und weiterhin durch seine Herzäste bewirkt Reizung eine Verlangsamung und Schwächung und schliesslich Sistirung der Herzthätigkeit; beim Frosch wird dieser Erfolg sogar noch erzielt durch Reizung der Vagusfasern am Hohlvenensinus des Herzens. Schwächere Reize verlangsamen die Schlagfolge, stärkere Reize bewirken diastolischen Stillstand. Wirken intensivere Reize entweder im Centrum, oder im Verlaufe des Nerven längere Zeit hindurch, so ermüdet die gereizte Stelle, und das Herz pulsirt trotz des anhaltenden Reizes wieder beschleunigter. Wird jedoch die Reizstelle nunmehr weiter zum Herzen hin verlegt, so erfolgt neue Hemmung, da der Reiz jetzt wieder auf eine frische Nervenstrecke einwirkt.

Erschöpfung des gereizten Herzvagus.

In Bezug auf die Reizung der hemmenden Fasern sind noch die folgenden Punkte beachtenswerth: — 1. Die von *Löwit* bestätigten Versuche *Heidenhain's* (Frosch) haben gezeigt, dass elektrische und chemische Vagusreizung verschiedenen Erfolg in Bezug auf die Grösse der Ventrikelcontraction und auf die Zahl der Herzschläge hat: entweder werden die Contractionen nur kleiner, — oder sie werden nur seltener, — oder sie werden kleiner und zugleich seltener. Jede

intensive Reizung bedingt ausserdem eine hochgradigere diastolische Erschlaffung des Herzmuskels, als die spontane Diastole ist. — 2. Zur Erzielung der hemmenden Wirkung bedarf es keiner anhaltenden Reizung, es genügt vielmehr eine mässig schnell rhythmisch unterbrochene *(v. Bezold)*: 18—20 Reize bei Warmblütern, 2—3 bei Kaltblütern in 1 Secunde. — 3. *Donders* sah im Verein mit *Prahl* und *Nuel*, dass nicht sofort im Momente der Reizung sich die Hemmung geltend machte, sondern dass erst $^1/_6$—$^2/_5$ Secunde *(Pruszynski)* der „latenten Reizung" bis zum Eintritt der Wirkung verstrich. — 4. Steht das Herz durch Vagusreizung still, so vollführt es auf eine directe Reizung (z B. Nadelstich) eine einmalige wohlgeordnete Contraction, doch erfolgen im Vagusstillstand die Herzcontractionen (sowohl nach Reizen, als auch diejenigen, welche secundär an einem Herztheil in Folge der Erregung eines anderen Theiles entstehen) schwerer, zumal an den Vorhöfen *(Eckhard)*. — 5. Bei der Flussschildkröte sollen nach *A. B. Meyer* nur im rechten Vagus die hemmenden Fasern liegen, beim Kaninchen finde ich dies jedoch keineswegs constant. — 6. Durch Digitalcompression gegen die Halswirbelsäule lässt sich der Nerv mitunter auch beim Menschen erfolgreich mechanisch reizen *(Czermak, Concato)*; [doch sah man hiernach auch bedrohliche Ohnmachtsanfälle auftreten, weshalb vor Anstellung dieses Versuches zu warnen ist]. — 7. Ueber das Verhalten des N. vagus im elektrotonischen Zustande ist bereits §. 337, III., über das Zuckungsgesetz desselben §. 338, B. berichtet. — 8. *Schiff* fand, dass die Vagusreizung bei Fröschen Pulsvermehrung erzeugte, als er das Blut des Herzens durch Kochsalzlösung verdrängt hatte. Wird später wieder Blutserum in dasselbe Herz gebracht, so erhält der Vagus die Hemmungswirkung wieder. — 9. Es vermögen überhaupt viele Natronsalze (natürlich bei passender Concentration) die Hemmungswirkung der Vagi aufzuheben, umgekehrt haben Kalisalze die Fähigkeit, die unter dem Einflusse von Natronsalzen suspendirte Hemmungsfunction der Vagi wieder herzustellen. Aber sowohl die Natron-, als auch die Kali-Salze können bei längerer Einwirkung einen Zustand hervorrufen, in welchem die besagte Restitution der einmal vernichteten Hemmungsfunction der Vagi nicht mehr möglich ist. In diesem Zustande schlägt das Herz gewöhnlich arhythmisch *(Löwit)*. — 10. Wenn durch starken intracardialen Druck die Pulsationen des Herzens sehr beschleunigt sind, so ist die Wirksamkeit des Herzvagus entsprechend herabgesetzt *(J. M. Ludwig & Luchsinger)*.

Wirkung einiger wichtigen Gifte.

Unter den **Giften** — reizt Muscarin die Vagusenden im Herzen, und kann selbst diastolische Ruhe bewirken *(Schmiedeberg & Koppe)*. Dieser Stillstand kann dann durch Atropin aufgehoben werden. — Digitalin vermindert den Herzschlag durch Reizung des Vaguscentrums. Grössere Dosen setzen die Erregbarkeit des Vaguscentrums herab und erhöhen zugleich die der beschleunigenden Herzganglien, daher dann der Herzschlag vermehrt wird. In kleinen Dosen erhöht Digitalin auch den Blutdruck durch Erregung des Vasomotorencentrums und der Elemente der Gefässwand *(Klug)*. — Nicotin reizt erst den Vagus und lähmt ihn sodann *(Schmiedeberg)*, ebenso Blausäure *(Preyer)*. — Atropin *(v. Bezold)* und Curare *(Cl. Bernard, Kölliker)* lähmen die Vagi, ebenso starke Abkühlung und hohes Fieber.

372. Das Centrum der beschleunigenden Herznerven und die accelerirenden Fasern.

Es ist mehr als wahrscheinlich, dass in der Medulla oblongata ein Centrum seinen Sitz hat, welches accelerirende Fasern zum Herzen entsendet. Diese verlaufen von der Oblongata (wo der genauere Sitz noch unermittelt ist) im Rückenmarke abwärts und treten durch die Rami communicantes der unteren Hals- und der 6 oberen *(Stricker)* Brust-Nerven in den Sympathicus. Von hier verläuft vornehmlich ein Hauptzug dieser Fasern durch das erste sympathische Brustganglion des Grenzstranges und die Ansa Vieussenii und von hier zum Plexus

N. accelerans cordis.

cardiacus. Dieser Nerv wird als N. accelerans cordis be-

zeichnet. Es hat die Reizung der Medulla oblongata, ferner die des unteren Endes des durchschnittenen Halsmarkes, fernerhin auch des unteren Cervicalganglions (Ggl. stellatum), oder des obersten Dorsalknotens Beschleunigung des Herzschlages (Hund, Kaninchen), oder, wenn er schon aufgehört hatte, Erneuerung der Herzschläge zur Folge ohne Veränderung des Blutdruckes (*v. Bezold*, Gebr. *Cyon*, *Schmiedeberg*).

Unterscheidung von der Acceleration des Herzschlages durch Vasomotoren-Reizung.

Bei der Reizung des verlängerten Markes, oder des Cervicalmarkes werden zugleich auch die hier liegenden Vasomotoren mitgereizt. In Folge davon ziehen sich die Gefässe, die von der gereizten Stelle abwärts ihre Motoren erhalten, zusammen, wodurch der Blutdruck bedeutend ansteigt. Da nun aber die Steigerung des Blutdruckes allein schon den Herzschlag beschleunigt, so kann die angeführte Reizung nicht direct die Existenz der accelerirenden Fasern in diesen Centraltheilen beweisen. Beweisend wird der Versuch erst dann, wenn man vor der Reizung durch Ausrottung der Splanchnici den Blutdruck enorm erniedrigt (§. 165), so dass dieser nicht mehr accelerirende Wirkung ausüben kann. — Indirect kann man auch zeigen, dass, wenn alle Nerven des Herzgeflechtes, also auch die accelerirenden Fasern weggenommen sind, dass alsdann nach Reizung des verlängerten oder des Cervical-Markes die Pulsfrequenz (durch Blutdruckerhöhung) nicht in dem Maasse steigt, wie vor dieser Exstirpation.

Das Centrum ist jedenfalls nicht tonisch erregt, denn die Durchschneidung der Nerven verlangsamt nicht den Herzschlag; ebenso negativ ist die Zerstörung der Oblongata, oder des Cervicalmarkes selbst. Doch muss auch hier (zum Behufe hochgradiger Blutdruckherabsetzung) vorher der N. splanchnicus ausgerottet werden, damit nicht die Verlangsamung der Herzschläge, welche in Folge des gesunkenen Blutdruckes nach Markzerstörung eintritt, als von der Zerstörung des accelerirenden Centrums herrührend, irrthümlich gedeutet werde (Gebr. *Cyon*).

Beschleunigende Fasern im Hals-sympathicus und Vagus.

Herzbeschleunigende Fasern treten nach der Angabe vieler älterer Forscher und *v. Bezold's* zum Theil auch noch im Halssympathicus, zum Theil durch die Vagusbahn zum Herzen (§. 354. 7), welche gereizt entweder den Herzschlag beschleunigen und die Herzcontractionen verstärken (*Heidenhain*, *Löwit*), oder auch letztere Wirkung allein haben (*Pawlow*, *Fr. Hofmeister*).

Die hemmenden Vagusfasern können ihre Erregbarkeit leichter einbüssen, als die accelerirenden, sie sind aber reizbarer als letztere (*Löwit*).

Willkürliche Herzbeschleunigung.

Höchst auffallend sind die von *Tarchanoff* beschriebenen seltenen Fälle, in welchen Menschen durch alleinigen Willensimpuls (in der Ruhe, ohne Aenderung der Athmung) ihre Pulszahl selbst bis zum Doppelten vermehren konnten.

Die directe Reizung des Accelerans hat einen, nur langsam eintretenden Erfolg; nach Aufhören der Reizung verschwindet die Wirkung nur allmählich. Wird der Vagus und Accelerans gleichzeitig gereizt, so tritt nur die hemmende Vaguswirkung in die Erscheinung. Wird während der Acceleranswirkung plötzlich der Vagus gereizt, so erfolgt prompte Abnahme der Zahl der Herzschläge, hört nun der Vagusreiz auf, so beginnt schnell wieder die Beschleunigung (*C. Ludwig* mit *Schmiedeberg*, *Bowditch*, *Baxt*).

Nach Versuchen von *Stricker* und *Wagner* findet bei Hunden mit doppelseitiger Vagidurchtrennung alsdann eine Verminderung der Herzschläge statt, wenn die beiden Accelerantes durchschnitten werden. Es würde dies für eine tonische Innervation der letzteren sprechen.

373. Das Centrum der Vasomotoren und die vasomotorischen Nerven.

Das vasomotorische Centrum.

Das dominirende Centrum, welches die sämmtlichen Muskeln des Arteriensystems mit motorischen Nerven (Vasomotoren, Vasoconstrictoren, vasohypertonisirenden Nerven) versorgt, hat in der Medulla oblongata an einer, zum Theil an grossen Ganglien reichen, Stelle seinen Sitz *(C. Ludwig & Thiry)*. Es reicht (3 Mm. lang, $1^1/_2$ Mm. breit beim Kaninchen) von der Gegend des oberen Theiles der Rautengrube bis gegen 4—5 Mm. oberhalb des Calamus scriptorius. Jede Körperhälfte hat ihr Centrum, das $2^1/_2$ Mm. von der Mittellinie in dem Theile der Oblongata jederseits belegen ist, welcher die Verlängerung der Seitenstränge des Rückenmarkes darstellt [unterer Theil der oberen Olive] *(C. Ludwig, Owsjannikow & Dittmar)*. Reizung dieser Centralpunkte hat Verengerung aller Arterien und in Folge davon Steigerung des arteriellen Blutdruckes zur Folge, wobei die Venen und das Herz anschwellen, Lähmung des Centrums erschlafft und erweitert alle Arterien unter enormer Abnahme des Blutdruckes. Unter normalen Verhältnissen ist das vasomotorische Centrum im Zustande einer mittleren tonischen Erregung (§. 368).

Aehnlich, wie das Herzhemmungs- und Athmungs Centrum kann es direct und reflectorisch erregt werden.

Directe Reizung des Centrums.

I. Directe Erregung des Centrums. — Von hervorragender Wirkung ist der Gasgehalt des die Medulla oblongata durchströmenden Blutes. Im Zustande der Apnoe scheint sich das Centrum in geringster Erregung zu befinden, da der Blutdruck eine bedeutende Abnahme zeigt. — Bei der unter normalen Verhältnissen herrschenden Blutmischung ist das Centrum mittelstark erregt: hierbei gehen parallel den Athembewegungen Schwankungen in der Erregung des Centrums einher [*Traube-Hering*'sche Schwankungen, §. 90. f.] (wie man an der gleichzeitigen Steigerung des Blutdruckes ersieht). — Bei stärkerer Venosität der Blutmischung (durch Ersticken oder Einblasen von CO_2-reicher Luft) wird das Centrum stärker erregt, so dass sich nun alle Arterien unter starker Blutdruckzunahme zusammenziehen, und das Venensystem und das Herz vom Blute strotzt und anschwillt *(Thiry)*; hierbei ist die Stromgeschwindigkeit des Blutes erhöht *(Heidenhain)*. Denselben Erfolg hat auch die plötzlich bereitete Anämie der Oblongata durch Unterbindung beider Carotiden und Subclavien *(Nawalichin, Sigm. Mayer)* und wohl auch die plötzliche Stagnation des Blutes bei venöser Hyperämie.

Leersein der Arterien nach dem Tode.

Die jedesmal nach dem Tode sich einstellende Venosität des Blutes ruft ganz constant eine energische Erregung des Vasomotorencentrums hervor, in Folge dessen sich die Arterien stark zusammenziehen. Da hierdurch das Blut den Capillaren und Venen zugeführt wird, so erklärt sich das „Leersein der Arterien nach dem Tode", welches schon den Alten bekannt war.

Wirkung auf Blutungen.

Hierauf beruht es auch, dass, wie ich gefunden habe, Blutungen aus grossen Wunden viel ergiebiger fliessen, wenn das vasomotorische Centrum erhalten, als wenn es vorher zerstört war (Frosch). — Da psychische Erregungen

einen entsprechenden Einfluss auf das Vasomotorencentrum haben, so erklärt sich der Einfluss psychischer Erregungen (Besprechen u. dgl.) auf die Sistirung von Blutungen. — Ist die Blutung hochgradig, so kann auch die anämische Reizung der Oblongata schliesslich constringirend auf die blutenden Arterien wirken. So ist die, den Chirurgen wohlbekannte Erscheinung zu erklären, dass gefahrvolle Blutungen oft sistiren, sobald anämische Ohnmacht eintritt. — Beim Frosch wird nach Unterbindung des Herzens schliesslich alles Blut in die Venen getrieben, und zwar ebenfalls durch anämische Reizung der Oblongata (*Goltz*). Bei Säugern tritt die, nach Ausschaltung des Herzens erfolgende Blutdruckausgleichung zwischen dem arteriellen und venösen System langsamer ein nach Zerstörung der Oblongata, als bei Erhaltung derselben (*v. Bezold*, *Gscheidlen*).

Wirkung der Gifte. Unter den **Giften** — reizt direct Strychnin das Centrum (selbst bei curarisirten Hunden), ähnlich wirkt Nicotin und Calabar.

Directe elektrische Reizung bei Thieren. Bei Thieren, denen man das Centrum direct elektrisch reizt, fand sich, dass einzelne, mässig starke Inductionsstösse erst dann wirksam werden, wenn 2—3 Reize in einer Secunde erfolgen. Es „summiren“ sich die Wirkungen der Einzelreize somit. Das Maximum der gefässverengernden Wirkung (die sich am Maximum des Blutdruckes zu erkennen giebt) wird erreicht durch 10—12 starke, oder durch 20—25 mässig starke Schläge in 1 Secunde (*Kronecker* & *Nicolaides*).

Verlauf der Vasomotoren. Der **Verlauf der Vasomotoren** — von ihrem Centrum geht theilweise direct durch die Bahn einiger Kopfnerven zu ihren Gebieten: durch den Trigeminus zum Theil zum Inneren des Auges (§. 349. I. 2), durch den Lingualis und Hypoglossus zur Zunge (§. 349. III. 4), durch Vagusfasern in beschränkter Zahl zur Lunge (§. 354. 8, 2) und zu den Eingeweiden (§. 354. 10, 11).

Alle übrigen Vasomotoren steigen zuerst im Rückenmarke abwärts (§. 366. 9) [daher Reizung des unteren Endes des durchschnittenen Markes die abwärts versorgten Gefässe verengt (*Pflüger*)], sie setzen sich innerhalb desselben noch mit den Centren untergeordneter Bedeutung in der grauen Substanz in Verbindung (§. 364. 7) und verlaufen nun entweder direct durch die Stämme der Spinalnerven (vordere Wurzeln) zu ihrem Gebiete oder durch die Rami communicantes zuerst in den Sympathicus und von hier zu den Gebieten der Gefässverzweigungen. Im Einzelnen verhalten sich die Körperregionen wie folgt: Der Halstheil des Sympathicus versorgt in grösstem Umfange den Kopf — (siehe Sympathicus §. 358, A. 3) (*Cl. Bernard*); in seinem Innervationsgebiet liefert bei manchen Thieren auch der N. auricularis magnus einige Vasomotoren (*Schiff*, *Lovén*). Die Gehirngefässe versorgt zunächst der Sympathicus. Seine Reizung verlangsamt den Blutstrom in den kleinen Gehirnarterien und steigert die Widerstände in ihnen, — dahingegen erzeugen Dyspnoe, sowie Chloroform- und Amylnitrit-Gaben Beschleunigung des Blutlaufes (*Hürthle*). — Zu den Gehirngefässen gelangen aber ausser im Halssympathicus auch noch auf anderen Bahnen die Nerven (*Nothnagel*, *Schulten*, *Hürthle*). — Die Oberextremitäten erhalten ihre Vasomotoren durch die vorderen Wurzeln der mittleren Dorsalnerven, und von da durch den Grenzstrang zum ersten Brustganglion und von hier durch Rami communicantes zum Plexus brachialis (*Schiff*, *Cyon*). — Aus den Dorsal- und Lumbal-Nerven stammen die Vasomotoren für die Rumpfhaut. — Die Nerven des Plexus lumbalis und sacralis und von hier der sympathische Grenzstrang geben die Vasomotoren der Unterextremitäten (*Pflüger*, *Schiff*, *Cl. Bernard*). — Die Lungen versorgt (ausser einigen Vagusfasern) das Halsmark durch das erste Brustganglion (*Brown-Séquard*, *Fick* & *Badoud*, *Lichtheim*). Beim Hunde sollen die spinalen Vasomotoren aus den 2—7. Brustnerven hervorgehen. Die Wirkung der Gefässnerven des kleinen Kreislaufs ist eine relativ schwache (*Bradford* & *Dean*). Beim Frosch giebt der N. vagus die Vasomotoren der Lunge her (*Couvreur*). — Der Splanchnicus ist der bedeutendste aller Vasomotoren, der Versorger der Baucheingeweide (§. 358. B) (*v. Bezold*, *C. Ludwig* & *Cyon*). Ueber die Vasomotoren der Leber ist §. 178, über die der Nieren §. 278, der Milz §. 108. I berichtet worden. — Nach *Stricker* verlassen die meisten Vasomotoren das Rückenmark vom fünften Hals- bis achten Brust-Wirbel. Sie sind sämmtlich markhaltig vom Ursprunge bis zum Grenzstrange (*Gaskell*).

Im Allgemeinen werden die Gefässe der Rumpf- und Extremitäten-Haut von denjenigen Nerven innervirt, welche deren Theilen auch andere (z. B. sensible)

Fasern abgeben — Die verschiedenen Gefässprovinzen zeigen sich verschieden rücksichtlich der Intensität der Einwirkung der Vasomotoren: am stärksten wirken diese auf die Gefässe der peripheren Körpertheile, z. B. der Zehen, Finger, Ohren, weniger stark auf die centralen Gebiete *(Lewaschew)* [z. B. im kleinen Kreislaufe, §. 93].

Reflectorische Erregung des vasomotorischen Centrums.

II. Reflectorische Erregung des Centrums. — Es giebt innerhalb der verschiedensten centripetal verlaufenden Nerven solche Fasern, welche gereizt auf das vasomotorische Centrum einwirken. Und zwar giebt es solche Nerven, welche das Centrum erregen, die also stärkere Contraction der Arterien und damit vergrösserten Blutdruck bewirken; diese nennt man auch „pressorische Fasern". — Umgekehrt sind solche Nerven nachgewiesen, deren Reizung reflectorisch das Vasomotorencentrum in seiner Erregbarkeit herabsetzt. Der Erfolg ist also der entgegengesetzte; sie wirken eigentlich als hemmende Nerven des Centrums und werden „depressorische Nerven" genannt.

Pressorische Wirkung.

Pressorische Fasern — haben wir bereits im N. laryngeus superior und inferior (§. 354. 12. a) namhaft gemacht; ferner im Trigeminus, dessen directe Reizung (pg. 735) pressorisch wirkt, sowie auch bei Einblasung reizender Dämpfe in die Nase *(Hering & Kratschmer)*. Im Halssympathicus entdeckten *Aubert & Roever* pressorische Fasern; *S. Mayer* und *Přibram* sahen mechanische Reizung des Magens, namentlich der Serosa, pressorisch wirken (§. 354. 12. c). Ja, es soll bei Reizung eines jeden beliebigen sensiblen Nerven zuerst pressorische Wirkung zu beobachten sein *(Lovén)*.

So sah auch *O. Naumann* nach schwachen elektrischen Hautreizen zuerst pressorische Wirkung, nämlich Verengerung der Gefässe des Mesenteriums, der Lungen und der Schwimmhaut unter gleichzeitiger Anregung der Herzthätigkeit und unter Beschleunigung des Kreislaufes (Frosch); starke Reize hatten jedoch den entgegengesetzten, also depressorischen Effect, bei gleichzeitiger Herabsetzung der Herzthätigkeit. *Grützner & Heidenhain* fanden allein schon durch Berührung der Haut pressorische Wirkung, starke Schmerzen verursachende Eingriffe waren wirkungslos. Auch durch cutane Application von Wärme und Kälte lässt sich auf dem Wege des Reflexes ähnlich eine Veränderung im Lumen der Gefässe und in der Herzthätigkeit erzielen *(Röhrig, Winternitz)*. — *Schüller* beobachtete nach Kneifen der Haut Contraction der Pia-Gefässe (Kaninchen), ebenso nach warmen Bädern oder Umschlägen, während kalte die Gefässe erweiterten. Zum Theil deutet *Schüller* diese Erscheinungen auch als pressorische und depressorische Wirkungen: doch sieht er die vornehmste Ursache in der, durch die Kälte bewirkten Verengerung der Hautgefässe, die den Blutdruck erhöhen und so die Pia-Gefässe dilatiren muss. Die Wärme hat natürlich den entgegengesetzten Erfolg. — Beim Menschen verursachen die meisten Erregungen der Empfindungsnerven: schwache Hautreize, Kitzeln (auch unangenehme Gerüche, bittere oder saure Geschmäcke, optische oder acustische Reize) an der applicirten Stelle Sinken der Hauttemperatur und Abnahme des Volumens der betreffenden Extremität, zuweilen auch Steigerung des allgemeinen Blutdruckes und Veränderungen der Herzthätigkeit, die entgegengesetzten Erfolge hatten schmerzhafte Erregungen, ebenso Einwirkung von Wärme (auch Application angenehmer Gerüche und süsser Geschmäcke). Erstere Erregungen erweitern gleichzeitig die Hirngefässe und vergrössern den Schädelinhalt, — letztere erzeugen das Entgegengesetzte *(Istomanow & Tarchanoff)*.

Depressorische Wirkung.

Depressorische Nerven, — deren Reizung also die Thätigkeit des vasomotorischen Centrums herabsetzt, enthalten viele Nerven. Besonders erwähnt ist schon der N. depressor

des Vagus (§. 354. 6). Auch der Stamm des Vagus unterhalb des letzteren enthält depressorische Fasern *(v. Bezold & Dreschfeld)*, sowie auch die Lungenfasern (Hund) *(Taljanzeff)*. Letztere wirken auch bei starker exspiratorischer Pressung depressorisch (vgl. §. 79. 2); in Uebereinstimmung hiermit zeigte *Hering*, dass starke Aufblasung der Lungen (bei 50 Mm. Hg Druck) den Blutdruck sinken mache [und den Herzschlag beschleunige (§. 371. II)]. Reizung sensibler Nerven, zumal wenn diese intensiver und anhaltender ist, hat Erweiterung der Gefässe in den, von ihnen innervirten Bezirken zur Folge *(Lovén)*. Auch Reizung der Muskelnerven durch Druck wirkt depressorisch *(Kleen)*. Nach *Latschenberger* und *Deahna* liegen in allen sensiblen Nerven neben pressorischen zugleich auch depressorische Fasern.

Schiff sah nach Reizung sensibler Nerven die normal vorhandenen, 3- bis 5mal in der Minute erfolgenden, periodisch-regulatorischen Contractionen im Kaninchenohr einer Erweiterung Platz machen, nachdem eine kurzdauernde Verengerung vorhergegangen war.

Depressorisch wirkt auch jeder directe Druck auf eine Arterie innerhalb des Gebietes derselben, was daran ersichtlich ist, dass z. B. nach anhaltendem Druck des Sphygmographen die Pulscurven grösser werden und die Zeichen geringerer Arterienspannung aufweisen (§. 80).

Normale Thätigkeit der Vasomotoren.

Im intacten Körper beobachtet man an den Arterienzweigen (Ohrarterien der Kaninchen, in der Flughaut der Flatterthiere, der Schwimmhaut der Frösche) langsam abwechselnde Verengerungen und Erweiterungen ohne einen gleichmässigen Rhythmus. Diese, von *Schiff* entdeckte, Bewegung hat den Zweck, das betreffende Organ bald mit grösserer, bald mit kleinerer Blutmenge zu versorgen, je nachdem es Ernährung, oder äussere Einwirkungen erfordern. Man kann dieselbe passend als „periodisch-regulatorische Gefässbewegung“ bezeichnen. Letztere bewirkt wohl auch bei Unwegsamsein von Gefässbahnen (z. B. nach Ligatur) die promptere Ausbildung des Collateralkreislaufes. Diese kommt nämlich entschieden schwerer zu Stande nach Durchschneidung der Nerven *(Stefani)*.

Periodisch-regulatorische Gefäss-bewegung.

Nothnagel sieht mit *v. Recklinghausen* in der gesteigerten Geschwindigkeit, mit welcher das Blut durch die collateralen Zweige des unwegsamen Gefässes strömt, das Moment, welches Hypertrophie der Gefässwände und Erweiterung der Lumina der Collateralen erzeugt.

Vielleicht kommt den Arterien noch eine zweite Art der Bewegung zu, nämlich die pulsatorische, die darin besteht, dass nach jeder pulsatorischen Erweiterung der Schlagader dieselbe sich activ zusammenzieht. Sie würde also zusammenfallen mit der Verzeichnung des absteigenden Curvenschenkels. Nach dem über die Fortpflanzungsgeschwindigkeit der Pulswellen Gesagten (§. 83) müsste sich diese Contraction nach Art der Peristaltik mit derselben Schnelligkeit der Pulswellen centrifugal fortpflanzen. Doch soll besonders bemerkt werden, dass bis jetzt diese Art der Bewegung nicht sicher nachgewiesen ist.

Direct, durch locale Application, kann auf das Lumen der Gefässe eingewirkt werden, und zwar bringen Kälte und mässige elektrische Reizungen Verengerungen hervor, umgekehrt die Wärme und starke mechanische oder elektrische Reize (die letzteren beiden wohl nach kurz vorhergegangener Verengerung) Erweiterung.

Unter den **Giften** — wirken fast alle zur Digitalisgruppe gehörenden Substanzen constrictorisch: Chinin und Salicin verengern die Milzgefässe. Die übrigen Fiebermittel erweitern die Gefässe *(Thomson)*.

Einfluss der Vasomotoren auf die Temperatur:

Von grosser Bedeutung ist der Einfluss der vasomotorischen Nerven auf die Temperatur, — und zwar sowohl beschränkter Körpertheile, als auch des gesammten Leibes.

Locale Einwirkung.

1. Locale Wirkungen. — Durchschneidung eines peripheren vasomotorischen Nerven [z. B. des N. sympathicus cervicalis *(Cl. Bernard)*] erweitert die betreffende, von ihm versorgte Gefässprovinz (da durch den intraarteriellen Druck die gelähmten Gefässwände leicht gedehnt werden). Hierdurch tritt sofort eine grössere Menge arteriellen Blutes in dieses Gebiet ein, wodurch eine Injections-Röthung entsteht und zugleich auch an Theilen, welche leicht abkühlen (wie das Ohr und die Gesichtshaut), eine erhöhte Temperatur. Durch die Wände der zugehörigen Capillaren findet vermehrte Transsudation statt. Innerhalb der erweiterten Gefässe ist natürlich die Geschwindigkeit des Blutstromes herabgesetzt, der Blutdruck erhöht; ferner fühlt man in ihnen, eben weil ihr Lumen weiter geworden ist, auch leichter den Pulsschlag. Bei der Vergrösserung des Blutstromes kann das Blut hellroth in die Venen übertreten, und selbst der Pulsschlag kann sich bis in die Venen verfolgen lassen *(Cl. Bernard)*. — Jede Reizung eines peripheren vasomotorischen Nerven hat die entgegengesetzten Erscheinungen, namentlich also auch Erblassen, verminderte Transsudation und Temperaturerniedrigung in den äusseren Bedeckungen zur Folge. Kleinere Arterien verengern sich bis zum völligen Verschwinden ihres Lumens. Anhaltende Reizung bedingt schliesslich Erschöpfung des Nerven und ruft damit zugleich die Zeichen der Lähmung der Gefässwand hervor.

Secundäre Folgen.

Die angegebenen Erscheinungen nach Lähmung vasomotorischer Nerven bleiben jedoch nicht für die Folge unverändert bestehen. Die Lähmung der Gefässmuskeln muss offenbar Stauungen der Blutbewegung zur Folge haben, da diesen ein wichtiger Factor an der normalen Fortbewegung des Blutes in den Gefässen zukommt. Die langsamere Blutbewegung bringt es mit sich, dass die, von der Luft berührten Theile sich leichter abkühlen.

So kann sich an ein erstes Stadium, der Temperaturerhöhung, nach Durchschneidung der Vasomotoren ein zweites Stadium, der Temperaturerniedrigung, anschliessen. Ich kann nach zahlreichen Versuchen so die Beobachtung von *Schiff* bestätigen, dass bei Kaninchen, denen etwa vor Wochen ein Halssympathicus ausgerottet war, allemal das Ohr der intacten Seite wärmer war (und zwar, wenn die Thiere lebhafter erregt waren, wodurch also ihr Kreislauf in den intacten Gefässpartien beschleunigter geworden). — Sind, wie z. B. in gelähmten Extremitäten des Menschen, neben den Vasomotoren auch noch die Muskelnerven gelähmt, so wird die Extremität im Verlaufe auch noch deshalb kühler, weil die gelähmten Muskeln keine Wärme bei der Contraction mehr erzeugen können (§. 304), ferner weil die Erweiterung der Muskelgefässe, welche bei der Contraction der Muskeln jedesmal eintritt, wegfällt. Tritt endlich die Atrophie der gelähmten Muskeln ein, so werden auch die Gefässe in ihnen verkleinert. So erklärt es sich leicht, dass gelähmte Extremitäten beim Menschen in der Regel im weiteren Verlaufe sich kühl anfühlen, wie schon den älteren Forschern wohl bekannt war. Primär ist aber auch hier, z. B. nach Durchschneidung des N. ischiadicus, oder nach Läsion des Plexus brachialis eine erhöhte Temperatur vorhanden.

Temperatur gelähmter Glieder.

Werden durch denselben Eingriff zu gleicher Zeit umfangreiche Gebiete der äusseren Bedeckungen vasomotorisch gelähmt (wie z. B. an der ganzen unteren Körperpartie nach Durchtrennung des Rückenmarkes), so wird von den erweiterten Gefässen so viel Wärme abgegeben, dass entweder eine Erwärmung an der Haut nur sehr kurze Zeit und in geringem Grade, oder dass sogar sofort eine Abkühlung beobachtet wird. So sahen einige Forscher *(Tschetschichin, Naunyn, Quincke, Heidenhain, Wood)* nach Trennung des Halsmarkes Temperaturerhöhung, *Riegel* vermisste dieselbe.

Einfluss der Vasomotoren auf die Temperatur des Gesammtkörpers.

2. Wirkungen auf die Temperatur des Gesammtkörpers. — Reizungen oder Lähmungen von Gefässnerven innerhalb kleiner Gebiete haben auf die Temperatur des gesammten Körpers so gut wie keinen Einfluss. — Werden jedoch in umfangreichen Gebieten der äusseren Bedeckungen die Gefässe durch Lähmung ihrer Vasomotoren plötzlich erweitert, so sinkt die Temperatur des gesammten Körpers, und zwar deshalb, weil von den erweiterten Gefässen viel mehr Wärme abgegeben wird, als unter normalen Verhältnissen. Dies ist z. B. der Fall bei allen hohen Rückenmarks-Durchtrennungen. Auch Einathmungen von 2—3 Tropfen Amylnitrit zeigen beim Menschen in Folge der hierdurch eintretenden Gefässerweiterung der Haut einen Abfall der Körpertemperatur *(Sassetzki & Manassein)*. — Im entgegengesetzten Falle, der Reizung umfangreicher Gebiete, erhöht sich die Körpertemperatur, weil die constringirten Gefässe weniger Wärme abgeben. So erklärt sich zum Theil auch die Fieberhitze (§. 221. 4).

Einwirkung der Vasomotoren auf die Herzaction.

Auch die Herzthätigkeit, — d. h. die Zahl und Energie der Herzcontractionen, wird bedeutend beeinflusst von dem Erregungszustande der vasomotorischen Nerven. Sind letztere in grösseren Gebieten gelähmt, so erweitern sich die muskelhaltigen Blutbahnen, und das Blut selbst wird dem Herzen nicht in gewohnter Schnelligkeit und Reichlichkeit zufliessen, da ja der Druck, unter welchem dasselbe fliesst, ein bedeutend geringerer geworden ist. Die Folge davon ist, dass das Herz äusserst kleine, langsame und mühsame Contractionen vollführt, einem theilweise lahmgelegten Pumpwerke ähnlich, dem nicht hinreichend Stoff zur Weiterbeförderung zufliesst *(Goltz)*. *Stricker* sah sogar das Herz des Hundes stillstehen, dem er das Mark vom 1. Hals- bis 8. Rücken-Wirbel exstirpirt hatte. Umgekehrt wissen wir, dass bei Reizung der Vasomotoren, in Folge der hierdurch bedingten Verengerungen der muskelhaltigen Gefässröhren, der Blutdruck erheblich steigt. Da der arterielle Druck bis zum linken Ventrikel wirksam ist, so hat derselbe als mechanischer Reiz der Herzwandung eine gesteigerte Herzaction nach Zahl und Stärke zur Folge. Hierdurch erhält der Kreislauf (der schon durch die Drucksteigerung im arteriellen Gebiete in Folge der Arterienverengerung beschleunigt war) vermehrte Beschleunigung *(Heidenhain, C. Ludwig & Slavjanski)*.

Innere Verblutung nach Splanchnicus-Durchschneidung.

Das weitaus umfangreichste Gebiet der Gefässbahnen beherrscht mit seinen vasomotorischen Fasern der N. splanchnicus, da er die mächtigen Stämme aller Unterleibsarterien innervirt (§. 165). Reizung desselben hat daher bedeutende Steigerung des Blutdruckes zur Folge. Umgekehrt findet bei Lähmung desselben eine so grosse Blutanstauung in den erweiterten Abdominalgefässen statt, dass alle übrigen Körpertheile hierdurch anämisch werden, und dass sogar der Tod hiernach, also gewissermaassen in Folge einer „intravasculären Verblutung", eintritt *(v. Bezold, C. Ludwig & Cyon)*. [Aus gleichem Grunde sterben Thiere auch anämisch nach Unterbindung der Pfortader *(C. Ludwig & Thiry)*.]

Einwirkung auf das Körpergewicht.

Der Umfang des Gefässbinnenraumes in seiner Abhängigkeit von den Gefässnerven hat erklärlich auch einen Einfluss auf das Körpergewicht, und zwar durch Schwankung von Flüssigkeitsaufnahme oder Abgabe aus dem Blute. Starke Erregung des vasomotorischen Apparates kann durch schnelle Wasserabgabe das Körpergewicht abnehmen machen. Hierher gehören wohl auch die, nach epileptischen Krämpfen von Einigen *(Kowalewsky, Hallager)* beobachteten Gewichtsabnahmen in Folge von Polyurie, vermehrter Schweiss-, Thränen- oder Speichel-Secretion. Umgekehrt bewirkt Lähmung oder Parese der Vasomotoren Erweiterung der Blutbahn unter Steigerung des Körpergewichtes. So wirken einige Gifte, z. B. Alkohol in starken Dosen; nach dem Schwinden der Intoxication stellt sich unter reichlicherem Harnen das Gleichgewicht wieder her.

Einfluss der Gefässnerven auf die Ernährung.

Besondere Beachtung verdienen noch die — trophischen Störungen, welche die Affectionen der Gefässnerven begleiten. Die Lähmung der Vasomotoren ruft neben Gefässerweiterung und localer Erhöhung des Blutdruckes auch vermehrte Transsudation aus den Capillaren hervor. Durch den Wegfall der activ wirksamen Muskelaction an den Gefässen verlangsamt und staut sich der Blutstrom; in Folge dessen bildet sich Ausweitung der Capillaren, in denen das langsam strömende Blut stark venös wird, wodurch die livide Färbung der Haut entsteht. Ferner zeigen sich Behinderung der normalen Transspiration, daher Trockenheit der Epidermis, oft auch Abschuppung und Rissigwerden derselben. Passive Hyperämien, Neigung zur Verstopfung der Capillaren und zur Thrombenbildung in den Venen neben passiven Transsudaten und ödematösen Anschwellungen sind nicht selten. Auch die Haare und Nägel leiden leicht in dem normalen Wachsthum, die Haut zeigt leichtere Vulnerabilität, und auch alle übrigen Gewebe können in ihrer Ernährung leiden. — In Folge dauernder Reizung vasomotorischer Nerven wird das, durch die betreffenden Gefässe strömende Blut vermindert, und es lässt sich denken, dass hierbei Ernährungsstörungen in den zu versorgenden Theilen auftreten. Doch ist hierüber bisher wenig Zuverlässiges ermittelt.

Untergeordnete Vasomotoren-Centra des Rückenmarkes.

Ausser dem, in der Oblongata belegenen dominirenden allgemeinen Vasomotorencentrum sind die Gefässe noch untergeordneten Centren im Grau des Rückenmarkes unterworfen. Man erkennt dies durch folgende Beobachtung. Wird einem Thiere das Rückenmark durchtrennt, so erweitern sich zunächst (in Folge der Trennung der Vasomotoren von der Oblongata) alle abwärts versorgten Gefässe paralytisch. Bleibt das Thier am Leben, so erlangen jedoch nach einigen Tagen die Gefässe wieder ihr früheres Caliber, und die rhythmischen Bewegungen ihrer Muskelwände werden nunmehr geleitet von den, in dem unteren Rückenmarksende liegenden, vasomotorischen untergeordneten Centren *(Goltz, Vulpian)* (§. 364. 7).

Die untergeordneten Rückenmarkscentren lassen sich durch dyspnoetische Blutmischung direct reizen *(Ustimowitsch)*; sie sind auch der reflectorischen Anregung fähig beim Kaninchen *(Ustimowitsch)*; ebenso beim Frosche: nach Zerstörung des verlängerten Markes verengern sich die Schwimmhautarterien auf Reizung der sensiblen Nerven des anderen Hinterbeines *(Putnam, Nussbaum, Vulpian)*. — Beim Hunde liegt am 3.—6. Brustnerven ein reflectorisch erregbares spinales Vasomotorencentrum (Ursprung des Splanchnicus) *(Smirnow)*, ein ähnliches im unteren Theile des Rückenmarkes *(Vulpian)*.

Die peripheren Centra der Vasomotoren in den Gefäss-Ganglien.

Wird nach der Durchschneidung nunmehr das untere Rückenmarksende zermalmt, so erweitern sich, durch Ver-

nichtung der subordinirten Centra, abermals die Gefässe paralytisch. — Aber auch jetzt weicht bei dem überlebenden Thiere allmählich die Erweiterung wieder einer normalen Verengerung und rhythmischen Bewegung; und nunmehr wird diese Bewegung der Gefässwand geleitet von den, überall an derselben zerstreut angetroffenen Ganglien. Letztere vermögen also, ähnlich den Ganglienzellen des Herzens, auch für sich allein noch die Bewegungen der Gefässwand zu unterhalten. Auch die stärkere Spannung im Gefässrohr ruft eine Contraction der Gefässmuskeln hervor. Sogar die Gefässe ausgeschnittener, überlebender Nieren, welche man von Blut durchströmen liess, zeigten diese periodischen Schwankungen ihres Calibers *(C. Ludwig & Mosso)*. Erwähnenswerth ist namentlich die Beobachtung, dass die Gefässwände sich contrahiren, sobald die Blutmischung hochgradiger venös ist. Es stellen also die Gefässe dem Laufe des venösen Blutes einen grösseren Widerstand entgegen, als dem des arteriellen *(C. Ludwig)*. Vielleicht erklären sich hieraus die allgemeinen Störungen der Ernährung, welche Menschen, die an langdauernden dyspnoetischen Zuständen leiden, darbieten *(Landois)*. — Immerhin scheinen jedoch die Gefässwände nach dieser Reihe von Eingriffen nicht wieder die vollendete Beweglichkeit und Reactionsfähigkeit zu erlangen, die sie unter normalen Verhältnissen besitzen.

Durch die Vermittlung dieser peripheren Gefässganglien scheinen auch die Bewegungen der Gefässe zu Stande zu kommen, welche bei Anwendung directer mechanischer, chemischer und elektrischer Reize auf die Gefässe sich zeigen. Die Arterien verengern sich oft bis zum Verschwinden des Lumens, die Venen und Capillaren verhalten sich scheinbar unthätig. Mitunter folgt auf den Reiz primäre Erweiterung.

Lewaschew fand, dass an Extremitäten, deren Vasomotoren vorher der Degeneration anheimgegeben waren, durch Temperaturwechsel sich dieselben Erscheinungen an den Gefässen beobachten liessen, als an intacten Gliedern. Temperaturerhöhung erschlaffte nämlich die Gefässe, Kälte contrahirte sie. Es ist im höchsten Grade wahrscheinlich, dass diese Lumenschwankungen von den Reizungen der peripheren vasomotorischen Centren abhängen. Auch Amylnitrit und Digitalis erweisen sich auf letztere wirksam.

Die pulsirenden Venen — in der Flughaut der Fledermäuse setzen nach Durchschneidung aller Nerven ihre Bewegungen fort, was für die locale Innervation durch periphere Nervencentra spricht *(Luchsinger, Schiff*.

Einfluss des Gehirns auf die Gefässnerven.

Endlich hat zweifellos das Grosshirn einen Einfluss auf das vasomotorische Centrum, wie das plötzliche Erblassen der äusseren Bedeckungen bei psychischen Erregungen (Schreck, Angst) zeigt. Diese Beobachtung hat ihre befriedigende Erklärung in der von *Eulenburg* und mir gemachten Entdeckung gefunden, dass in der grauen Rinde des Grosshirns (am Sulcus cruciatus beim Hunde; siehe §. 379) eine umschriebene Stelle existirt, deren Reizung Abkühlung, deren Zerstörung Erwärmung der contralateralen Extremitäten zur Folge hat. Von dieser Stelle werden also Fasern zum Centrum in der Oblongata hin verlaufen, welche sie entweder zur verstärkten oder zur schwächeren Thätigkeit stimmen. So erklärt es sich auch, wie ich mit *Budge* beobachten konnte, dass Reizung beider Pedunculi cerebri alle Gefässe zur Contraction brachte. *Heidenhain* sah

demgemäss, dass Reizung der Grenze zwischen Pons und Medulla oblongata die Körpertemperatur schnell ansteigen machte.

Partialbezirke des vasomotorischen Centrums.

Wenngleich in der Oblongata ein, für alle Gefässe gemeinsam wirkendes, dominirendes Vasomotorencentrum vorhanden ist, so ist doch anzunehmen, dass dasselbe in eine Anzahl dicht zusammenliegender Centralpunkte zerfällt, die für sich bestimmte Provinzen der Gefässe beherrschen. Bekannt geworden sind in dieser Beziehung die Centra der Lebergefässe und der Nierengefässe. Ueber ersteres ist §. 178, über letzteres §. 278 eingehend berichtet.

Wirksame Gifte.

Endlich sei noch erwähnt, dass manche **Gifte** — die Vasomotoren vornehmlich erregen, wie: Ergotin, Gerbsäure, Copaivabalsam und Cubeben, — andere erst erregen, dann lähmen, wie: Chloralhydrat *(Rajewsky & Hamarsten)*, Morphium, Laudanosin, Digitalin, Veratrin, Calabar, Alkohol, — andere dieselben schnell lähmen, wie Amylnitrit, CO (§. 22), Atropin *(Surminsky)*, Muscarin *(Klug & Fr. Högyes)*. — Die lähmende Wirkung der Gifte wird daran erkannt, dass nach Durchschneidung oder Lähmung des Herzvagus und des Accelerans weder die pressorisch, noch die depressorisch wirksamen Nerven gereizt irgend einen Erfolg mehr haben. — Auch mancherlei ansteckende, krankmachende Agentien haben eine Wirkung auf die Gefässnerven.

Auch die Venen — werden von Gefässnerven beherrscht *(Goltz)*, sowie die Lymphgefässe, — doch ist Genaueres über dieselben nicht ermittelt.

Die Angioneurosen.

Pathologisches: — Störungen im Gebiete der Gefässnerven (Angioneurosen) bilden eine wichtige Gruppe von Erscheinungen, die in verschiedenen Formen auftreten können. Angriffspunkte der abnormen Gefässnervenerregungen können entweder die, an den Gefässen selbst verbreitet liegenden, localen Ganglien abgeben, oder die spinalen Centra nebst dem dominirenden Oblongatacentrum, oder endlich die corticalen Gefässcentra des Grosshirns. Die Einwirkung kann ferner entweder direct geschehen, oder auf dem Wege des Reflexes. Conform den Erscheinungen des physiologischen Experimentes werden Reizungen der Gefässnerven Contraction der Blutbahnen, Blässe und Temperaturabnahme der Bedeckungen und verminderte Diffusion in die Gewebe zur Folge haben; — umgekehrt müssen Lähmungen neben Erweiterung der Gefässe, Wärme und Röthe der Bedeckungen, sowie vermehrte Ausschwitzung in die Gewebe nach sich ziehen. Die letzteren Erscheinungen können allerdings auch die Folge von Reizung der Vasodilatatoren sein, und es ist daher im gegebenen Falle Sache des Arztes, zu prüfen, ob die vorliegenden Erscheinungen als Reizung der erweiternden, oder als Lähmung der verengernden Gefässnerven aufzufassen sind.

Angioneurosen der Haut.

Im Gebiete der Haut — tritt die Affection der Gefässnerven einmal als diffuses Erröthen oder Erblassen auf. Es kommt aber auch zu circumscripten Affectionen: hierher gehört der, durch Reizung einzelner Gefässnerven entstehende locale cutane Arteriospasmus *(Nothnagel)*. Weiterhin treten aber auch im Gefolge zahlreicher acuter, fieberhafter Krankheiten auf der Haut (nach vorhergegangener initialer, heftiger Reizung der Vasomotoren, zumal im Fieberfroste) verschiedene Formen von Lähmungserscheinungen der cutanen Gefässnerven hervor: entweder einfache, herdweise auftretende Röthungen, oder vermehrte Transsudation aus den gelähmten Gefässen unter Bildung von Quaddeln, oder selbst Austritt weisser und rother Blutkörperchen aus den gelähmten, stark erweiterten Gefässbezirken. Auch bei Menschen, die an Epilepsie oder anderen schweren Nervenkrankheiten leiden, hat man mitunter eigenthümliche, landkartenartige, rothe, angioparalytische Flecke beobachtet *(Trousseau's* Tâches cérébrales). — Andauernde starke Erregungen können zu Unterbrechungen der Circulation führen, in Folge deren selbst Brand der befallenen Theile hervorrufen *(Weiss)*, welcher ausser der Haut auch noch tiefere Theile treffen kann.

Hemikranie.

Zu den Angioneurosen circumscripter Gebiete gehört der einseitige Krampf der Carotidenzweige am Kopfe, der mit hochgradigem Kopfschmerze einhergeht: die Hemicrania sympathico-tonica — *(Du Bois-Reymond)*. Hier ist der Halssympathicus intensiv gereizt; bleiche, verfallene, kühle Gesichtshälfte, strang-

artige Contraction der A. temporalis, Erweiterung der Pupille, Entleerung zähen Speichels *(Berger)* sind untrügliche Zeichen dieser Affection. *Eulenburg* hat der geschilderten Form die Hemicrania sympathico-paralytica — gegenübergestellt, bei welcher sich auf der Höhe des Anfalles unter den Zeichen der Lähmung des Sympathicus die entgegengesetzten Symptome zeigen. Diese Form kann sich auch unmittelbar an die erste anschliessen, als Lähmung nach intensiver Reizung. *Berger* sah beide Formen sogar abwechseln.

Basedow-sche Krankheit.

Als eine merkwürdige Affection des Sympathicus, bei welcher die Gefässnerven betheiligt sind, ist die *Basedow*'sche Krankheit — zu nennen, bei welcher sich nach einander Herzklopfen (90—120—200 Schläge in einer Minute), Schwellung der Schilddrüse (Struma) und Hervortreten der Bulbi (Exophthalmus) bei mangelhafter Mitbewegung des oberen Augenlides bei der Hebung und Senkung der Blickebene entwickeln. Vielleicht handelt es sich bei dieser räthselhaften Krankheit um eine gleichzeitige Reizung des N. accelerans cordis (§. 372), der motorischen Fäden für die *H. Müller*'schen Muskeln der Orbita und der Lider (§. 349. I), vielleicht auch der Fäden für die, von *Sappey* in der Orbitalaponeurose entdeckten glatten Muskeln, sowie der Vasodilatatoren der Schilddrüsengefässe. Das Leiden könnte entstehen entweder durch directe Reizung der genannten Sympathicusbahnen, oder ihrer spinalen Ursprungsbezirke, oder endlich könnte es sich auch um eine reflectorische Erregung handeln. Man hat aber auch andererseits das Krankheitsbild so erklärt, dass Exophthalmus und Struma Folgen der Lähmung der Vasomotoren seien, welche ein Anschwellen der Gefässe nach sich zögen. Die vermehrte Herzaction sei ein Zeichen verminderter oder aufgehobener Action der Herzhemmungsfasern der Vagi. Alle diese Erscheinungen sollen sich erzeugen lassen durch Verletzung der oberen Partie des Corpus restiforme beiderseits bei Kaninchen *(Filehne)*, nach *Durdufi* unterhalb des Tuberculum acusticum.

Angina pectoris vasomotoria.

Als Angina pectoris vasomotoria — habe ich (1866) eine anfallsweise auftretende Affection entweder der gesammten oder doch zahlreicher Gefässnerven beschrieben. In Folge einer intensiven Erregung ziehen sich die Gefässe zusammen, die Arterien sind hart und dünn, die Haut zumal an Händen und Füssen erblasst und ist kalt zugleich unter Kribbeln und Prickeln in den Fingerspitzen. Der durch die Gefässcontraction gesteigerte Blutdruck bewirkt enorme Pulsbeschleunigung (§. 372); dabei zeigt sich das Gefühl der Oppression, des Schwindels, der Angst, des Erlöschens der Lebensfunctionen und selbst schmerzhaften Herzklopfens.

Viscerale Angio-neurosen.

Das Auftreten plötzlicher Hyperämien mit Transsudationen und Ecchymosen in einzelnen Brust- oder Bauch-Organen muss gleichfalls auf angioneurotische Basis bezogen werden. Es sei hier daran erinnert, dass *Schiff, Brown-Séquard* u. A. nach Verletzung des Pons, Corpus striatum und Thalamus Hyperämien und Blutergüsse in den Lungen, Pleuren, Intestinum und Nieren sahen. Quetschung oder Durchschneidung einer Pons-Hälfte soll noch *Brown-Séquard* besonders Blutergüsse in der gegenüberliegenden Lunge bewirken; derselbe sah nach Verletzung des Lumbalmarkes Blutergüsse in den Nierenkapseln (§. 381). — Die Lungengefässe können durch Vermittlung der Nerven Erschlaffungszustände zeigen, welche Anfälle von Asthma bewirken *(Weber, Stoerk)*.

Die Abhängigkeit der Zuckerharnruhr von vasomotorischen Einflüssen ist §. 178 besprochen, — die Wirkung der Vasomotoren auf die Harnsecretion §. 278. — Die Wirkung des Fiebers auf die Gefässnerven zeigt sich in Form des Reizes an der blassen Haut im Fieberfroste, als consecutive Lähmung an der Röthung derselben (vgl. §. 221. 4). — Anfallsweise auftretende plötzliche Temperatursteigerungen hat man als Zeichen der Reizung des Oblongata-Centrums gedeutet *(Scherschewsky)*.

374. Das Centrum der Vasodilatatoren und die vasodilatatorischen Nerven.

Die Lage des Centrums ist unermittelt.

Wenngleich ein Centrum der vasodilatatorischen Nerven noch nicht nachgewiesen ist, so kann dennoch die Existenz eines solchen in der Oblongata vermuthet werden. Es würde also

dem Vasomotorencentrum antagonistisch entgegenstehen. Das Centrum ist jedenfalls nicht in dauernder (tonischer) Erregung. Die vasodilatatorischen Nerven verhalten sich in ihren Functionen völlig ähnlich dem Herzvagus, beide bewirken also gereizt Erschlaffung im Zustande der Ruhe *(Schiff, Cl. Bernard)*. Man kann die Nerven daher auch passend als „Gefässhemmungsnerven" bezeichnen; (andere Bezeichnungen sind noch: vaso-hypotonisirende oder gefässerweiternde oder gefäss-erschlaffende Nerven). Die dyspnoetische Blutmischung reizt das Centrum (ebenso wie das der Vasomotoren), wobei vornehmlich die Hautgefässe dilatirt werden (während gleichzeitig die Gefässe der inneren Organe durch gleichzeitige Reizung ihrer Vasomotoren blutärmer werden *(Dastre & Morat)*. Nicotin ist ein kräftiges Erregungsmittel der Vasodilatatoren *(Ostroumoff)*, [es steigert die Temperatur der Pfoten (Hund) und die Lymphbildung *(Rogowicz)*].

Verlauf der vasodilatatorischen Nerven.

Verlauf der Vasodilatatoren: — Zu einzelnen Organen verlaufen dieselben als besondere Nerven, zu anderen Körpertheilen treten sie jedoch gemischt mit Vasomotoren und anderen Nerven. — Die Regio buccofacialis erhält die Dilatatoren theils aus der Medulla oblongata direct durch den Trigeminus *(Jolyet & Laffont, Vulpian)*, — theils aus dem Rückenmarke. Letztere treten nach *Dastre & Morat* durch den 1.—3. Dorsalnerven (Hund) und gehen durch die Rami communicantes (Schenkel der Ansa Vieussenii) in den Grenzstrang, dann zum Ggl. cervicale supremum und endlich von hier durch den Plexus caroticus zum Ggl. Gasseri des Trigeminus *(Morat)*. — Das Ohr enthält die Nerven aus dem 1. Brust- und unteren Cervical-Ganglion, — die obere Extremität aus dem Brusttheil, — die untere aus dem oberen Bauchtheil des Sympathicus. — Zur Glandula submaxillaris und sublingualis verlaufen die Gefässerweiterer in der Chorda tympani, ebenso für die vordere Zungenpartie (§. 351. 4; *Vulpian*), für den hinteren Theil der Zunge führt sie der Glossopharyngeus (§. 353. 4; *Vulpian*); — vielleicht enthält sie für die Nieren der Vagus (§. 278) — Reizung der, aus dem Sacralgeflechte hervorgehenden Nn. erigentes bewirkt durch Erweiterung der Penisarterien Erection (§. 438, *Eckhard, Lovén*). — Die Muskeln erhalten die erweiternden Fasern ihrer Gefässe durch die Stämme der motorischen Nerven; werden die Muskelnerven oder das Rückenmark gereizt, so erweitern sich während der Contraction der Muskelfasern die Lumina der Gefässe [§. 296, II] *(C. Ludwig* nebst *Sczelkow* 1861, *Hafiz, Gaskell, Heidenhain)*, die letztere Erscheinung zeigt sich selbst dann, wenn die Muskeln an der Contraction verhindert werden. — Die Vasodilatatoren bleiben markhaltig bis zu den terminalen Ganglien *(Gaskell)*.

Subordinirte Spinalcentra.

Auch die Vasodilatatoren haben im Rückenmarke „subordinirte Centra" (ähnlich wie die Vasomotoren, pg. 814); z. B. die Fasern der Regio buccolabialis am 1.—3. Brustwirbel. Auf dieses kann reflectorisch gewirkt werden durch die Lungenfasern des Vagus, aber auch durch den N. ischiadicus *(Laffont, Smirnow)*. Nach *Holtz* liegt auch im unteren Rückenmarke ein ähnliches Centrum, auf welches reflectorisch eingewirkt werden kann durch Eingeweide-Nerven *(Thayer & Pal)*.

Goltz zeigte, dass in den Extremitätenstämmen, z. B. im Ischiadicus, neben einander Vasomotoren und Vasodilatatoren belegen sind. Wird dieser Nerv nach der Durchschneidung sofort peripherisch gereizt, so überwiegt die Wirkung der Vasomotoren. Reizt man aber den peripheren Stumpf nach 4—6 Tagen (innerhalb derer die Vasomotoren ihre Erregbarkeit verloren haben), so erweitern sich die Gefässe durch die nunmehr alleinige Wirkung der Gefässerweiterer. Reize, welche in längeren Zwischenräumen den Nerven treffen, reizen vornehmlich die Gefässerweiterer; tetanisirende Reize jedoch

erregen die Vasoconstrictoren. Die Latenzperiode der Vasodilatatoren ist länger; auch sind sie leichter erschöpfbar, als die Motoren *(Bowditch & Warren)*. (Der Ischiadicus erhält beide Nervenfasern durch Vermittlung des Sympathicus.) Die mitgetheilten Erscheinungen (welche von *Goltz*, *Heidenhain & Ostroumoff*, *Putzeys & Tarchanoff*, *Kendall & Luchsinger* ermittelt wurden) erklären sich so, dass man annimmt: die an den Gefässen liegenden motorischen Ganglien (entsprechend den automatischen Herzganglien) werden von beiden Arten der Gefässnerven beeinflusst: es bewirken nämlich die Vasomotoren eine Anregung, die Vasodilatatoren eine Hemmung der Thätigkeit dieser Ganglien.

Reizung der Ansa Vieussenii hat in den, durch Facialisausrottung gelähmten Muskeln des Gesichtes pseudomotorische Contractionen zur Folge, ganz ähnlich, wie die Reizung der Chorda tympani in der durch Hypoglossussection gelähmten Zunge (§. 351. 4) *(Rogowicz)*.

Bei der Analyse der Erscheinungen an den Gefässen wird vor Allem darauf zu achten sein, ob etwa vorhandene, vom Nerveneinfluss herrührende Erweiterungen entweder die Folge einer Reizung der Vasodilatatoren, oder einer Lähmung der Vasoconstrictoren seien. Es ist dies für die Deutung auch pathologischer Erscheinungen von grossem Belang. — Auch psychische Einflüsse können auf das Centrum der Vasodilatatoren wirken: so ist die Schamröthe (die sich nicht allein auf das Antlitz erstreckt, sondern auf die ganze Haut sich ausdehnt) wahrscheinlich Folge der Erregung des Dilatatorencentrums.

Einfluss auf die Temperatur.

Die gefässerweiternden Nerven haben offenbar einen bedeutenden Einfluss auf die Körpertemperatur und auf die Wärme der einzelnen Körpertheile, der sich aus dem, was über den bezüglichen Einfluss der Vasoconstrictoren gesagt wurde (§. 373), ableiten lässt.

Es ist nicht zu leugnen, dass beide Gefässnervencentra einen wichtigen Regulator für die Wärmeabgabe durch die Gefässe der Haut darstellen (§. 215. II). Wahrscheinlich werden sie reflectorisch durch sensible Nerven in Thätigkeit erhalten. Störungen in der Function dieser Centra können zu einer abnormen Aufspeicherung der Wärme führen (wie im Fieber, §. 221), oder zu abnormer Abkühlung (§. 214. 7).

375. Das Krampfcentrum. — Das Schweisscentrum.

Krampf-Centrum.

In der Medulla oblongata, und zwar in der Verbindung derselben mit dem Pons, ist ein Centrum belegen, dessen Reizung allgemeine Convulsionen hervorruft. Das Centrum kann erregt werden: durch plötzlich bereitete, hochgradige Venosität des Blutes („Erstickungskrämpfe" z. B. Erdrosselter), ferner durch plötzliche Anämie der Medulla oblongata entweder in Folge schneller Verblutung, oder nach momentaner Unterbindung beider Carotiden und Subclavien [„Verblutungs- oder anämische Krämpfe" *(Kussmaul & Tenner)*], endlich auch durch Bewirkung plötzlicher venöser Stagnation durch Constriction der vom Kopfe herkommenden Venen *(Landois, Hermann & Escher)*. In allen diesen Fällen wird die Reizung des Centrums zu suchen sein in dem plötzlich unterbrochenen normalen Gaswechsel. Wirken diese Momente ganz allmählich ein, so kann der Tod erfolgen, ohne dass es zu Convulsionen kommt, wie es ja der unterbrochene Gaswechsel beim Eintritt eines jeden ruhigen Todes zeigt. — Auch directe Reizung mittelst aufgetragener chemischer Substanzen (kohlensaures Ammoniak, Kali- und Natron-Salze u. a.) vermag schnell heftige allgemeine Convulsionen zu erregen *(Papellier* unter *Landois)*. — Endlich

ist seit Alters bekannt, dass intensive directe mechanische Reizung der Medulla oblongata (z. B. plötzliche Zermalmung derselben) allgemeine Convulsionen hervorruft.

Nothnagel hat durch directe Reizung der Oblongata beim Kaninchen die Ausdehnung des Krampfcentrums zu begrenzen gesucht: nach ihm erstreckt sich dasselbe von dem Bereiche oberhalb der Ala cinerea aufwärts bis an die Vierhügel. Seine Breite begrenzen aussen der Locus coeruleus nebst dem Tuberculum acusticum, innen die rundlichen Erhabenheiten. — Beim Frosche bestimmte *Heubel* die Lage in der unteren Hälfte der 4. Hirnhöhle.

Das Centrum wird in Mitleidenschaft gezogen bei dem ausgebreiteten Reflexkrampfe (§. 366. 6), wie er bei excessiver Erregbarkeit der grauen Substanz des Rückenmarkes und des damit im Zusammenhange stehenden Krampfcentrums eintritt, z. B. unter der Einwirkung der Strychninvergiftung, oder des Wuthgiftes.

Zahlreiche anorganische, wie organische **Gifte:** — die meisten Herzgifte, Nicotin, Pikrotoxin, die Ammoniakalien (§. 279) und die Baryumverbindungen tödten nach voraufgegangenen Convulsionen, indem sie reizend auf das Krampfcentrum wirken *(Röber, Heubel, Böhm).*

Entstehung epileptischer Krämpfe.

Pathologisches. — Schon *Schröder van der Kolk* hatte darauf hingewiesen, dass bei den allgemeinen Krämpfen der Fallsüchtigen der Sitz der Erregung innerhalb der Medulla oblongata belegen sei, deren Gefässe er wiederholt erweitert und vermehrt fand, so dass sie, zumal bei starker Füllung, mechanisch reizend auf die Nervensubstanz der Oblongata wirken mussten. Unter solchen Verhältnissen wird sich die Medulla oblongata im Zustande erhöhter Erregbarkeit befinden. Nun ist es nach dem, bei Besprechung des vasomotorischen Centrums Mitgetheilten erwiesen, dass Reizung sensibler Nerven sowohl eine plötzliche Verengerung *(Nothnagel* sah z. B. nach Ischiadicusreizung Contraction der Piagefässe), als auch eine Erweiterung der Gefässe *(Lovén)* nach sich ziehen kann. Findet dies an den Gefässen der Oblongata statt, so wird plötzliche Anämie oder momentane Blutüberfüllung in derselben sich ausbilden. Beide Zustände vermögen aber die Medulla oblongata so zu reizen, dass fallsuchtartige Anfälle die Folge sind. Es kommt nun bei allgemeinen (epileptischen) Krämpfen oft vor, dass man deutlich den Nerven nachweisen kann, dessen Erregung die Gefässveränderung nach sich zieht. Man kennt seit Alters die eigenthümliche Empfindung (Aura), die in einem solchen Nerven vor Ausbruch der Krämpfe sich zeigt. (Nicht selten sind solche Nerven Sitz abnormer Erregungen, daher die Durchschneidung derselben, oder die Dehnung (§. 326. 1) die Ursache der Krämpfe beseitigen kann.) So scheint die Mehrzahl der Fälle von Epilepsie, welche der Reizung centripetalleitender Nerven ihren Ursprung verdanken und somit oft von einer deutlichen Aura angezeigt werden, der Wirkung der Gefässnerven zugesprochen werden zu müssen *(Eulenburg & Landois).* — Natürlich kann auch durch directe anderweitige Reizung der Medulla oblongata der Ausbruch von Krämpfen bewirkt werden.

Brown-Séquard sah Meerschweinchen nach Verletzungen des centralen und peripheren Nervensystemes (Rückenmark, Oblongata, Hirnschenkel, Vierhügel; N. ischiadicus) epileptisch werden, und diese Krankheit sich sogar vererben. Reizung der Wange und der vorderen Halsseite („epileptogene Zone") bewirkt den Anfall, und zwar bei einseitigen Verletzungen von Rückenmark und Ischiadicus, wenn dieselbe Seite gereizt wird, — bei Pedunculusverletzungen, wenn die contralaterale Region gereizt wird. — *Westphal* machte Meerschweinchen durch wiederholte leichte Schläge auf den Schädel epileptisch; es bildete sich ein völlig epileptischer Zustand aus, der ebenso vererblich war. Als Ursache fand er Blutaustritt in der Medulla oblongata und dem oberen Halsmark. (Vgl. auch §. 377 und §. 380. I.)

Ueber die epileptischen Convulsionen nach intensiver Reizung der motorischen Rindengebiete des Grosshirnes vgl. §. 377 und §. 388.

Schweiss-Centrum.

Ein dominirendes Centrum für die Schweissabsonderung — der ganzen Körperoberfläche (§. 290. II), welchem die localen Rückenmarkscentra (§. 364. 8) untergeordnet sind, befindet sich in der Medulla oblongata *(Adamkiewicz,*

Marmé, Nawrocki). Dasselbe ist doppelseitig und in den seltenen Fällen halbseitigen Schwitzens (§. 291. 2) von ungleicher Erregbarkeit.

Calabar, Nicotin, Pikrotoxin *(Luchsinger)*, Campher, Ammonium aceticum *(Marmé)* wirken direct auf das Schweisscentrum secretionserregend. — Muscarin bewirkt locale Reizung der peripheren Schweissfasern, es ruft also selbst Schwitzen der Hinterpfote hervor nach Ischiadicusdurchschneidung; Atropin hebt die Muscarinwirkung auf *(Ott, Wood, Field, Nawrocki)*.

376. Psychische Functionen des Grosshirns.

Das Grosshirn als Sitz der psychischen Functionen.

Die Hemisphären des Grosshirns sind der Sitz aller psychischen Thätigkeiten. Nur bei Intactheit derselben ist der Vorgang des Denkens, des Fühlens und des Wollens möglich. Nach Zerstörung derselben sinkt der Organismus auf den Werth einer complicirten Maschine zurück, deren ganze Thätigkeit nur noch als der Ausdruck der, auf dieselben einwirkenden inneren und äusseren Reize gelten kann. Die psychischen Thätigkeiten scheinen in beiden Halbkugeln localisirt zu sein, und zwar so, dass nach umfangreicher Verletzung der einen Halbkugel die andere, oder nach Verletzung auf beiden Seiten die noch erhaltene Gehirnsubstanz vicariirend einzutreten vermag.

Beobachtungen beim Menschen.

Fälle, in denen bei umfangreicher einseitiger Zerstörung einer Halbkugel die psychischen Thätigkeiten anscheinend nicht gelitten hatten, sind nicht selten. Auch sogar wenn beide Hemisphären in mässiger Ausdehnung zerstört sind, kann die Intelligenz scheinbar intact sein. Ich meine jedoch, mit der Behauptung, die psychischen Fähigkeiten seien in allen solchen Fällen intact geblieben, solle man doch sehr vorsichtig sein, da es ja offenbar unendlich schwer sein wird, zu ermitteln, inwieweit dieselben nach den verschiedenen Richtungen hin vor dem Unfalle entwickelt waren. — Man hat neuerdings wiederholt nach Verletzungen des Stirnhirnes beim Menschen eine gewisse Gewaltthätigkeit des Wesens, Boshaftigkeit und Rücksichtslosigkeit festgestellt *(Welt)*, Veränderungen, welche *Ferrier* durch den Wegfall der durch die Erziehung und das Zusammenleben mit Anderen erworbene Vorstellungen herleitet, und die übereinstimmen mit den von *Goltz* beschriebenen analogen Umstimmungen bei Thieren (§. 379).

Bildungsfehler des Grosshirnes: — Mikrocephalie, Hydrocephalus bedingen einen Ausfall oder eine Herabsetzung der geistigen Fähigkeiten bis zum völligen Idiotismus und tiefsten Blödsinn. Umfangreiche Entzündungen, Entartungen, Druck, Blutleere der Hirngefässe, ferner auch die Einwirkung betäubender Mittel heben dieselben völlig auf.

Flourens' Lehre.

Inwieweit die Hemisphären in ihren Thätigkeiten wirksam sind, ist zur Zeit ein völliges Räthsel. *Flourens* nahm an, dass die Halbkugeln an einer jeden Leistung in ihrer ganzen Ausdehnung Theil nehmen. Daher genügt (nach seinen Versuchen an Tauben) selbst ein intact übrig gebliebener geringer Theil der Halbkugeln zur Aufrechthaltung aller Functionen. In demselben Maasse, in welchem man die Hemisphären abträgt, schwächen sich alle Functionen des Grosshirns; wird letzteres ganz eliminirt, so fallen alle Fähigkeiten aus. Daher sollen weder die verschiedenen Fähigkeiten, noch die verschiedenen Wahrnehmungen an besonderen Stellen localisirt sein. *Goltz* schliesst sich an *Flourens* an, dass ein unversehrt übrig gebliebener Rest gleichartiger Hirnsubstanz bis zu einem gewissen Grade die Functionen des verloren gegangenen Stückes übernehmen kann. Dieses Vermögen der Hirntheile, für ein verloren gegangenes anderes vicariirend eintreten zu können, nennt *Vulpian*: „Loi de suppléance“ (Gesetz der functionären Stellvertretung).

Das phrenologische Grundgesetz.

Der Auffassung von *Flourens* gegenüber sei an die „phrenologischen“ Lehren von *Gall* erinnert († 1828), nach welchem in dem Gehirne die verschie-

denen geistigen Fähigkeiten an ganz bestimmten Stellen localisirt seien. Einer hervorstechenden Fähigkeit entspreche allemal eine voluminösere Entwickelung der betreffenden Stelle der Hirnrinde, die sogar äusserlich an der Configuration des Schädels erkannt werden solle („Kranioskopie"). So wurden den verschiedenen geistigen Fähigkeiten gewisse Terrains auf der Hirnrinde angewiesen. *Spurzheim*, der das System seines Freundes erweiterte, stellte folgende Kategorien auf: die erste Classe umfasste die Empfindungen, welche die Triebe und die Gefühle in sich schloss; die zweite Classe begriff die Verstandesfähigkeiten, zu denen er das Erkenntnissvermögen und das Denkvermögen zählte. Wenngleich auch in den Einzelausführungen dieses Systemes vielfache Willkürlichkeiten, offenbare Mängel und unleugbare Fehler hervortreten, so ist dennoch die Frage ernster Erwägung werth, ob der Grundgedanke des Systemes ebenfalls so völlig zu verwerfen sei. Die Entdeckung der Localisation der vom Willen geleiteten Bewegungen und der bewussten Empfindungen im Grosshirn weist mit Nothwendigkeit auf eine erneute Prüfung des phrenologischen Systemes hin, allerdings in ganz anderer Weise, wie die Urheber dasselbe begründet haben.

Exstirpation des Grosshirns.

Nach Wegnahme beider Grosshirnhemisphären — bei Thieren hört jede willkürlich und bewusst ausgeführte Bewegung, ebenso jede bewusste Empfindung und sinnliche Wahrnehmung vollkommen auf. Dahingegen ist die gesammte Mechanik, die Harmonie und das Gleichgewicht der Bewegungen verblieben. Letzteres Vermögen ist im Mittelhirne localisirt und wird durch wichtige Reflexbahnen geleitet (§. 381).

Plötzliche Aufhebung der Circulation im Gehirne, z. B. durch Enthauptung, hat momentanes Aufheben der geistigen Vorgänge zur Folge. Liessen *Hayem* und *Barrier* durch die Carotiden eines abgeschnittenen Hundskopfes sofort arterielles Blut eines lebenden Pferdes strömen, so konnten bis nach 10 Secunden am Kopfe Zeichen erhaltenen Bewusstseins und des Willens erkannt werden, später nicht mehr.

Localisation der Coordination im Mittelhirn.

Das Mittelhirn steht nicht allein mit der grauen Substanz des Rücken- und verlängerten Markes in Verbindung, dem Sitze der ausgebreiteten geordneten Reflexe (§. 369), sondern es enthält sensible Elemente, sowie auch Fasern, die von den höheren Sinnesorganen herkommen, die ebenfalls reflexerregend auf die Bewegungen einwirken können. Endlich liegen im Mittelhirn Hemmungsapparate von Reflexen (§. 363. 2). Die Zusammenwirkung aller dieser Theile macht das Mittelhirn zu einem leitenden Organ für die harmonische Ausführung der Bewegungen, und zwar in einem höheren Grade, als dies die Medulla oblongata ist *(Goltz)*. Es giebt sich dieses namentlich daran zu erkennen, dass Thiere mit erhaltenem Mittelhirn unter verschiedenartigen Verhältnissen die Gleichgewichtslage ihres Körpers zu erhalten vermögen, dessen sie sofort verlustig werden, sobald ihnen das Mittelhirn zerstört ist *(Goltz)*. *Christiani* bestimmte die Lage des, für die Ortsveränderung und die Erhaltung des Gleichgewichtes functionirenden Coordinationscentrums bei Säugern vor dem Inspirationscentrum des 3. Ventrikels (pg. 797).

Die Bedeutung des Zusammenwirkens des Hautgefühles und der Sinneserregungen für die Erhaltung des Gleichgewichtes giebt sich in Folgendem zu erkennen. Der enthirnte Frosch verliert sofort sein Balancirvermögen, sobald ihm die Haut der Hinterbeine abgezogen wird. Der Einfluss der Gesichtseindrücke wird erkannt aus dem Unvermögen, das Gleichgewicht zu erhalten, welches bei Nystagmus (§. 352) beobachtet wird, und aus

dem Schwindel, welcher die Lähmungen der äusseren Augenmuskeln oft begleitet. Bei Menschen mit gesunkener Hautsensibilität sind die Augen die Hauptstützen für die Erhaltung des Gleichgewichtes: sie stürzen um, wenn sie die Augen schliessen.

Beobachtung am Frosche.

Der Frosch mit exstirpirtem Grosshirn — behält in jeder Lage und Stellung das harmonische Gleichgewicht des Körpers und der Glieder bei: auf den Rücken gelegt, dreht er sich sofort wieder um, — gereizt, springt er einen oder zwei Sprünge von dannen, — in's Wasser geworfen, schwimmt er bis zum Rande des Behälters, steigt auf diesen hinauf und bleibt hier ruhig sitzen. Unter den complicirtesten incitirenden Verhältnissen zeigt er volle Beherrschung, Harmonie und Einheitlichkeit seiner Bewegungen. Allein ohne äussere Reizung macht er niemals selbstständig willkürliche, absichtlich intendirte Bewegungen. Er sitzt vielmehr immerfort wie im Schlafe an derselben Stelle, er nimmt keine Nahrung, er hat kein bewusstes Hunger- und Durst-Gefühl, er zeigt keine Furcht und vertrocknet schliesslich an derselben Stelle zur Mumie.

Beobachtung an der Taube.

Aehnlich verhält sich die Taube — mit entfernten Halbkugeln des Grosshirnes. Ungereizt sitzt sie beständig wie im Schlafe, jedoch zeigt sie angetrieben die völlige Harmonie aller Bewegungen beim Gehen, Fliegen, Ankrallen, Körperbalanciren. Nach Verlauf mehrerer Tage nimmt sie auch anscheinend ohne äusseren Antrieb Ortsbewegungen vor. Die Gefühlsnerven und Sinnesnerven leiten zwar noch die Impulse zum Hirne, allein sie vermögen nur Reflexbewegungen auszulösen, bewusste Empfindungen vermögen sie nicht mehr zu veranlassen. Daher fährt der Vogel zusammen, wenn neben ihm geschossen wird, sein Auge blinzelt bei Annäherung einer Flamme, und die Pupillen verengen sich; er wendet den Kopf ab, wenn Ammoniakdämpfe die Nase treffen. Allein alle diese Anregungen werden nicht bewusst als solche empfunden. Vorstellung, Wille, Gedächtniss sind dahin; das Thier nimmt spontan nicht Speise noch Trank. Werden letztere in den Rachen gebracht, so schluckt es; auf solche Weise kann es Monate lang erhalten werden (*Flourens*, *Longet*, *Goltz*, *Vulpian*, *Lussana* u. A.).

Fische — verhalten sich wesentlich anders. Wird einem Karpfen das Grosshirn (Fig. 235, VI. 1) exstirpirt, so vermag er zu sehen und sogar seine Nahrung auszuwählen und sich völlig willkürlich zu bewegen (*Steiner*, *Vulpian*).

Beobachtungen am Säugethiere.

Säugethiere — (Kaninchen) eignen sich wegen Auftreten bedeutender Blutungen wenig zur Exstirpation des Grosshirns; sie zeigen anfangs nach der Operation hochgradige Muskelschwäche. Haben sie sich erholt, so bieten sie im Ganzen das geschilderte Verhalten dar, nur rennen sie, gereizt, blindlings davon, bis sie gegen einen Widerstand prallen. *Vulpian* macht auf einen besonders klagenden Schrei aufmerksam, den das sensibel gereizte Kaninchen ausstösst. (Ich erinnere hier daran, dass auch bei Menschen, denen in Folge von Entzündung, Druck u. dgl. die Grosshirnhemisphären functionsunfähig geworden sind, eigenthümliches Aufschreien als charakteristisch bezeichnet wird.)

Die Beobachtungen an Nachtwandlern zeigen, dass auch beim Menschen die volle Harmonie aller Bewegungen ohne Beihülfe bewussten Willens oder bewusster Empfindung und Wahrnehmung statthaben kann. Aber auch die meisten unserer gewöhnlichen Bewegungen im wachen Zustande erfolgen ohne Mitwirken des Bewusstseins, vom Mittelhirn aus geleitet.

Grade der Intelligenz im Thierreiche.

Der Grad der Intelligenz im Thierreiche — richtet sich nach der Grösse der Hemisphären des Grosshirns im Verhältniss zur Masse der übrigen Theile des centralen Nervensystemes. Zieht man aber das Gehirn allein in Betracht, so zeigt sich, dass diejenigen Thiere den höheren Grad der Intelligenz besitzen, bei denen die Hemisphären des Grosshirns das grössere Uebergewicht über das Mittelhirn haben. Das letztere stellen bei den niederen Vertebraten die Lobi optici, bei den höheren die Vierhügel dar (*Joh. Müller*). In Fig. 235 ist bei VI das Gehirn des Karpfen, bei V das des Frosches, bei IV das Taubenhirn gezeichnet. In allen diesen Figuren ist mit 1 das Hemisphärenpaar, mit 2 die Lobi optici, mit 3 das Kleinhirn und mit 4 das verlängerte Mark beziffert. Bei

den Knochenfischen stellt der Hirnmantel lediglich ein über die basalen Gebilde hinweggespanntes Zelt dar: eine ganglienhaltige Hirnrinde fehlt allen Fischen und Amphibien, erst bei Reptilien tritt eine eigentliche Hirnrinde auf.

Beim Karpfen sind die Grosshirnhalbkugeln noch kleiner, als die Sehhügel, beim Frosche übertreffen sie die letzteren bereits an Grösse. Bei der Taube reicht das Grosshirn schon hinterwärts bis an das Kleinhirn. Analog diesen Grössenverhältnissen ist der Grad der Intelligenz bei den genannten Thieren vorhanden. Beim Hundegehirn (Fig. 235. II) überdecken die Hemisphären bereits die Vierhügel völlig, aber das Kleinhirn liegt noch hinter dem Grosshirn. Erst beim Menschen bedecken die Hinterhauptlappen des Grosshirns sogar völlig das Kleinhirn (Fig. 236).

Bestimmung nach Meynert.

Es gelingt, nach *Meynert*, noch in einer anderen Weise diese Verhältnisse übersichtlich darzulegen. Von den Grosshirnhemisphären verlaufen bekanntlich Fasern durch den Pedunculus cerebri abwärts, und zwar durch dessen unteren Theil, den man den F u s s des Pedunculus nennt. Dieser ist durch die Substantia nigra von dem oberen Theile desselben getrennt, welcher H a u b e genannt wird, die mit den Vierhügeln und den Sehhügeln in Connex steht. Je grösser nun die Grosshirnhalbkugeln, um so zahlreicher sind die, durch den Fuss verlaufenden Fasern. In Fig. 231 ist bei II ein senkrechter Schnitt durch die hinteren Vierhügel (mit dem Aquaeductus S y l v i i) und die beiden Hirnschenkel abgebildet vom erwachsenen Menschen: p p ist der Fuss jedes Pedunculus, darüber liegt die Substantia nigra (s), Figur IV zeigt dasselbe vom Affen, Figur III vom Hunde und endlich Figur V vom Meerschweinchen. Man sieht sofort, dass in der genannten Reihenfolge die Masse des Fusses abnimmt. Dem entspricht eine analoge Abnahme der Hemisphärenmasse des Grosshirns und damit zugleich der Intelligenz des betreffenden Thieres.

Sulci und Gyri.

Endlich zeigt sich der Grad der Intelligenz abhängig von dem F u r c h e n r e i c h t h u m der Halbkugeln. Während den niederen Thieren (Fisch, Frosch, Vogel) die Furchen noch völlig fehlen (Fig. 235 IV, V, VI), sehen wir bei dem Kaninchen zwei leichte Furchen jederseits (III). Der Hund zeigt bereits ein windungsreiches Grosshirn (I, II). Auffallend ist der Reichthum der Windungen und Furchen beim Elephanten, dem klügsten, edelsten Thiere. Selbst bei Evertebraten, z. B. einigen Insecten mit hohem Instincte, hat man Windungen am Grosshirn beobachtet. Freilich lässt sich nicht verkennen, dass auch manche stumpfsinnige Thiere, wie das Rindvieh, windungsreiche Hemisphären besitzen. Auch beim Menschen traf man oft bei hoher geistiger Befähigung denselben Befund, doch werden auch windungsreiche Hirne bei Unbefähigten angetroffen.

Das a b s o l u t e Gewicht des Gehirnes kann nicht zur Schätzung des Intelligenzgrades benutzt werden. Der Elephant hat das a b s o l u t schwerste, der Mensch das r e l a t i v schwerste Gehirn *(Aristoteles)*.

Zeitliche Entwicklung der psychischen Processe.

Zeitlicher Verlauf der geistigen Vorgänge. — Für das Zustandekommen psychischer Processe bedarf es einer gewissen Zeit, welche zwischen der Einwirkung der Erregung und der bewussten Reaction verläuft.

Diese Zeit, „**Reactionszeit**", [entschieden länger, als die einfache Reflexzeit (§. 362)] kann gemessen werden *(Donders, de Jaager* u. A.), wenn man das Moment der Erregung markirt und sodann von der Versuchsperson ein Signal über die erfolgte richtige Auffassung geben lässt. Es setzt sich dann die Reactionszeit zusammen: — 1. aus der P e r c e p t i o n s d a u e r (Eintritt in das Bewusstsein), — 2. aus der A p p e r c e p t i o n s d a u e r (Bewusstwerden der besonderen Eigenschaften der Empfindung: Form, Tonhöhe, Farbe u. s. w.), — 3. aus der Dauer des W i l l e n s i m p u l s e s (für das Signalgeben). Hierzu kommt noch — 4. die Dauer der Fortpflanzungsgeschwindigkeit im zuleitenden Nervenapparat und — 5. in dem motorischen (signalgebenden) Nerven. Wird das Signal, wie gewöhnlich, mit der Hand gegeben, so dauert die Reactionszeit für Eindrücke des S c h a l l e s 0,136 bis 0,167 Secunde, — des L i c h t e s 0,15 bis 0,224 Secunde,

— des Geschmackes 0,15 bis 0,23, — des Tastsinnes 0,133 bis 0,201 Secunde *(Hirsch, Hankel, Donders, v. Wittich, Wundt, Exner, v. Kries, v. Vintschgau & Hönigschmied, Auerbach, Buccola* u. A.) [Wärme wird später empfunden als Kälte *(Goldscheider)*, Druck früher als Wärme *(v. Vintschgau & Steinach* u. A.)]. — Die Reactionszeit für die Geruchswahrnehmung, die natürlich von vielen Umständen (Respirationsphasen, Luftzug) abhängt, beträgt 0,2—0,5 Secunde *(Buccola, Moldenhauer)*.

Einflüsse auf dieselben. Intensivere Reizung, gesteigerte Aufmerksamkeit, Uebung, Erwartung bekannter Eindrücke verkürzen die Zeit. Nach *Lange* fällt bei sensorieller Reaction nach vorbereiteter Aufmerksamkeit die Apperception mit der Perception zusammen. Die musculäre Reaction (beim Signalgeben) kann sich aber auch schliesslich zu einem einfachen Reflex gestalten. — Bei Tasteindrücken kommen diejenigen am schnellsten zur Perception, welche auf Stellen wirken, denen die grösste Schärfe des Ortssinnes zukommt *(v. Vintschgau)*. — Verlängert wird die Zeit bei sehr starken Reizen, bei complicirten zu unterscheidenden Objecten *(v. Helmholtz & Baxt)*. Die Apperceptionsdauer für eine gesehene 1—3stellige Zahl war bei *Tigerstedt & Bergquist* 0,015—0,035 Secunde. — Alkohol und Anaesthetica ändern die Zeit: mitunter verkürzen sie dieselbe, oder sie verlängern dieselbe, je nach dem Grade ihrer Einwirkung *(Kräplin)*. — Sollen schnell nach einander zwei verschiedene Eindrücke psychisch erfasst werden, so ist eine gewisse Zwischenzeit nothwendig, welche für das Ohr 0,002 bis 0,0075 Secunde, für das Auge 0,044 bis 0,047 Secunde, für das Tastorgan der Finger 0,0277 Secunde beträgt.

Der Schlaf. **Im Schlafe und im Wachen** — giebt sich die Periodicität des thätigen und ruhenden Zustandes des Seelenorganes zu erkennen. Im Schlafe ist eine verminderte Erregbarkeit des gesammten Nervensystems vorhanden, die nur theilweise durch die Ermüdung der centripetalleitenden Nerven erklärbar ist, vielmehr vornehmlich dem centralen Nervensysteme in eigenartiger Weise zukommt. Während des Schlafes bedarf es stärkerer Reize, um Reflexe hervorzurufen. Im tiefsten Schlafe scheinen die psychischen Thätigkeiten völlig zu ruhen, so dass der Schlafende einem Wesen mit exstirpirten Grosshirnhalbkugeln gleichen würde. Wohl meist gegen die Zeit des Erwachens können psychische Thätigkeiten in Form der Träume, jedoch in einer, von den normalen psychischen Processen abweichenden Weise, wieder anheben. *Traum.* Sie umfassen entweder Empfindungen, denen die objective Ursache fehlt (also Hallucinationen sind), oder meist nicht zur Ausführung kommende Willensäusserungen, oder Gedankenbildungen, denen zumeist die gesunde Logik des Denkprocesses im wachen Zustande abgeht. Oft, zumal gegen die Zeit des Aufwachens, verweben sich mit den Traumgebilden wirklich statthabende Reize, welche die verschiedenen Sinnesorgane treffen können. — Die verminderte Thätigkeit des Herzens (§. 75. 3. c), der Athmung (§. 133. 4), der Magen- und Darmbewegungen (§. 163), der Wärmebildung (§. 214. 4), der Secretionen zeigt eine Herabsetzung der Thätigkeiten der betreffenden Nervencentra, die verminderte Reflexthätigkeit eine solche des Rückenmarkes an. Die Pupillen sind im Schlafe um so enger, je tiefer er ist, so dass sie im tiefsten Schlafe durch Lichteinfall nicht noch enger werden können. Auf sensible oder akustische Reize erweitern sich dieselben, und zwar um so mehr, je weniger tief der Schlaf ist; im Augenblicke des Erwachens nehmen sie die grösste Weite an *(Plotke)*. Es scheint im Schlafe weiterhin ein Reizzustand des Centralorganes zu bestehen, durch den eine vermehrte Action gewisser Schliessmuskeln, wie des Irissphincters und des Lidschlusses, bewirkt wird *(Rosenbach)*. — Die Festigkeit des Schlafes lässt sich prüfen durch Bestimmung einer Schallintensität, welche zum Aufwecken eben hinreicht. So fand *Kohlschütter*, dass der Schlaf sich anfangs sehr schnell, dann langsamer vertieft, nach einer Stunde (nach *Mönninghoff & Priesbergen* nach $1^{3}/_{4}$ Stunden) das Maximum erreicht, dann sich anfangs schneller, dann langsamer wieder verflacht und schliesslich mehrere Stunden vor dem Aufwachen in fast gleicher, sehr geringer Tiefe verharrt. Aeussere oder innere Reize vermögen die Tiefe plötzlich zu verringern, doch folgen dann wieder neue Vertiefungen. Je tiefer der Schlaf ist, um so länger dauert er.

Die Ursache des Schlafes — ist der Verbrauch der Spannkräfte in den Nerven, zumal in den Centralorganen, der einen Ersatz nöthig macht. Vielleicht

wirken Ansammlungen von Zersetzungsproducten im Körper (? milchsaure Salze, *Preyer*) Schlaf erregend. Möglichstes Fernhalten aller Sinnesreize befördert den Eintritt. Der Schlaf lässt sich willkürlich nicht auf die Dauer fernhalten, noch sich unterbrechen. Merkwürdig ist die Schlaf erregende Kraft vieler Narcotica.

Hypnotismus.

Hypnotismus. — Im Anschlusse an den Schlaf seien hier die wichtigsten Ergebnisse der Untersuchungen über den Hypnotismus oder thierischen Magnetismus angefügt, welche die Untersuchungen von *Weinhold, Heidenhain, Grützner, Berger* u. A. aufgedeckt haben. Als Ursache dieses Zustandes vermuthet *Heidenhain* eine Thätigkeitshemmung der Ganglienzellen der Grosshirnrinde, welche herbeigeführt wird durch schwache anhaltende Reizung des Antlitzes (leises Bestreichen, schwache elektrische Ströme), oder der Sehnerven (Hinstieren auf einen glänzenden Knopf), oder der Hörnerven (gleichmässige Geräusche). Starke und plötzliche Erregung derselben Nerven hebt den Zustand schnell wieder auf, namentlich das Anblasen des Gesichtes. *Berger* legt ein entschiedenes Gewicht auf das psychologische Moment der künstlich erregten und auf bestimmte Körpertheile dirigirten Vorstellung und Aufmerksamkeit. Auch *Schneider* glaubt, dass die abnorm einseitige Bewusstseinsconcentration auf den Act des Hypnotisirens die Ursache der Erscheinung abgebe. Das erstmalige Versetzen eines Menschen in diesen Zustand gelingt am schwierigsten, und es scheint namentlich hierfür ein langes Fixiren eines glänzenden Gegenstandes (das schon *Braid* 1841 zur Erzeugung eines anästhetischen Zustandes empfohlen hatte) von Belang; doch ist das Vermögen, hypnotisch zu werden, individuell sehr verschieden. Bei wiederholt Hypnotisirten kann der Zustand oft äusserst leicht eintreten, z. B. durch einen einfachen Druck gegen die Stirn, durch passives Versetzen in eine bestimmte Stellung, durch Streichen; ja bei Einigen genügt die blosse Vorstellung vom Herannahen des Zustandes, um ihn zu erzeugen, wie schon *Cardanus* (1553) es an sich selbst vermocht hat.

Wesen desselben.

Der Hypnotisirte vermag zuerst die ihm zugedrückten Lider nicht mehr zu öffnen. Es zeigt sich dann Krampf des Accommodationsapparates im Auge, die Breite der Accommodation ist verkürzt, abweichende Augenstellungen werden beobachtet: dann zeigen sich Reizerscheinungen im Bereiche sympathischer, aus dem verlängerten Marke entspringender Nerven: Erweiterung der Lidspalte und der Pupillen, Exophthalmus, Beschleunigung der Respiration und des Pulses. In einem gewissen Stadium lässt sich mitunter auch eine bedeutende Verfeinerung der Sinnesfunctionen nachweisen, ebenso des Muskelgefühles *(Berger)*. Weiterhin kann Analgesie bei Fortbestehen der Berührungsempfindung und Verlust des Geschmackes eintreten, schwieriger schwindet der Temperatursinn, noch später wird der Gesichtssinn, der Geruch und das Gehör afficirt. Die, auf die Sinnesorgane einwirkenden Reize vermitteln wegen der Suspension des Bewusstseins keine bewussten sinnlichen Wahrnehmungen mehr. Dabei können aber dennoch die Reizungen der Sinnesorgane Bewegungen der Hypnotisirten zur Folge haben: unbewusste Handlungen, die gleichsam willkürlich nachgemacht erscheinen. So ist es zu erklären, dass der Hypnotisirte selbst thörichte Handlungen „auf Befehl" auszuführen scheint, während er nur vom Experimentator vorgemachte Bewegungen nachahmt, ohne sich der Bedeutung seiner Handlungen bewusst zu sein. — Bei Individuen mit hochgesteigerter Reflexerregbarkeit können willkürliche Bewegungen Reflexkrämpfe erregen, z. B. Unvermögen geordneter Sprachbewegungen.

Typen des Hypnotismus.

Nach *Grützner* giebt es mehrere Grundtypen des Hypnotismus: — 1. ruhiger Schlaf, wobei noch Worte verstanden werden, besonders bei Mädchen vorkommend; — 2. es werden in Folge gesteigerter Reflexerregbarkeit der quergestreiften Muskeln (die Tage lang anhalten kann) Muskelgruppen in Spannung versetzt, besonders bei kräftigen Leuten; zugleich kann Ataxie auftreten, und können die Muskeln ihren Dienst versagen. Hypnotisirte lassen sich in Stellungen aller Art bringen (künstliche Katalepsie). Im Stadium der Lethargie Hysterischer sind mitunter die Sehnenreflexe gesteigert; zugleich verfallen die Muskeln in Contractur, sobald man sie selbst oder ihre Nerven drückt. Nerv und Muskel zeigen im kataleptischen Stadium eine erhöhte Erregbarkeit dem constanten und eine herabgesetzte dem faradischen Strome gegenüber *(Tereg)*. In der hysterischen Katalepsie sind die Sehnenreflexe oft ganz geschwunden *(Charcot & Richer)*. — 3. Die Befehlsautonomie, d. h. die Hypnotisirten leisten (zunächst bei noch erhaltenem Bewusstsein) Gehorsam bei verflachtem

Schlafe. Beim Anfassen bei der Hand oder Streichen über den Kopf führen sie willenlos Bewegungen aus: Umherlaufen, Tanzen, Reiten auf einem Stuhle u. dgl. Eigenartig sind noch die Wirkungen der sogenannten Suggestion, d. h. es lassen sich bei den Hypnotisirten durch Zureden Vorstellungen erwecken und einprägen, welche selbst für längere Zeit hin die Antriebe und Empfindungen des Individuums beherrschen. — 4. Hallucinationen treten, und zwar nur bei einigen Individuen, auf, beim allmählichen Erwachen aus tiefem Schlafe; die Hallucinationen (meist Feuererscheinungen und Geruchsempfindungen) werden gemüthlich sehr tief empfunden, sowohl die angenehmen, als auch die schreckenerregenden, die oft noch in Träumen wiederkehren. — 5. Selten ist das Nachahmen: grobe Bewegungen (wie Gehen) werden leicht imitirt, feinere oder selbst feinste kommen, zumal bei Ungebildeten, seltener vor. Die „Echosprache" wird durch Druck auf den Nacken, Sprechen in den Rachen, gegen die Magengrube und gegen den Nacken hervorgerufen. — Druck über dem rechten Augenbogen benimmt oft die Sprache. Die Farbenempfindung wird aufgehoben oder gestört durch Auflegen der warmen Hand auf's Auge, oder durch Streichen über die entgegengesetzte Kopfseite *(Cohn)*. — Streichen nach der, der früheren Strichrichtung entgegengesetzten, hebt die Steifigkeit der Glieder und den Schlaf allmählich wieder auf, Anblasen hingegen momentan. Geisteskranke sind ebenso hypnotisirbar, wie Gesunde. — Unangenehme Störungen kommen nur bei Uebertreibung der Versuche vor, wenn man sie etwa 1—2 Wochen täglich hintereinander mit derselben Person vornimmt: diese verfällt alsdann leicht von selbst in Hypnotismus und Katalepsie.

Hypnotismus bei Thieren.

Hypnotische Zustände lassen sich auch bei Thieren erzeugen: Hühner verharren in starrer Position, wenn man ihnen plötzlich einen Gegenstand vor das Auge rückt, oder ihnen einen Strohhalm über den Schnabel legt, oder einen Kreidestrich von dem, auf die Erde geduckten Kopfe hinzieht (*Kircher's* Experimentum mirabile, 1644). Vögel, Kaninchen, Frösche bleiben regungslos liegen, wenn man sie eine Zeit hindurch durch leisen Druck auf dem Rücken liegend fixirt hat; Krebse stehen auf der Spitze des Kopfes nebst den beiden Scheerenspitzen.

Therapeutisch kann der Hypnotismus bei Farbenblindheit, Schlaflosigkeit, hysterischen Krämpfen und psychischen Aufregungen Verwendung finden; auch die Wirkung der Suggestion kann von Belang sein.

377. Die motorischen Rindencentra des Grosshirns.

Fritsch & Hitzig entdeckten (1870) auf der Oberfläche der Windungen des Grosshirns eine Anzahl circumscripter Regionen, deren elektrische Reizung Bewegungen in ganz bestimmten Muskelgruppen der entgegengesetzten Körperseite hervorruft (Fig. 235. I. II).

Methode.

Methode: — Auf die entblössten Gyri des Grosshirns (Hund, Affe) applicirt man entweder dicht neben einander ein stumpfes, unpolarisirbares (§. 330) Elektrodenpaar und reizt entweder durch Schliessung, Oeffnung oder Wendung eines constanten Stromes (dessen Stärke eine deutliche Empfindung an der Zungenspitze hervorruft) *(Fritsch & Hitzig)*, oder man bedient sich des inducirten Stromes, dessen Stärke eine leicht erträgliche Reizung an der Zungenspitze bewirkt *(Ferrier)*. — Das Grosshirn ist gegen schmerzhafte Eingriffe völlig unempfindlich.

Charakter der Centra.

Wir müssen die Stellen der Hirnrinde, deren Reizung die charakteristischen Bewegungen auslöst, als wirkliche Centra betrachten, was schon daraus hervorgeht, dass die Reactionszeit nach Reizung der Centra und die Dauer der Muskelcontraction länger ausfällt, als wenn die subcorticalen, von den Centren in die Tiefe ziehenden, leitenden Fasern gereizt werden. Ferner spricht hierfür der Umstand, dass die Erregbarkeit der besagten Stellen durch Reizung centripetalleitender Nerven modificirt werden kann *(Bubnoff & Heidenhain)*. Wahrscheinlich sind es

diese Centra, auf welche der Wille bei Ausführung intendirter Bewegungen einwirkt. Daher habe ich sie als — „psychomotorische Centra“ — bezeichnet. Als Centrum giebt sich die motorische Zone des Gehirns (Hund, Katze, Schaf) auch durch das Vorhandensein besonderer, grosser Pyramidenzellen zu erkennen *(Betz, Merzejewski, Bevan Lewis, Obersteiner)*.

Es giebt Thiere, welche mit vollständig ausgebildeten Bewegungs- (und Sinnes-) Functionen geboren werden (Rind, Pferd): bei diesen sind die motorischen Rindencentra der Neugeborenen bereits reizbar *(Bechterew)*. Bei solchen Thieren jedoch, welche mit unvollständiger Bewegungs- und Sinnesfunction geboren werden (Hund, Kaninchen), fehlt die Reizbarkeit der Rinde; bei diesen sind nur die tieferen Stabkranzfasern reizbar *(Soltmann)*. Analog mag sich der Mensch verhalten.

Unerregbarkeit der Centra.

Im Zustande tiefer Chloroform-, Aether-, Chloral-, Alkohol-, Absynth-, Canabin- *(Danillo)* oder Morphin-Narkose, ferner in der Apnoe und Asphyxie wird die Reizbarkeit der Centra aufgehoben *(Schiff)*, während die subcorticalen Leitungen noch reizbar bleiben *(Bubnoff & Heidenhain)*. Schwache Dosen jener Gifte, sowie von Atropin steigern zuerst die Reizbarkeit der Centra. Auch mässige Blutverluste wirken erregend, starke schwächen und vernichten endlich die Erregbarkeit *(Munk & Orschansky)*. Ersteres vermögen auch leichte Entzündungszustände, letzteres Abkühlung der Hirnrinde *(François Franck & Pitres)*, oder Bepinselung mit Cocaïn *(Tumass)*. — Wird bei Thieren die Rinde entfernt, so erlischt die Erregbarkeit der Stabkranzfasern völlig gegen den 4. Tag, gerade so wie die eines peripheren Nerven, der von seinem Centrum abgetrennt ist *(Albertoni, Michieli, Dupuy, Franck & Pitres)*.

Die ausgehenden Leitungen.

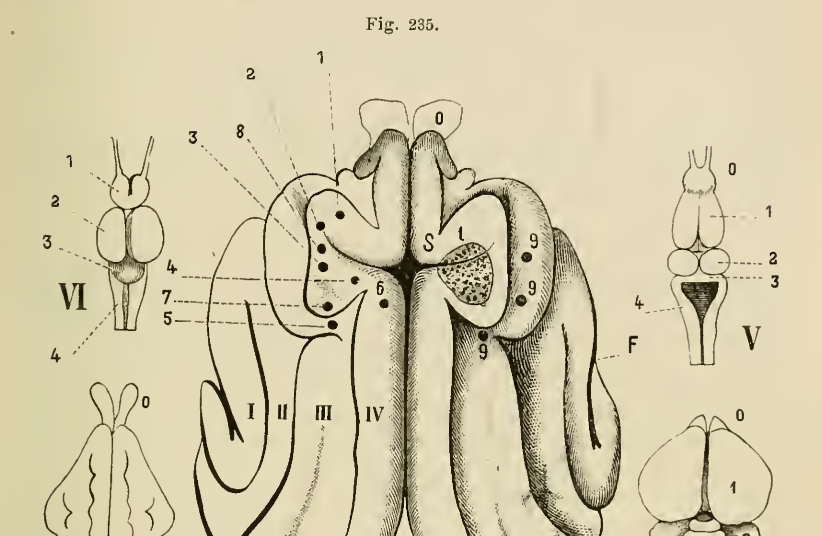
Da von der Hirnrinde aus die Fasern (Stabkranzfasern oder Projectionssystem I. Ordnung) gegen das Centrum der Halbkugeln hinziehen, so ist es erklärlich, dass man auch nach Abtragung der Rinde, indem man dem Verlaufe der Nervenfasern in die Tiefe der Halbkugeln hinein folgt *(Gliky & Eckhard)*, durch deren Reizung denselben motorischen Effect erzielen kann. Denn es wird ja hierdurch nur die Reizung an eine tiefere Stelle der motorischen Leitung applicirt. Dringt man so in die Tiefe fortschreitend endlich mit dem Reize bis zur Capsula interna vor, wo die Leitungsfasern dicht zusammen liegen, so werden allgemeine Contractionen der contralateralen Muskeln beobachtet.

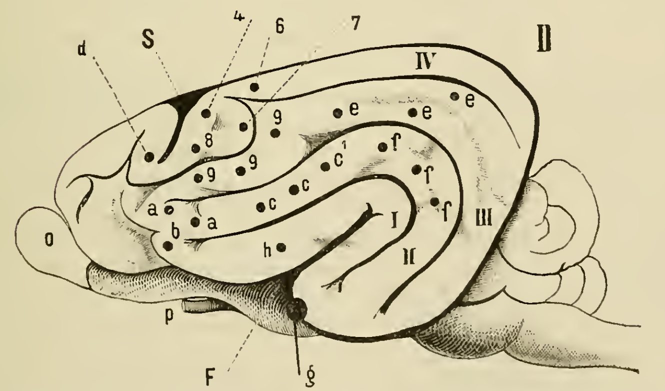
Zeitliche Verhältnisse der Zuckungen nach Rindenreizung.

Zeitliche Verhältnisse der Reizung. — Nach *Franck & Pitres* verstreicht zwischen dem Momente der Reizung der Hirnrinde und der Bewegung (nach Abzug der latenten Muskelreizung und der Leitungszeit durch Rückenmark und Extremitätennerv) 0,045 Secunde. *Bubnoff & Heidenhain* fanden, dass in mittelstarker Morphin-Narkose mit zunehmender Stärke des reizenden Stromes die Zuckung grösser und die Reactionszeit kürzer wird. Nach Wegnahme der Rinde verminderte sich die Totalverspätung des Zuckungseintrittes (nach beginnender Reizung der weissen Marksubstanz) um $^1/_4$—$^1/_8$. Die Form der Muskelzuckung (Zuckungscurve) ist länger, gedehnter, wenn die Rinde, als wenn die subcorticale Leitung gereizt wird. Befindet sich das Thier (Hund) im Zustande hochgradiger Reflexerregbarkeit, so fallen diese Unterschiede weg; in beiden Fällen erfolgt die Zuckung sehr schnell *(Bubnoff & Heidenhain)*. Bei sehr starker Reizung zucken auch noch die Muskeln derselben Seite, und zwar etwas später, als die der gekreuzten Seite. Wird gleichzeitig der motorische Punkt für das Vorder- und der für das Hinterbein gereizt, so zuckt letzteres später. — [Die Zeit, welche zur willkürlichen Hemmung einer vorhandenen Bewegung erforderlich ist, ist ungefähr gleich der Zeit für die willkürlich erregte Bewegung *(Orschansky & Gad)*.] — Wurde der Reiz 40mal in 1 Secunde auf einen motorischen Punkt angebracht, so contrahirten sich 40mal die betreffenden Muskeln in einzelnen Zuckungen; — bei 46 Einzelreizen in 1 Secunde erfolgte eine andauernde Contraction. Es ist bei einem und demselben Thier zur Hervorbringung einer Dauercontraction dieselbe Reizzahl nöthig, ob man das Rindencentrum, oder den motorischen Nerv, oder gar den Muskel reizt. Bei ganz schwachen Reizen beobachtet man das Phänomen

der „Summation der Reize“, indem erst nach Verlauf einiger, anfangs unwirksamer Reize die Muskelcontractionen beginnen.

Fig. 235.





I Grosshirn des Hundes von Oben, *II* von der Seite: *I II III IV* die vier Urwindungen, — *S* der Sulcus cruciatus, — *F* die Fossa *Sylvii*, — *o* Bulbus olfactorius, — *p* N. opticus. — *1* Motorischer Punkt für die Nackenmuskeln, — *2* Extensoren und Abductoren des Vorderbeines, — *3* Flexoren und Rotatoren des Vorderbeines, — *4* die Muskeln des Hinterbeines, — *5* den Facialis, — *6* laterale wedelnde Schwanzbewegung, — *7* Retraction und Abduction des Vorderbeines, — *8* Erheben der Schulter und Extension des Vorderbeines (Schreitbewegung), — *9*. *9* Orbicularis palpebrarum, Zygomaticus, Lidschluss. — *II a*. *a* Retraction und Elevation des Mundwinkels, *b* Mundöffnung und Zungenbewegung (Mundcentrum), — *c*. *c* Platysma, — *d* Oeffnen des Auges. — *It* Die thermisch wirksame Region nach *Eulenburg* und *Landois*. — Fig. *III* Grosshirn des Kaninchens von Oben: — *IV* Gehirn der Taube von Oben; — *V* Gehirn des Frosches von Oben; — *VI* Gehirn des Karpfen von Oben: (in allen diesen ist *o* Bulbus olfactorius, — *1* Grosshirn, — *2* Lobus opticus, — *3* Kleinhirn, — *4* verlängertes Mark.)

Die Primärfurchen und Urwindungen des Hundegehirns.

Die Lage der motorischen Centra — lässt sich für das Gehirn des Hundes aus Fig. 235. I und II erkennen. Zur Orientirung sei bemerkt, dass

die Oberfläche des Grosshirns beim Hunde zwei „primäre Furchen“ trägt: den Sulcus cruciatus *(Leuret)* (S), welcher den, die Halbkugeln trennenden Sulcus longitudinalis etwa im Bereiche des vorderen Drittels fast rechtwinkelig schneidet. — Die zweite primäre Furche ist die Fossa Sylvii (F). Vier „Urwindungen“ sind in einer bestimmten Lage zu diesen Primärfurchen angeordnet. Die I. Urwindung (I) umzieht stark knieförmig gebogen die scharf einschneidende Fossa Sylvii (F). Die II. Urwindung (II) läuft der ersten ziemlich parallel. Die IV. Urwindung grenzt in der Medianlinie an die der anderen Seite; sie umzieht vorn den Sulcus cruciatus (S), so dass der, vor demselben liegende Theil desselben als Gyrus praecruciatus deutlich von dem, hinter demselben belegenen Gyrus postcruciatus unterschieden werden kann. Die III. Urwindung (III) endlich hat einen im Ganzen der vierten parallelen Verlauf.

In Fig. 235, I und II sind die Stellen der motorischen Centra [deren Lage übrigens etwas variiren und sogar auf beiden Seiten etwas verschieden sein kann (*Luciani & Tamburini, Paneth* u. A.)] in die Urwindungen eingetragen und durch Punkte bezeichnet. Es sei jedoch bemerkt, dass die einzelnen Centra nicht etwa nur eine punktförmige Ausdehnung haben, sondern dass sie, je nach der Grösse des Thieres, erbsengrosse Regionen und darüber darstellen, deren Mittelpunkte durch die schwarzen Punkte unserer Abbildung bezeichnet sind.

Die Lage der motorischen Centra.

Fritsch und *Hitzig* haben (1870) die folgenden motorischen Centra ermittelt: — 1. ist das Centrum für die Nackenmuskeln, — 2. das für die Extensoren und Adductoren des Vorderbeines, — 3. das für die Beugung und Rotation des Vorderbeines, — 4. für die Bewegung des Hinterbeines (das *Luciani & Tamburini* noch in zwei antagonistisch wirksame Stellen zerlegen konnten), — 5. das für die Gesichtsmuskeln, oder das Facialiscentrum (nach diesen Forschern oft über 0,5 Cmtr. im Durchmesser). — *Ferrier* hat (1873) noch die ferneren Centra aufgedeckt: — 6. für die laterale wedelnde Schwanzbewegung, — 7. für die Retraction und Abduction des Vorderbeines, — 8. für die Erhebung der Schulter und Streckung des Vorderbeines (Schreitbewegung); — das Terrain 9, 9, 9 beherrscht die Bewegungen des Orbicularis palpebrarum, des Zygomaticus (Lidschluss, dabei Aufwärtsbewegung des Bulbus und Verengerung der Pupille). Beim vorderen 9 liegt der Punkt für die Bewegungen der Zunge, zwischen dem vorderen 9 und dem mittleren 9 der für den Schluss der Kiefer. — Es hatte ferner die Reizung der Stellen a a (Fig. II) Retraction und Elevation des Mundwinkels unter theilweiser Munderöffnung zur Folge; — bei b sah *Ferrier* Oeffnung des Mundes unter Ausstreckung und Zurückziehung der Zunge (bilaterale Wirkung!), wobei der Hund nicht selten bellende Laute von sich gab; er nennt diese Stelle „Mundcentrum“. — Bei c c bewirkt die Reizung Retraction des Mundwinkels durch das Platysma, — bei c [1] Hebung des Mundwinkels und der Gesichtshälfte bis zum Lidschluss (ähnlich wie bei 9). — Bei Reizung vom mittleren e erfolgt Oeffnung des Auges und Dilatation der Pupille, wobei Augen und Kopf nach der anderen Seite gewendet werden. — Nach *H. Munk* soll das Stirnhirn auf die Haltung des Rumpfes von Einfluss sein (? *Goltz*). Vom Gyrus postcruciatus aus contrahiren sich auch die Dammmuskeln *(Landois)*. Reizung der vorderen, steil nach unten abfallenden Fläche des Gyrus praecruciatus bewirkt Bewegungen am Schlund- und Kehlkopfe *(H. Krause)*. Von einem bestimmten Punkte in der vorderen Hälfte des Fusses der aufsteigenden Stirnwindung (Affe) sahen *Semon & Horsley* Verengerung der Stimmritze (wie zur Phonation) bewirkt werden.

Die Untersuchungen am Affen ergaben gleichfalls eine streng localisirte Lagerung der Centren. Die durch die (Inductions-) Reizung erzeugten Bewegungen erwiesen sich den willkürlichen ähnlich. Selten zieht sich nur ein Muskel zusammen, meist eine coordinirte Gruppe. Auch die Antagonisten gerathen mitunter in Thätigkeit, insofern der primären Bewegung die der Antagonisten folgen kann. Die Contraction zeigt einen Oscillationsrhythmus von 10—15 in 1 Secunde (Vgl. pg. 599) *(E. A. Schäfer)*.

Doppelseitiger Reizerfolg.

Bei stärkerer Reizung — können mit den Muskeln der gekreuzten Seite auch [durch Querleitung im Rückenmarke veranlasst *(Lewaschew)*] die derselben sich mitbewegen. Jene Muskeln, welche gewöhnlich (Kaumuskeln) oder immer (Augen-, Damm-, Larynx-, Zungen-, Mund-Muskeln) zugleich bewegt werden, scheinen ein Centrum nicht nur in der gekreuzten, sondern zugleich auch in der gleichseitigen Hemisphäre zu besitzen *(Hitzig, Exner)*.

Luciani sah Bewegungen in den Extremitäten eintreten, als er die betreffenden Stellen mechanisch durch Schaben reizte. Von grosser, praktisch-diagnostischer Bedeutung ist die Frage, ob nicht durch Reizung, in Folge localer Erkrankung (Entzündung, Tumoren, degenerative Reizung u. dgl.) der motorischen Stellen im Hirne des Menschen Bewegungen hervorgerufen werden können. *Hughlings-Jackson* bejaht diese Frage und erklärt so das Auftreten einseitig localisirter, epileptiformer Krämpfe, die auch *Ferrier* und ich bei entzündlicher Reizung sahen.

Cerebrale Epilepsie.

Durch stärkere Reizung der motorischen Regionen lässt sich ein vollständiger, allgemein convulsivischer, „epileptischer Anfall" bei Hunden erzeugen.

Derselbe beginnt mit Zuckungen in der speciell zugehörigen Muskelgruppe *(Ferrier, Eulenburg & Landois, Albertoni, Luciani & Tamburini)*, geht dann auf das correspondirende Glied der anderen Seite und erschüttert in anfangs clonischen, dann in tonischen, und endlich wieder in clonischen Krämpfen die gesammte Körpermuskulatur. Oberhalb der Capsula interna genügen oft schwache Reize zur Erzeugung dieser Epilepsie. Man sah auch die andere Körperseite erst dann in Krämpfe gerathen, und zwar von unten auf, nachdem an der primären die Zuckungen überall vorhanden waren. Die Krampferregung geht von Centrum zu Centrum, nie wird eine zwischenliegende motorische Region übersprungen *(Unverricht)*. Nach einem ersten derartigen Anfall reicht oft die leiseste Erregung aus zur Hervorbringung neuer epileptischer Anfälle (vgl. §. 375). — Während des Anfalls ist die Circulation im Gehirn beschleunigt *(Gärtner & J. Wagner)*.

Auch Reizung der subcorticalen, weissen Substanz erzeugt allgemeine Convulsionen, welche jedoch in den Muskeln derselben Seite beginnen *(Bubnoff & Heidenhain)*. Diese Zuckungen entstehen wohl durch Stromschleifen, welche bis in die Oblongata (§. 375) vordringen.

Sind gewisse motorische Punkte exstirpirt, so kann beim epileptischen Anfall der Krampf in den, von diesen Punkten beherrschten Muskeln fehlen *(Luciani)*. Abtrennung der motorischen Rindenpunkte durch flachen Schnitt hat während eines Anfalles die Coupirung dieses letzteren zur Folge *(Munk)*. Bei kurzem Bestehen eines epileptischen Anfalles gelingt es nicht selten, durch Exstirpation des Rindencentrums einer Extremität diese allein auszuschalten, während der übrige Körper von Krämpfen erschüttert bleibt.

Anhaltende Darreichung von Bromkalium verhindert die Möglichkeit, durch Rindenreizung Epilepsie zu erzeugen.

Von ganz besonderem Interesse sind hier die chemischen Reizungen. Als ich die motorischen Regionen mit einer Anzahl

Chemische Reizung der Centra und Reizung durch Krankheitsursachen.

von Stoffen, welche im Harne vorkommen (z. B. Kreatin, Kreatinin, saures phosphorsaures Kalium, Uratsediment aus Menschenharne u. a.) bestreute, sah ich ausgeprägte eklamptische (klonisch-tonische) Convulsionen auftreten, welche sich längere Zeit spontan wiederholen, und denen tiefes Coma (Hund) nachfolgt.

Ich stehe nicht an, die urämischen Convulsionen beim Menschen diesen Versuchen gleich zu stellen (§. 279). Auch die sensoriellen Centren werden hierdurch afficirt, namentlich leidet das Sehvermögen.

Exstirpation der motorischen Centra.

Die Exstirpation der motorischen Centra — hat charakteristische Störungen der Bewegung in den betreffenden contralateralen Muskeln zur Folge. Wie andere Forscher, sah ich beim Hunde nach Zerstörung der motorischen Punkte für die Extremitäten die letzteren kraftlos und ungeschickt sich bewegen (falsches Aufsetzen des Fusses, Ausgleiten, Umknicken, Nachziehen desselben). Während einige Forscher diese Erscheinungen stets nur als vorübergehende bezeichnen, habe ich sie auch Monate hindurch beobachten können. Namentlich bleiben bei Hunden die Pfoten für alle diejenigen Bewegungen gelähmt, bei denen sie gewissermaassen als Hände gebraucht werden *(Goltz)*, welche also mehr auf einer Anerziehung beruhen. Im weiteren Verlaufe entarten abwärts die Pyramidenbahnen (der willkürlichen Bewegungen §. 367), und bei Affen sah man Abmagerung der entsprechenden zugehörigen Muskeln eintreten *(Schiff)*.

Je höher in der Entwickelung der Intelligenz die Thiere stehen und umsomehr sie ihre Bewegungen haben erlernen und nach und nach unter die Herrschaft des Willens unterordnen müssen, um so intensiver und nachhaltiger sind die Bewegungsstörungen nach Destruction der corticalen, psychomotorischen Centra. Während bei den niederen Vertebraten einschliesslich der Vögel die Exstirpation der ganzen Hemisphären die Bewegungen nicht ersichtlich stört, und die geordneten Reflexe für die letzteren völlig ausreichen, hat schon beim Hunde zuweilen die Exstirpation einzelner motorischer Centra ersichtliche dauernde Störungen der Motilität zur Folge, welche bei Affen und Menschen (§. 380) so intensiv und langdauernd werden *(Ferrier)*.

Erklärung der Bewegungsstörungen nach Exstirpation der motorischen Centra.

Hitzig leitet die Bewegungsstörungen nach Entfernung der motorischen Centren von dem Verluste des „Muskelbewusstseins" ab. Nach *Schiff* ist durch die Zerstörung der motorischen Rindencentra allein das Tastgefühl aufgehoben, welches sich niemals wieder ersetzt. Die absteigende Degeneration der Pyramidenbahn im Seitenstrange tritt nach *Schiff* auch ein nach Durchschneidung der hinteren Hälfte des Halsmarkes (die atactisch macht), oder auch nach blosser Durchschneidung des hinteren Theiles der Seitenstränge. Hatte er letztere durchschnitten, so liess sich (nach eingetretener Entartung) von der Hirnrinde aus keine Bewegung mehr erzielen. Die Hinterstränge mit ihrer Fortsetzung in's Gehirn geben also den Anreiz zur Zuckung (aufsteigender Schenkel des cerebralen Tastreflexes, welche weiterhin durch die Pyramidenbahnen (absteigender Reflexschenkel) zur Ausführung kommt. Dazwischen liegen (tiefer im Gehirn) die Centra der Tastempfindung. Bei der Reizung der Hirnrinde (motorisches Feld) wird somit nach *Schiff* kein motorisches Centrum, überhaupt kein Rindencentrum gereizt, sondern nur die sensiblen Bahnen jenes Reflexbogens (als Fortsetzungen der Hinterstränge): die Bewegungen nach Reizungen der motorischen Punkte sind Reflexbewegungen. Die Centra liegen tiefer im Inneren des Hirns. So sollen nach *Schiff's* Vorstellung auch die willkürlichen Bewegungen lediglich Reflexbewegungen sein, angeregt durch eine Combination bewusster Empfindungen, von welcher die Vorstellung der entsprechenden Bewegung selbst ein

Glied ist. Dieser Vorstellung wird aber durch den Mangel des Tastgefühls eine Stütze geraubt.

Ich sah (1876) bei einem Hunde, welchem ich beiderseitig die motorischen Centren für die Extremitäten zerstört hatte, eine Störung in den willkürlichen Bewegungen, welche ich zuerst als „cerebrale Ataxie" bezeichnet habe, d. h. das Thier war nicht im Stande, geordnete Bewegungen behufs Gehens, Stehens etc. auszuführen. Ich glaube annehmen zu müssen, dass die corticalen Centren sowohl die directen motorischen Angriffspunkte des Willens sind, als auch, dass in ihnen das bewusste Gefühl der jeweiligen Muskelcontraction localisirt ist.

Beeinflussung der Erregbarkeit des Centrums.

Die Erregbarkeit der motorischen Centra — kann erheblich beeinflusst werden: Reizung sensibler Nerven dämpft sie, indem sie die Zuckungscurve der Muskeln erniedrigt und dehnt unter gleichzeitiger Verlängerung der Reactionszeit. Nur, wenn bei zu heftigen sensiblen Reizungen lebhafte reflectorische Muskelzuckungen auftreten, erscheint die Erregbarkeit der Rindencentra gesteigert. — Besonders merkwürdig ist die Thatsache, dass in einem gewissen Stadium der Morphiumnarkose ein für die Auslösung einer Zuckung noch zu schwacher Reiz sofort kräftig wirksam wird, wenn kurz vor seiner Einwirkung auf die Rindencentra die Haut gewisser Körperstellen einer nur leichten tactilen Reizung ausgesetzt wird. Die Zuckungen werden bei starkem Druck auf die Pfote tonischer Natur, so dass alle Reize, welche im Normalzustande in den Centren nur schnell vorübergehende Erregungen hervorrufen, nun dauernd erregend wirken. Wenn man nun während der tonischen Contraction leise über die Haut des Pfotenrückens streicht, das Gesicht anbläst, leise die Nase schlägt, ruft, oder den Ischiadicus reizt, so tritt plötzlich wieder Erschlaffung der Muskeln ein. Diese Erscheinungen erinnern an die analogen Beobachtungen an Hypnotisirten (§. 376).

Ueberraschend ist die ferner ermittelte Thatsache, dass, wenn durch Reflexanregung oder durch stärkere elektrische Reizung des Rindencentrums Contractur der betreffenden Muskeln hervorgerufen worden war, dass alsdann schwache Reizung desselben Centrums, aber auch beliebiger anderer Rindenregionen die Bewegung unterdrückte! Es findet sich also die eigenthümliche Erscheinung, dass Reizung derselben Rindenstelle, je nach der Intensität des angewandten Stromes, Erregung des motorischen Apparates hervorruft, oder eine vorhandene Erregung hemmt *(Bubnoff & Heidenhain)*.

378. Die sensoriellen Rindencentra.

Charakter der Centra.

Die Untersuchungen von *Ferrier* und *H. Munk* haben ergeben, dass sich auf bestimmten Stellen der Grosshirnrinde Bezirke befinden, an denen sich der Act der bewussten sinnlichen Wahrnehmung vollzieht. Diese Felder stehen durch Faserzüge mit den Sinnesnerven in Verbindung; sie können als sensorielle Rindencentra oder als „psychosensorielle Centra" bezeichnet werden. — Totale Zerstörung eines

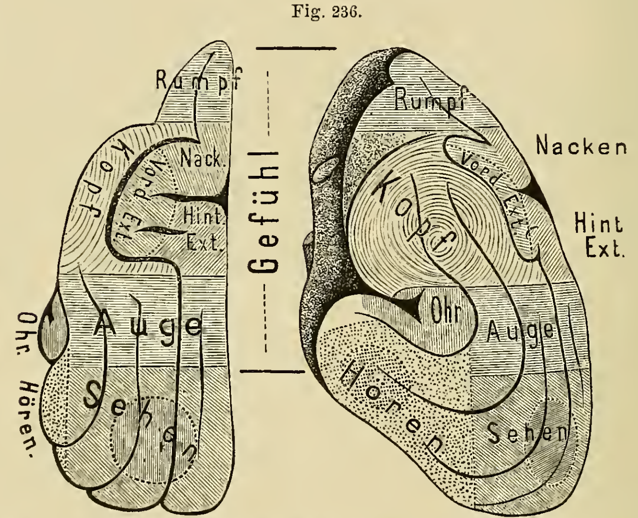
solchen Centrums hebt die bewusste Empfindung des betreffenden Sinneswerkzeuges auf.

Zerstörung

Bei partieller Verstümmelung derselben kann die Mechanik der Sinnesthätigkeit intact bleiben, allein „es fehlt das geistige Band". Ein Hund mit so verletzten Centren sieht zwar, hört und riecht, allein er weiss nicht mehr, was er sieht, hört und riecht. Die Centra sind gewissermaassen die Aufbewahrungsorte der gemachten Sinneserfahrungen. — Reizungen dieser Stellen können zu Bewegungen Veranlassung geben, wie solche auftreten, wenn plötzliche, intensive Sinnesempfindungen entstehen. Diese Bewegungen sind daher als reflectorische, zum Theil als ausgebreitete, wohlgeordnete reflectorische zu bezeichnen und dürfen in keiner Weise mit den Bewegungen confundirt werden, welche als direct erregte in

und Reizung der Centra.

Fig. 236.



Das psychooptische und psychoakustische Centrum und die „Fühlsphäre" des Hundegehirns nach *H. Munk.*

Folge der Reizung der motorischen Centra der Rinde sich zeigen. Hierher gehört auch die Erweiterung der Pupille und Lidspalte, sowie Seitwärtsbewegung der Bulbi *(Unverricht).*

Das corticale Sehcentrum.

1. Das psychooptische Centrum — oder die „Sehsphäre" umfasst nach *Munk* die, mit „Sehen" bezeichnete Partie des Occipitalhirnes (Fig. 236) des Hundes. — Wird diese Region vollständig zerstört, so ist der Hund auf dem entgegengesetzten Auge dauernd fast total blind („rindenblind"). Wird jedoch nur jene centralere (kreisförmig schattirte) Partie allein zerstört, so zeigt sich Wegfall der bewussten Gesichtsempfindung der entgegengesetzten Seite, welcher als „Seelenblindheit" *(Munk)* oder Amnestia optica bezeichnet werden kann. Merkwürdiger Weise kommt es nach einseitiger Zerstörung dieser Partie alsbald zu einer Compensation: es scheint, dass andere, benachbarte Rindengebiete

der Sehsphäre die Function für das verletzte mit übernehmen können. Hierbei zeigt sich, dass die Thiere mit dem afficirten Auge gewissermaassen erst wieder sehen lernen mussten, wie in der frühesten Jugend *(Munk)*. Doppelseitige Zerstörung der ganzen Centra macht beiderseits total blind, die der centralen (schattirten) Theile allein beim Hunde beiderseits seelenblind.

Mauthner leugnet die Seelenblindheit und glaubt, dass nach Zerstörung der Mitte des Sehcentrums der Hund deshalb die Objecte mit dem contralateralen Auge nicht erkenne, weil das, jetzt nur allein noch mögliche indirecte Sehen (mittels der Peripherie der Retina) keine deutlichen Netzhautbilder mehr liefere.

Verknüpfung mit den Netzhäuten.

Munk ermittelte (beim Hunde) ferner, dass beide Netzhäute mit je einem psychooptischen Rindencentrum in Verbindung stehen, und zwar so, dass eine jede Retina zum grössten Theile mit dem gekreuzten Rindencentrum zusammenhängt, und nur mit der äussersten lateralen Randpartie mit dem Centrum derselben Seite. Denkt man sich die Fläche einer Netzhaut auf die Centra projicirt, so steht der äusserste Rand der ersteren mit dem Centrum derselben Seite in Connex, — der innere Rand der Retina mit dem inneren Bezirke des gekreuzten Centrums, der obere Randtheil mit dem vorderen Bezirke und der untere Randtheil der Netzhaut mit dem hinteren Bezirke ebenfalls des gekreuzten Centrums. Die (schattirte) Mitte des Centrums entspricht der Stelle des directen Sehens der Netzhaut der gegenüberliegenden Seite.

Reizung des Sehcentrums bewirkt beim Hunde Bewegungen beider Augen nach der anderen Seite hin, zuweilen mit gleichartiger Kopfbewegung und Verengerung der Pupillen.

Wird neugeborenen Hunden ein Auge ausgeschnitten, so zeigt sich nach Monaten das contralaterale psychooptische Centrum weniger entwickelt *(Munk)*. — Nach Exstirpation der Sehsphäre bei jungen Thieren werden das Corpus geniculatum externum, das Pulvinar (Fig. 220), der vordere Zweihügel atrophisch (neben Entartung der Fühlsphäre des Auges, Fig. 236), in späterer Zeit auch der Tractus und Nervus opticus *(v. Monakow)*.

Abweichende Ansichten.

Die Lage des Sehcentrums ist von verschiedenen Forschern in wechselnder Weise begrenzt. Nach *Ferrier* liegt es beim Hunde in der mit e e e (Fig. 235) bezeichneten Region des Occipitaltheiles der III. Urwindung, nach seinen neueren Angaben im Occipitallappen und Gyrus angularis.

Nach *Luciani* umgreift neben dem Occipital- auch noch der Parietal-Lappen (Hund, Affe) das Sehfeld. Auch leugnet er die präcise Projection der Retina auf die Hirnrinde: beide Optici stehen vielmehr in Verbindung mit allen Partien der Occipito-Parietalregion. Ueberdies ist er der Meinung, dass die Gesichtsbilder in der Rinde nur psychisch verarbeitet werden, dass sie aber im Corpus quadrigeminum entstünden, da er selbst nach ausgedehntester bilateraler Zerstörung der Occipito-Parietalregionen nur Seelenblindheit, nicht aber dauernde wirkliche Blindheit anerkennen will. Schon vordem behauptete *Christiani*, dass des Grosshirns beraubte Kaninchen im Laufen noch Hindernissen ausweichen, weil sie solche noch mit den Augen wahrnehmen. Es würden also in solchen Thieren optische Eindrücke noch zweckmässig verwerthet, und zwar so, dass die optischen Eindrücke auf das im Sehhügel belegene Hauptreflex- und Coordinations-Centrum so einwirken, dass die Thiere zu zweckmässigen Reflexbewegungen gelangen. Das bewusste Sehen ist also dahin, die vom Sehapparate angeregten coordinirten Reflexthätigkeiten sind jedoch erhalten.

Vergleichendes.

Beim Affen liegt das Centrum auf der Spitze des Occipitallappens. Einseitige Zerstörung bewirkt Blindheit für die, auf Seite der Verletzung liegenden

Hälften beider Netzhäute. — Bei Vögeln liegt die Sehsphäre in dem, vom Pedunculus aus nach oben und vorn sich erstreckenden, den Ventrikel bedeckenden Hirnrindentheil. Die Retina des gekreuzten Auges gehört zu einer Halbkugel, mit Ausnahme ihres hintersten Bezirkes, welcher der gleichseitigen Hemisphäre zugeordnet ist *(Munk)*. — Beim Frosch liegt das Sehvermögen im Lobus opticus *(Blaschko)*, Frosch und Fisch sehen somit ohne Grosshirn.

Das corticale Hörcentrum.

2. Das psychoakustische Centrum — oder die „Hörsphäre" liegt beim Hunde [an der mit fff (Fig. 235, II) bezeichneten Region der 2. Urwindung *(Ferrier)*], nach *Munk* in dem Schläfenlappen, mit „Hören" bezeichnet (Fig. 236). Zerstörung der ganzen Region macht das contralaterale Ohr taub, die der mittleren schattirten Partie allein bewirkt „Seelentaubheit" *(Munk)* (Amnestia acustica), d. h. das Wesen hat die Erinnerungsbilder der Gehörsempfindungen verloren. — Reizung des Centrums hat eine Reaction zur Folge, die jenem raschen Stutzigwerden entspricht, das durch plötzliches, unverhofftes Getöse hervorgebracht wird. Dabei werden die Ohrmuscheln verschiedenartig bewegt *(Ferrier)*. Auch hier gleichen sich die Störungen bei einseitiger Verletzung der mittleren Partie in einigen Wochen aus (wie beim psychooptischen Centrum), so dass das Thier von Neuem hören lernen muss *(Munk)*; doppelseitige Zerstörung der mittleren Theile macht beiderseits seelentaub. So verstümmelte Hunde spitzen nicht mehr die Ohren nach Gehörseindrücken und sie gewöhnen sich das Bellen ab. Die vorderen Abschnitte der Hörsphäre scheinen zur Wahrnehmung hoher, die hinteren zur Perception tiefer Töne zu dienen *(Munk)*. Nach einseitiger Vernichtung eines Ohres am neugeborenen Hunde sah *Munk* das contralaterale Centrum weniger entwickelt. Die Zerstörung der ganzen Regionen beiderseits macht dauernd taub (-stumm). — *Ferrier* wies das Centrum beim Affen, Kaninchen, Schakal und bei der Katze nach.

Nach *Luciani* greift das Hörcentrum vom Schläfenlappen auf den Scheitel-, Stirn-Lappen, den Gyrus hippocampi und das Cornu Ammonis über. Jedes Ohr steht mit beiden Centren in Verbindung, jedoch am intensivsten mit dem gekreuzten. Nach beiderseitiger Totalexstirpation tritt nur Seelentaubheit ein.

Das corticale Geruchs- und Geschmacks-centrum.

3. In den Gyrus hippocampi verlegt *Munk* das Geruchscentrum beim Hunde, — *Ferrier* hingegen in den Gyrus uncinatus und dessen Umgebung (Fig. 235 II g) (jedoch bis dahin ohne zwingenden Beweis) die Centren für den Geruch und Geschmack (psychoosmisches und psychogeusisches Centrum), welche er jedoch bis dahin nicht von einander abzugrenzen vermochte. Nach *Luciani* ist der Gyrus hippocampi und das Ammonshorn das Geruchscentrum; auch hier ist eine partielle Kreuzung anzunehmen, aber das nichtgekreuzte Bündel ist hier das stärkere.

Auf Reizung dieser Stelle sah er bei Affen, Hunden, Katzen und Kaninchen Verdrehung der Lippen und theilweisen Verschluss des Nasenloches derselben Seite (§. 367, Schluss). — Nach *Zuckerkandl*, welcher auf vergleichend anatomische Thatsachen sich stützt, setzt sich der Rindenantheil des Geruchscentrums zusammen: aus dem centralen Ende und dem Stirnende des Lobus corporis callosi, aus dem Lobus hippocampi sammt dem Uncus, aus dem Ammonshorn einschliesslich der Randwindung (insbesondere der Fascia dentata), aus der Rinde des Pedunculus olfactorius, aus der Rinde der Lamina perforata anterior und aus dem Bulbus olfactorius.

Das corticale Gefühls-centrum.

4. *Munk* glaubt, dass die Hirnoberfläche im Bereiche der motorischen Centren zugleich „Fühlsphäre" — sei, d. h. dass sie

auch dem Tastgefühle, der Muskel- und Innervations-Empfindungen der entgegengesetzten Seite diene. Es ist in Fig. 236 die Vertheilung der Gebiete für die einzelnen Körpertheile des Hundes eingezeichnet. Nach Verletzung dieser Gebiete findet man nämlich nach ihm diese Vermögen beeinträchtigt.

Luciani verwirft jedoch eine so präcise Abgrenzung der einzelnen Regionen des Körpers. Nach *Bechterew* sollen beim Hunde die Centra für die Perception der Tastempfindungen, des Muskelsinnes und der Schmerzgefühle in der Nähe der motorischen Zone belegen sein: erstere unmittelbar nach hinten und aussen vom motorischen Felde, die anderen in der Gegend dicht über dem Anfang der Fossa Sylvii.

Nach *Schäfer* ist die Exstirpation des Gyrus fornicatus von dauernder Herabsetzung der Sensibilität (beim Affen) gefolgt.

379. Das thermische Rindencentrum.

Abweichende Ansicht von der Localisation in der Rinde. — Anderweitige Rindenfunctionen.

Es ist *A. Eulenburg* und mir gelungen, auf der Oberfläche des Grosshirns des Hundes eine Stelle zu entdecken, von welcher aus ein unzweifelhafter Einfluss auf die Temperatur und Gefässweite der contralateralen Extremitäten ausgeübt wird. Diese Stelle (Fig. 235, I t) umfasst im Allgemeinen die Gegend, an welcher zugleich die motorischen Centra für die Flexoren und Rotatoren des Vorderbeines (3) und für die Muskeln der Hinterextremität (4) belegen sind. Die wirksamen Bezirke für Vorder- und Hinter-Bein sind räumlich von einander getrennt: der für das Vorderbein liegt etwas mehr nach vorn, dem lateralen Ende des Sulcus cruciaticus benachbart. Zerstörung dieser Gegend zieht Steigerung der Temperatur der contralateralen Extremitäten nach sich, welche sehr verschieden hoch (1,5 bis 2°, selbst bis 13° C.) sein kann. (Bestätigt von *Hitzig*, *Bechterew*, *Wood* u. A.) Diese Temperaturzunahme steht in keinerlei Beziehung zu etwaigen Muskelstörungen in den afficirten Extremitäten, sie ist fast in allen Fällen noch längere Zeit nach der Verletzung ausgesprochen, wenn auch mit erheblichen Schwankungen. Wir sahen sie selbst drei Monate lang anhalten, in anderen Fällen kommt am zweiten oder dritten Tage eine allmähliche Ausgleichung zu Stande. In ausgeprägten Fällen zeigt sich eine Verminderung des Widerstandes der Wand der Art. femoralis gegen Druck und ein Niedrigwerden der Pulscurven *(Reinke)*.

Lähmung bewirkt Wärmesteigerung.

Localisirte elektrische Reizung der Bezirke bewirkt eine geringe vorübergehende Abkühlung der contralateralen Extremitäten. Bei Hunden kann selbst percutane Reizung dies bewirken *(Feinberg)*. Auch durch Kochsalzapplication kann das Centrum gereizt werden, doch folgt hier alsbald oft die Erscheinung der Zerstörung. Die Reizung des Rindencentrums bewirkt auch bei curarisirten Thieren starke Blutdrucksteigerung in Folge der Gefässcontraction *(Stricker)*. — Der Nachweis einer thermisch wirksamen Region für die Kopfhälfte ist bisher nicht gelungen. Bei cerebral-epileptischen Anfällen (§. 377) steigt die Körper-

Reizung erzeugt Abkühlung und

Blutdruckerhöhung.

temperatur theils wegen der vermehrten Wärmeproduction der Muskeln (§. 304), theils wegen behinderter Wärmeabgabe durch die Hautgefässe in Folge der Reizung der thermischen Rindencentren. — (Bei Kaninchen führen die Versuche zu keinem evidenten Resultat.)

Nach *Wood* hat die Zerstörung dieser, von uns entdeckten Centralstelle beim Hunde zugleich eine calorimetrisch nachweisbare Vermehrung der Wärmeproduction zur Folge, die Reizung hingegen eine Verminderung.

Bei Hunden, denen ich durch ein schmales Messerchen (welches in der Tiefe durch Zug an einem Faden zum Einschnappen gebracht wurde) die Capsula interna durchtrennte, fand ich gleichfalls Erhöhung der Temperatur, woraus zu schliessen ist, dass die thermisch wirksamen Fasern durch die innere Kapsel hindurchziehen.

Die mitgetheilten Versuche machen es erklärlich, dass bei psychischen Erregungen des Grosshirns eine Einwirkung auf die Gefässweite und Temperatur statthaben kann, wie das momentane Erblassen und Erröthen anzeigt (vgl. §. 380, III).

Abweichende Ansicht von der Localisation in der Hirnrinde nach Goltz.

Im Gegensatz zu der vorgetragenen Lehre von der Localisation im Grosshirn muss hier in unparteiischer Weise der Anschauung von *Goltz* gedacht werden. *Goltz* hat eingehend die Erscheinungen beschrieben, welche sich bei Hunden zeigen, denen umfangreiche Zerstörungen der Grosshirnrinde beigebracht waren. Er unterscheidet einmal Hemmungserscheinungen, welche vorübergehend sind und abzuleiten sind von einer zeitweiligen Unterdrückung der Thätigkeit nervöser Apparate, die anatomisch nicht verletzt wurden (diese erklären sich ähnlich, wie die Hemmung der Reflexe durch starke Reizung sensibler Nerven; §. 363. 3). Diesen gegenüber stehen die dauernden „Ausfallerscheinungen", welche herrühren von dem Wegfall der Thätigkeit der, durch den operativen Eingriff vernichteten Nervenapparate. Ein solcher Hund mit umfangreichem Rindenverlust kann als fressende, verwickelte Reflexmaschine bezeichnet werden. Er benimmt sich wie ein tief Blödsinniger, geht langsam, unbeholfen, gesenkten Hauptes einher, er zeigt Abstumpfung der Hautempfindung in allen ihren Qualitäten: er ist weniger gegen Druck auf die Haut empfindlich, beobachtet Temperaturschwankungen weniger und versteht es nicht, zu tasten; er weiss sich sowohl in der Aussenwelt, als auch an seinem eigenen Körper schwer zurecht zu finden. Dies tritt namentlich hervor bei der Aufsuchung und Aufnahme der Nahrung. Dahingegen besteht durchaus keine Lähmung seiner Muskeln. Der Hund sieht zwar noch, aber ohne bewusste Empfindung des Gesehenen: er sieht wie ein Nachtwandler, der Hindernissen ausweicht, ohne sich derselben klar bewusst zu werden. Er hört zwar, denn er kann durch lauten Zuruf aus dem Schlafe geweckt werden, aber er hört etwa nur wie ein Mensch, der aus tiefem Schlafe durch einen Anruf zuerst geweckt wird, ohne den Ruf sofort mit klarem Bewusstsein zu erfassen. Analog ist die Störung der anderen Sinne. Er heult im Hunger, — frisst dann so lange, bis der Magen total gefüllt ist; — er ist absolut theilnahmslos und ohne geschlechtlichen Trieb.

Ausfallerscheinungen.

In Bezug auf die Localisation im Grosshirn hat *Goltz* abweichende Anschauungen. Er glaubt, dass jeder Abschnitt des Grosshirns sich an den Functionen betheiligt, aus welchen wir auf Wollen, Empfinden, Vorstellen und Denken schliessen. Jeder Abschnitt ist, unabhängig von den übrigen, mit allen willkürlichen Muskeln durch Leitungen verknüpft und steht andererseits in Verbindung mit allen sensiblen Nerven des Körpers

Nach Abtragung eines Vorderlappens einschliesslich der motorischen Zone zeigen sich zuerst halbseitige motorische und sensible Lähmung und halbseitige Sehstörungen. Hiervon bleibt nach Monaten nur der Verlust des Muskelgefühls. Doppelseitige Abtragungen zeigen diese Erscheinungen auffälliger, dazu kommen zahllose unzweckmässige Mitbewegungen und eine vermehrte Reflexerregbarkeit. Wiederholt sah *Goltz* allgemeine Hyperästhesie, einen merkwürdigen motorischen Drang und reizbaren, aggressiven Charakter bei den Hunden. Hochgradige dauernde Störungen in der Verwerthung

der Sinne des Gesichts, Gehörs, Geruchs, Geschmacks sind nicht nothwendig selbst an eine sehr tiefe und ausgedehnte Zerstörung des Vorderhirns geknüpft.

Entfernung der Hinterhauptslappen stört wegen vorhandenen Intelligenzdefectes die Verwerthung der Sinneswahrnehmungen; am meisten ist das Sehvermögen geschädigt. Doppelseitige Wegnahme macht zwar sehr hochgradige Sehstörungen, aber nicht völlig blind. Der Charakter der Hunde wird gutmüthig und bedächtig. Nie finden sich Störungen der Bewegungen und des Muskelgefühls.

Nach *Loeb (Goltz'* Schüler) lassen sich die nach partieller Rindenverletzung auftretenden Störungen des Sehens, der Sensibilität und Motilität kurz so zusammenfassen. Auf der gekreuzten Seite kommen die Erregungen der Retina und der Gefühlsnerven weniger und langsamer zur Wirkung. Ebenso bleibt die Anregung der Muskeln bei den intendirten Bewegungen des Körpers auf der gekreuzten Seite etwas zurück.

Hemmungs-erscheinungen.

Die Verletzungen des Grosshirns haben aber auch Hemmungserscheinungen zur Folge: hierher gehören die Bewegungsstörungen; und auch die vollständige Hemiplegie, die man nicht selten nach einseitigen grossen Verletzungen der Rinde beobachtet, hält *Goltz* für eine Hemmungserscheinung. Die Verletzung wirkt nämlich bewegungshemmend auf andere (infracorticale) Organe, welche ihre Bewegung wieder aufnehmen, sobald diese Hemmungswirkung nachlässt.

Sonstige Einwirkungen des Hirnes: auf den Puls,

Anderweitige Hirnfunctionen. — Einige Forscher haben nach Reizung der Hirnrinde Blutdruckschwankung und Aenderung des Herzschlages beobachtet, so z. B. *Bochefontaine* nach elektrischer Reizung der motorischen Bezirke für die Extremitäten. Nach Reizung des corticalen Facialiscentrums (Fig. 235. 5) beobachtete *B. Danilewsky* Steigerung des Blutdruckes unter anfänglich beschleunigten, dann verlangsamten Pulsen (dasselbe auch bei Reizung der Cauda des Corpus striatum und der angrenzenden weissen Masse); zugleich sah er hierbei die Athmung verlangsamt, ja zeitweise unterbrochen. *Balogh* sah nach Reizung verschiedener Rindenpunkte beim Hunde Pulsbeschleunigung, von einem Punkte Pulsverminderung. *Eckhard* reizte die Hirnoberfläche beim Kaninchen und fand als Regel, dass, so lange, als nur einzelne gekreuzte Bewegungen in den Vorderextremitäten entstehen, kein Einfluss auf das Herz beobachtet wird, sondern dass erst mit dem Hinzutreten anderer Bewegungen auch Herzaffectionen sich einstellen. Sie bestehen in langsameren, stärkeren, mit schwächeren untermischten Pulsschlägen unter gleichzeitiger schwacher Erhöhung des Blutdruckes *(Bochefontaine)*. Durchschneidet man vorher die beiden Vagi, so fallen die Einflüsse auf den Pulsschlag fort, aber die Erhöhung des Blutdruckes bleibt bestehen. Alle diese Versuche lassen bis dahin einen genügenden Einblick in das Verhältniss des Grosshirns zur Herzthätigkeit vermissen. Dass ein solcher besteht, beweist unzweifelhaft die Wirkung psychischer Einflüsse auf den Herzschlag, die schon *Homer* und *Chrysipp* kannten. — Ueber die zuerst von uns beobachtete vermehrte Speichelsecretion siehe §. 150, pg. 275. — *Bochefontaine* und *Lépine* sahen ferner namentlich nach Reizung der Umgebung des Sulcus cruciatus bei Hunden Verlangsamung der Magenbewegung, Peristaltik der Gedärme, Contraction der Milz, des Uterus, der Blase, vermehrte Athemzüge. — *Bufalini* beobachtete nach Reizung derjenigen Rindengebiete, welche beim Kaninchen Kieferbewegungen bewirkten, Magensaftsecretion eintreten unter Temperaturerhöhung im Magen. — Ueber die Beziehung des Gebietes am Sulcus cruciatus (Hund) zur Cardia siehe pg. 296. Nach *Bechterew* und *Mislawski* hat Reizung verschiedener Stellen dieser Gegend theils Bewegungen am Pylorus, theils Hemmung derselben zur Folge; mitunter bewegt sich die Cardia. Von derselben Stelle und der hinten und aussen anliegenden 3. Urwindung lässt sich Contraction und Erschlaffung der Darmmuskulatur erzeugen, ebenso von den Sehhügeln. Die leitenden Bahnen gehen theils durch die Vagi, theils durch das Rückenmark. Von letzterem verlaufen die Fasern für den Dünndarm durch die 8 unteren Brust- und den obersten Lendennerven (Hund) zum sympathischen Geflechte, die für den Dickdarm durch die 2 letzten Lenden- und die 3 oberen Kreuznerven *(Bechterew & Mislawski)*. — Elektrische Reizung namentlich der Parietalregion bewirkt Erweiterung der Pupille *(Mislawski)*, ebenso chemische Reizung beim Kaninchen *(Landois)*.

die Athmung,

Speichelsecretion, die Eingeweide,

die Pupille

und auf die Ernährung verschiedener Theile.

Es soll endlich noch aufmerksam gemacht werden auf einige, von pathologischer Seite wichtige Beobachtungen, die man nach Verletzungen des Gehirns gemacht hat. So sahen *Schiff*, *Brown-Séquard*, *Ebstein*, *Klosterhalfen* u. A. nach Verletzungen des Pons, des Streifenhügels, des Thalamus, des Pedunculus cerebri, der Oblongata, oft Hyperämien und Blutergüsse in den Lungen, in den Pleuren, dem Magen, Darme und den Nieren. Magenblutung ist häufig nach Ponsverletzung im Niveau der Insertion der Pedunculi cerebelli. Analoge Erscheinungen sah man beim Menschen nach Apoplexien oder Hirnerweichungen.

Besonders beachtenswerth ist auch der, von *Charcot* beschriebene cerebrale einseitige Decubitus acutus, der sich stets auf der gelähmten, also der cerebralen Herdaffection gegenüberliegenden Seite findet, am 2—3. Tage schon beginnen und unter enormen Zerstörungen (Hinterbacke, Unterextremität) schnell zum Tode führen kann. [Der, nach Rückenmarkserkrankung auftretende Decubitus beginnt meist in der Mittellinie des Gesässes und breitet sich von dort symmetrisch nach beiden Seiten hin aus. In Fällen einseitiger Rückenmarksverletzung findet sich diese Zerstörung auf der entsprechenden Kreuzbeinseite.]

380. Physiologische Topographie der Grosshirn-Oberfläche beim Menschen.

Die motorischen Rinden-Centra.

I. Die motorischen Regionen — umfassen die vordere (Fig. 237. A) und hintere (B) Centralwindung, den Lobulus paracentralis und reichen rückwärts bis in den Praecuneus hinein (Fig. 239). Sie enthalten grosse Ganglienzellen *(Betz, Lewis, Clarke)*, die sich jedoch zuerst beim $1^1/_2$monatlichen Kinde finden *(Korsch)*.

Lähmung der gesammten motorischen Region.

Cerebrale Hemiplegie.

Eine Entartung dieses ganzen Gebietes — bewirkt die, von *Charcot* charakterisirte Hémiplégie centrale vulgaire, d. h. eine Lähmung der entgegengesetzten Körperseite, welche anfänglich sich als eine totale anlässt, dann aber allmählich in einen Zustand übergeht, in welchem namentlich alle die, vornehmlich vom Willen aus anzuregenden und besonders angelernten und geübten, kunstfertigen Bewegungen erloschen sind, während die associirten und bilateralen Bewegungen (welche z. B. auch den Thieren, welche nach der Geburt sofort mancherlei complicirte Bewegungen ausführen können, eigen sind) mehr oder weniger unversehrt erhalten bleiben. Daher ist beim Menschen die Hand mehr gelähmt, als der Arm, — dieser mehr, als das Bein, — die unteren Facialisäste mehr, als die oberen, — die Rumpfnerven endlich fast gar nicht *(Ferrier)*.

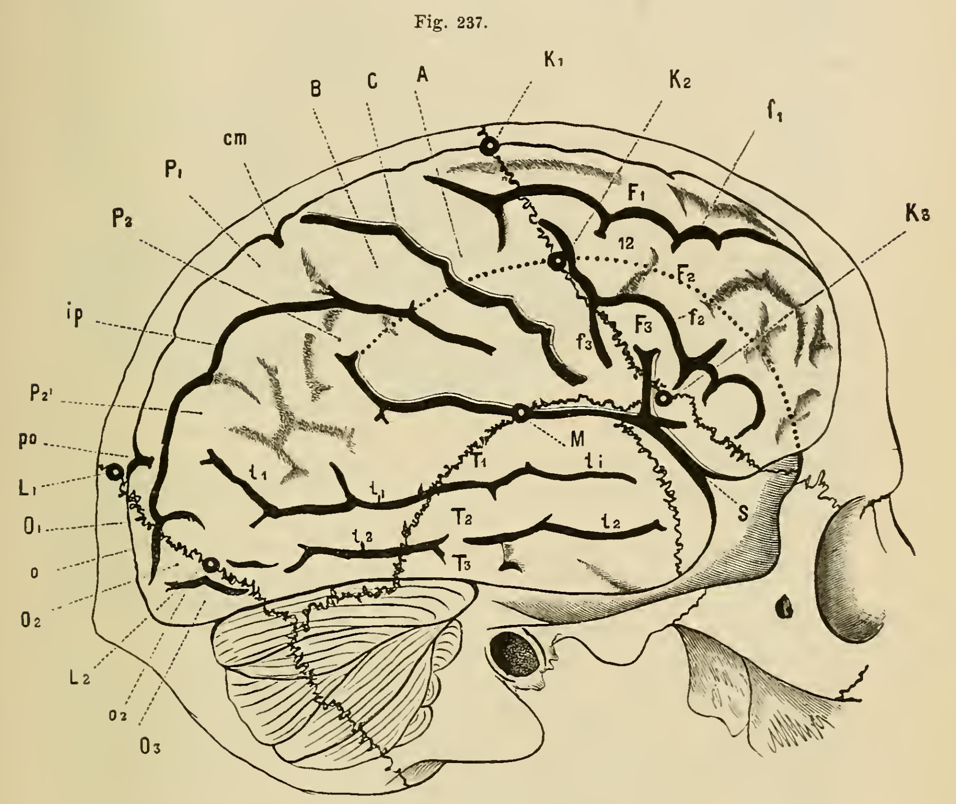
Bei Hemiplegischen hat auch die ungelähmte Körperseite an Kraft eingebüsst *(Brown-Séquard*, *Charcot*, *Pitres*, *R. Friedländer*, *Dignat)*. Es erklärt sich diese Thatsache nicht allein daraus, dass einige Züge der Pyramidenbahnen auf derselben Körperseite verbleiben (§. 367).

Unter den Bewegungen des Menschen giebt es zum Theil solche, die mühsam haben erlernt werden müssen und so den, oft sehr wechselvollen, Impulsen des Willensorganes nach und nach untergeordnet sind, wie z. B. die kunstfertigen Bewegungen der Hände. Solche Bewegungen pflegen sich nach Läsion der psychomotorischen Centren entweder nur sehr langsam und unvollkommen, oder gar nicht wieder zu ersetzen. Diejenigen Bewegungen jedoch, welche dem Körper sofort zu Gebote standen, wie die associirten Bewegungen der Augen, des Gesichtes, zum Theil auch der Beine, erholen sich nach besagten Eingriffen entweder schnell, oder sie scheinen überhaupt wenig zu leiden. So erscheinen nach corticaler Läsion die Gesichtsmuskeln nie so völlig gelähmt, wie bei Affection des

Facialisstammes; namentlich kann das Auge noch ziemlich gut geschlossen werden. Saugbewegungen sah man selbst bei hemicephalen Neugeborenen.

Von den motorischen Rindencentren laufen die motorischen Faserbahnen für den Facialis und Hypoglossus durch das vordere, die für die Extremitäten-Muskulatur durch das mittlere Drittel des hinteren Schenkels der Capsula interna (Fig. 240).

Fig. 237.



Das Gehirn mit den Hauptwindungen und Furchen (nach *A. Ecker*) in seinem Lageverhältniss zur Schädelkapsel. — *S* die *Sylvii*'sche Spalte mit ihrem senkrecht aufsteigenden, kurzen, vorderen Schenkel und ihrem horizontal gerichteten, hinteren, längeren Schenkel. — *C* die Centralfurche (Sulcus centralis sive Rolando); — *A* vordere, — *B* hintere Centralwindung. — F_1 obere, — F_2 mittlere, — F_3 untere Stirnwindung. — — f_1 obere, — f_2 untere Stirnfurche, — f_3 senkrechte Stirnfurche (Sulcus praecentralis). — — P_1 oberes Scheitelläppchen, — P_2 unteres Scheitelläppchen, und zwar P_2 Gyrus supramarginalis, — $P\,2^1$ Gyrus angularis. — — *ip* Sulcus interparietalis. — — *cm* Ende des Sulcus callosomarginalis. — O_1 erste, — O_2 zweite, — O_3 dritte Hinterhauptswindung. — *po* Fissura parieto-occipitalis. – *o* Sulcus occipitalis transversus. — o_2 Sulcus occipitalis longitudinalis inferior. — — T_1 erste, — T_2 zweite, — T_3 dritte Schläfenwindung. — t_1 erste, — t_2 zweite Schläfenfurche. — K_1 — K_2 — K_3 Punkte in der Kreuznaht. — L_1 — L_2 Punkte in der Lambdanaht.

Entartung der psychomotorischen Leitungsbahnen.

Nach Zerstörung der Rindengebiete — erfolgt eine Entartung dieser, von hier abwärts verlaufenden, corticomotorischen Bahnen (§. 367), deren Verlauf als „Pyramidenbahnen“ (pg. 789) besprochen ist. Man fand diese Entartung innerhalb der weissen Masse unter der Rinde, in den vorderen $^2/_3$ der hinteren Abtheilung der Capsula interna, im

Pedunculus cerebri (Mitteltheil der unteren, freien Circumferenz des Pes), im Pons, in den Pyramiden der Oblongata und von da in den Pyramidenbahnen des Rückenmarkes *(Charcot, Singer, M. Rosenthal, Moeli, Schiff)*. Es ist einleuchtend, dass Läsionen dieser Bahnen an irgend einer Stelle ihres Verlaufes denselben Erfolg der Hemiplegie haben müssen. Im Verlaufe der Entartung kann den gelähmten Muskeln ein gewisser Grad spastischer Steifigkeit und eine Steigerung der Reizbarkeit der Muskeln auf mechanische Reize (Sehnenreflexe) eigen sein, welche wohl als ein irritatives Degenerationsphänomen aufzufassen sind *(Charcot, Lion)*; weiterhin beobachtet man auch Atrophie und Schwund der betreffenden Muskeln. — In einem Falle angeborenen Mangels des linken Vorderarmes fanden sich die rechten Centralwindungen geringer entwickelt *(Edinger)*.

Ob der sogenannte Muskelsinn gleichfalls in den motorischen Regionen localisirt sei, ist zweifelhaft; *Nothnagel* vermuthet ihn im Scheitellappen. Beachtenswerth ist, dass man beim Menschen alleinigen Verlust des Muskelgefühles oder der Bewegungsvorstellung gesehen hat, und andererseits auch reine motorische Lähmung ohne Störung des ersteren.

Die psychomotorischen Centra können auch durch geistige Erregungen theils in Thätigkeit versetzt (Mienenspiel, Lautgeberden, Gesten), theils durch starke psychische Erschütterungen gehemmt werden („vor Schreck gelähmt, — von Furcht gebannt, — vor Trauer sprachlos etc.“). — Bei Anregung von willkürlichen Bewegungen innerhalb einzelner Muskeln wird in der Rinde zugleich eine Hemmungsvorrichtung wirksam, welche die benachbarten Rindencentra in Unthätigkeit versetzt. Ist diese Hemmung geschwächt, so kommt es zu nicht intendirten Mitbewegungen *(Landois)*.

Pathologisches: — Erregungen der psychomotorischen Regionen aus pathologischen inneren Ursachen können maniakalische Bewegungsantriebe veranlassen *(Landois)*. — Mangelhafte Wirkung der vorhin bezeichneten Hemmung der psychomotorischen Centra vermag cerebrale Chorea zu erzeugen *(Landois)*. — Analog den, bei Thieren beobachteten, atactischen Bewegungszuständen (pg. 833) giebt es auch beim Menschen eine „cerebrale Ataxie“ *(Krishaber, Wernicke)*. — Bei der cerebralen Kinderlähmung handelt es sich um degenerative entzündliche Processe in den motorischen Regionen.

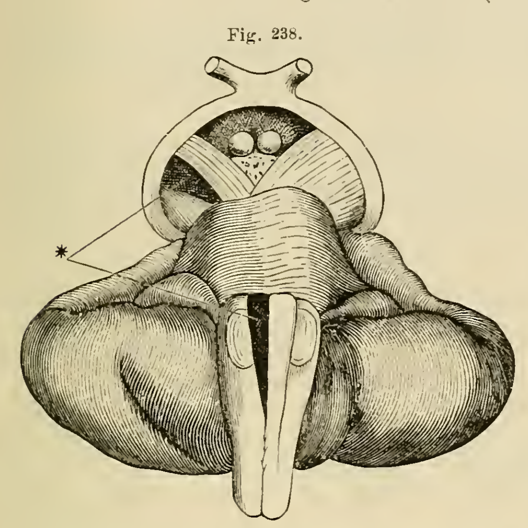
Beim Menschen kann das ganze System der Pyramidenbahnen auch aus inneren Ursachen entarten: Lähmung, spastische Contracturen und Atrophie der Körpermuskulatur (einseitig oder doppelseitig) ist charakteristisch: *Charcot's* amyotrophische Lateralsclerose des Rückenmarks. Im Kindesalter kann die Entwicklung des Pyramidenbahn-Systemes unterbleiben und so cerebrospinale Paralyse veranlassen.

Lage der motorischen Rinden-Centra.

Zur Localisirung der einzelnen motorischen Partial-Centren dienen gut beobachtete klinische Fälle, die allerdings erst theilweise übereinstimmende Resultate lieferten. — 1. Das Centrum für die Bewegung des Beines liegt in der Umgebung des oberen Endes der *Rolando*'schen Furche (C. Fig. 237) und im Lobulus paracentralis (Fig. 239). — 2. Für die obere Extremität befindet sich das Centrum im mittleren Drittel der vorderen Centralwindung oder etwas tiefer (Fig. 237). — 3. Am unteren Ende der vorderen Central-

windung ist das Facialis-Centrum belegen (Mund- und unterer Theil desselben) *(Charcot & Pitres)*. Das untere Drittel der vorderen (linken) Centralwindung und der angrenzende Fuss der 2. und 3. Frontalwindung enthält das (beiderseitige) Centrum des Trigeminus (Kaubewegung) *(Hirt)*. Der vordere Abhang der vorderen Centralwindung steht in Beziehung zum Hypoglossus *(Exner, Flechsig)*. Die Bahn des Facialis und Hypoglossus geht weiterhin durch das Knie der inneren Kapsel (Fig. 240) *(Wernicke)*. Die Insel beherrscht die Stimmband-Bewegung *(Rossbach)*. — 4. Der vor dem mittleren Drittel der vorderen Centralwindung belegene Theil des Stirnhirns beherrscht die Nackenmuskeln *(Wernicke, Fränkel)*. — 5. Die äusseren Augenmuskelnerven scheinen ihr corticales Centrum im Gyrus angularis (Fig. 237 P 2[1]) zu haben.

Fig. 238.



Secundäre Entartung der motorischen Leitungsbahnen im Pedunculus cerebri, Pons und in der Pyramide. Die mit * bezeichneten, schattirten Stellen sind die entarteten (nach *Charcot*).

Lähmung einzelner Rindencentren.

Die motorischen Centren können nun entweder einzeln für sich, oder auch combinirt gelähmt sein, und man hat daher corticale oculomotorische Monoplegie, — crurale (selten), — brachiale, — brachio-crurale, [zumal nach Verletzung des oberen (medialen) Theiles der Centralwindungen] — linguo-faciale und endlich — facio-brachiale [zumal nach Verletzung der unteren (lateralen) Partie der Centralwindungen] Monoplegie unterschieden.

Monoplegien.

Aus seinen Versuchen an Affen hatte *Ferrier* noch folgende motorische Bezirke aus der Analogie erschlossen, die jedoch für das Menschenhirn bisher nicht sichergestellt sind: — Lateralbewegung des Kopfes und der Augen mit Erhebung der oberen Lider, — Bewegung des Mundwinkels und des Platysma, — für die obere Extremität Adduction und Retraction, — Supination und Flexion, — Bewegung im Handgelenk und an den Fingern. Mit Reizung dieses letzteren Bezirkes bei Affen associirt sich oft die Retraction des Mundwinkels. [So sicht man auch bei Kindern während der Erlernung der Schreibbewegung gleichzeitige Bewegungen am Munde eintreten.]

Reizung der motorischen Regionen:

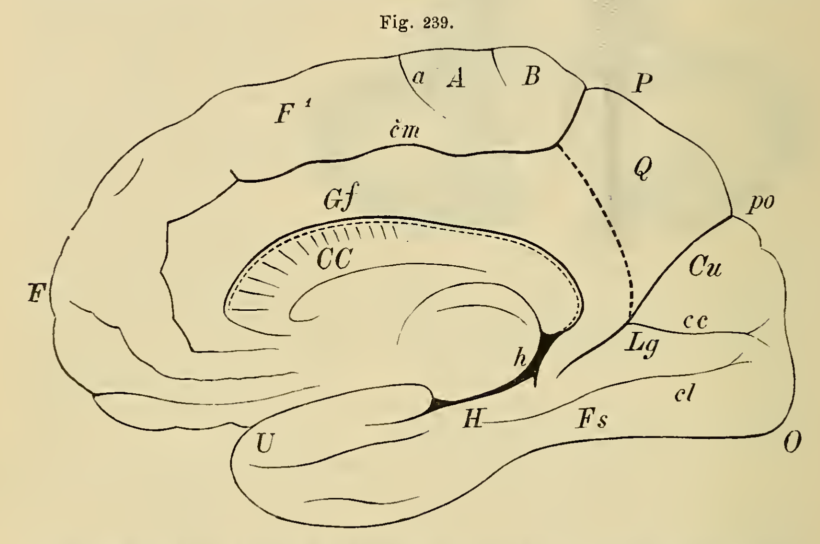
Werden die motorischen Centren durch krankhafte Processe gereizt — (vornehmlich durch Hyperämien und Entzündungen auf syphilitischer Basis, seltener durch Tuberkel, Tumoren, Cysten, Narben, Knochensplitter), so entstehen krampfhafte Bewegungen in den betreffenden Muskelgruppen. Gewisse Muskelgruppen, welche gewöhnlich beiderseits bewegt werden, scheinen auch so von einem Centrum erregt zu werden.

Monospasmen. Je nach ihrem Sitze werden diese Krämpfe als facialer, brachialer, cruraler u. s. w. Monospasmus bezeichnet. Es können natürlich auch diese Krämpfe gleichzeitig mehrere Centren befallen. — Bei Menschen mit freiliegender Hemisphärenoberfläche ist die Region der motorischen Centren von *Bartholow* und *Sciamanna* erfolgreich elektrisch gereizt worden.

Cerebrale Epilepsie. Bei sehr intensiver Reizung einer Seite können sogar bilaterale Krämpfe mit Suspension des Bewusstseins auftreten (auch wohl „*Jackson*'sche oder cerebrale Epilepsie" genannt).

Augenbewegungen. Ueber das Centrum der willkürlichen combinirten Augenbewegungen der Rinde des Menschen liegen die folgenden Beobachtungen vor. Beide Bulbi werden von einer Hemisphäre aus beherrscht. Bei lähmenden Affectionen der Rinde oder der, von ihr ausgehenden Bahnen findet man mitunter beide

Fig. 239.



Ansicht der innern Fläche des menschlichen Gehirns. — *CC* das durchschnittene Corpus callosum. — F^1 erste Stirnwindung, bei *a* an die vordere Centralwindung *(A)* grenzend; *B* hintere Centralwindung; zwischen *A* und *B* das mediale Ende der *Rolando*'schen Spalte *(A B* Paracentralläppchen genannt). — *Gf* Gyrus fornicatus, durch die Fissura calloso-marginalis *(cm)* gegen die erste Stirnwindung und die Centralwindungen abgegrenzt. Die Fissura calloso-marginalis geht zwischen *B* und *P* (dem oberen Scheitelläppchen) aufwärts (siehe *cm* der Figur 237). — *po* die Fissura parieto-occipitalis trennt den Occipitallappen *(O)* vom Parietallappen *(P)* (siehe *po* der Figur 237). — *Q* Quadratlappen (Praecuneus oder Vorzwickel). — *Cu* Cuneus, — *cc* Fissura calcarina. — *Lg* Lobus lingualis (Gyrus occipito-temporalis medialis). — *Fs* Lobus fusiformis (Gyrus occipito-temporalis lateralis). — *H* Gyrus hippocampi. — *U* Gyrus uncinatus. — *h* Sulcus hippocampi. — [*F* Stirn-, — *P* Parietal-, — *O* Occipital-Lappen.]

Bulbi in einer seitlichen Deviation. Sitzt die lähmende Affection in einer Grosshirnhemisphäre, so erfolgt die conjugirte Deviation der Bulbi nach der gesunden Seite. Hat sie jedoch ihren Sitz in der Leitungsbahn, wo bereits Kreuzung stattgefunden hat, nämlich in der Brücke, so erfolgt die Augenrichtung nach der gelähmten Seite *(Prévost)*. Befindet sich an dem Orte der Affection ein Reizzustand, welcher Zuckungen einer Körperseite bewirkt, so erfolgt die Augenwendung natürlich entgegengesetzt, als wie bei reiner Lähmung *(Landouzy* und *Grasset)*. Statt der ausgesprochenen Seitwärtswendung der Bulbi findet sich bei cerebralen Lähmungen mitunter nur eine Schwäche der Seitwärtswender der Bulbi, so dass in der Ruhe zwar dieselben noch nicht nach der gesunden Seite hingezogen sind, sondern dass sie nur nicht ausgiebig nach der kranken Seite gewendet werden können *(Leichtenstern*, *Hunnius)*. — Auch

der Levator palpebrae superioris scheint im Gyrus angularis sein Centrum zu haben *(Grasset, Landouzy, Chauffard)*.

Das Sprachcentrum.

II. Das motorische Sprachcentrum — welches die willkürliche Bewegung der Zunge (N. hypoglossus), des Mundes (N. facialis) mit Inbegriff des Unterkiefers (3. Ast des Quintus) leitet, liegt bei den meisten Menschen in der linken 3. Stirnwindung (Fig. 237, F 3) *(Broca* 1861, *Bouillaud, Kussmaul)*. Gerade so deutet auch die Rechtshändigkeit der meisten Menschen auf eine feinere Ausbildung der motorischen Apparate der Oberextremität in der linken Halbkugel. Denn die Menschen mit ausgebildeter Rechtshändigkeit sind offenbar linkshirnig *(Broca)*. Vielleicht beruht diese Einrichtung auf entwickelungsgeschichtlicher Basis. Weitaus die meisten Menschen sind somit „linkshirnige Sprecher“ *(Kussmaul)*, doch giebt es auch Ausnahmen; in der That sah man Linkshändige ihr Sprachvermögen verlieren nach Läsion der rechten Hemisphäre *(Ogle, Jackson)*.

Untersuchungen an Gehirnen bedeutender Männer haben ergeben, dass diesen vor den geistig niedriger stehenden eine grössere Ausdehnung und eine weniger einfache Form der dritten Stirnwindung zukommt. Bei Taubstummen ist sie sehr einfach; Mikrocephalen und Affen besitzen nur ein Rudiment derselben *(Rüdinger)*.

Aphasie.

Verletzungen dieses Sprachcentrums ziehen entweder den Verlust, oder doch mehr oder weniger erhebliche Störungen des Sprachvermögens nach sich. Der Verlust des Sprachvermögens wird „Aphasie“ genannt.

Verlauf der motorischen Bahn.

Von der dritten Stirnwindung zieht die „motorische Sprachbahn“ zuerst entlang der oberen Kante der Insel, dann in die Tiefe der Hemisphäre, einwärts von der hinteren Kante des Linsenkernes *(Wernicke)*, sodann durch den linken Pedunculus cerebri (Pes) und die linke Brückenhälfte zur Medulla oblongata, dem Ursprungssitze aller, beim Sprechen betheiligten motorischen Nerven (Trigeminus, Facialis, Hypoglossus, Vagus, Athmungsnerven). Totale Zerstörung dieser motorischen Sprachbahn verursacht ebenso totale Aphasie; partielle Läsionen bewirken mehr oder minder gröbere Störungen der Articulationsmechanik, welche man als Anarthrie bezeichnet hat *(Leyden, Wernicke)*.

Zur Sprache sind drei Thätigkeiten erforderlich: — 1. Die normale Bewegung der Sprachwerkzeuge (Zunge, Lippen, Mundhöhle, Athemapparat); — 2. die Kenntniss der Bezeichnungen für die Dinge und Begriffe (Sprach-, Schrift- und Geberden-Zeichen); — 3. die richtige Verknüpfung beider. Man muss daher die folgenden, wesentlich differenten Formen der Aphasie unterscheiden.

Ataktische Aphasie.

1. Die ataktische Aphasie — oder die orolinguale Hemiparese *Ferrier's*, d. h. Sprachlosigkeit wegen Unvermögens, die zum Sprechen nothwendigen Bewegungen wohlgeordnet auszuführen. Die Intention zum Sprechen zieht uncoordinirtes Grimassenschneiden nach sich und das Ausstossen unarticulirter Laute. Daher vermögen die Kranken auch nicht Vorgesprochenes nachzusprechen. Dabei sind die, für die Sprache nothwendigen geistigen Vorgänge völlig erhalten, und alle Worte wohl im Gedächtnisse, daher Manche noch im Stande sind, sich schriftlich auszudrücken. Sind aber auch die, zum Schreiben nothwendigen feinen Bewegungen durch Affection des Handbewegungscentrums verloren gegangen, so entsteht zugleich ataktische Agraphie (Unvermögen der Schreibbewegungen); Intention, die Gedanken zu Papier zu bringen, liefert nur vergebliches Gekritzel. — Mitunter leidet bei solchen Kranken sogar die Geberdensprache [Amimie] *(Kussmaul)*.

Amnestische Aphasie.

2. Die amnestische Aphasie. — Die Worte sind im Gedächtnisse verschleiert: hört oder liest jedoch der Kranke die Worte, so taucht ihre Be-

deutung wieder hervor. Die, zur Sprache nothwendigen Bewegungen sind intact, daher der Kranke alles Vorgesprochene sofort nachsprechen oder nachschreiben kann. Mitunter sind nur gewisse Kategorien von Wörtern vergessen, oder selbst nur Theile von gewissen Wörtern, so dass diese nur verstümmelt oder stückweise producirt werden können. Man sah die amnestische Aphasie bei Zerstörung der linken ersten Schläfenwindung *(Wernicke)* (siehe unten: IV. 2). Es giebt auch combinirte ataktisch-amnestische Aphasie. — Eine andere Form der amnestischen Aphasie besteht darin, dass die Worte zwar noch wohl im Gedächtnisse haften, aber nicht flott gemacht werden können, d. h. dass die Association von Wort und Vorstellung gehemmt ist *(Kussmaul)*. Das Vergessen von Personen- und Sach-Namen ist, zumal im höheren Alter, eine in physiologischer Breite oft zu beobachtende Erscheinung, die schliesslich bis zur krankhaften Amnesia senilis führen kann. — Zu den cerebralen Sprachstörungen hat *Kussmaul* weiterhin noch als besondere Formen gerechnet:

Paraphasie.

3. Die Paraphasie — oder das Unvermögen, die Wortbilder mit ihren Vorstellungen richtig zu verknüpfen, so dass, statt der sinnentsprechenden, verkehrte oder ganz unverständliche Wortgebilde zum Vorschein kommen. Es findet gewissermaassen ein permanentes „sich versprechen" statt.

Agrammatismus und Akataphasie.

4. Den Agrammatismus und die Akataphasie — oder das Unvermögen, die Worte grammatisch richtig zu formen und syntaktisch in Sätze zu ordnen. — Ausserdem giebt es:

Bradyphasie, Tumultus sermonis.

5. noch ein krankhaft verlangsamtes Sprechen (Bradyphasie) oder krankhaft überstürztes Reden (Tumultus sermonis), ein lallendes, ein abnorm verlangsamtes Sprechen, die ebenfalls auf corticalen Störungen beruhen *(Kussmaul)*. — [Störungen der Sprache, welche lediglich auf Affectionen der peripheren Nerven, oder der Muskeln des Stimm- und Sprach-Organes beruhen, sind bereits §. 321, §. 351, §. 356 besprochen.]

Thermisches Centrum.

III. Das von *Eulenburg* und mir entdeckte corticale thermische Centrum — für die Extremitäten ist zugleich an die Localisation der motorischen Punkte gebunden. Es liegen bereits verschiedene Beobachtungen vor, dass Verletzungen oder Entartungen dieser Stellen Ungleichheit der Temperatur beider Seiten nach sich gezogen hatten *(Bechterew)*. Nach längerem Bestehen einer Lähmung kann die anfangs höhere Temperatur der afficirten Glieder niedriger werden, als an den gesunden (vgl. pg. 812).

Bei der, unter Entzündung der Hirnrinde verlaufenden, allgemeinen progressiven Paralyse der Irren pflegt die Temperatur der Achselhöhle auf derselben Seite höher zu sein, welche der Sitz der Lähmungserscheinungen ist. — Handelt es sich umgekehrt um Convulsionen, die durch entzündliche Reizung der Rindencentra bedingt sind, so war während der Dauer derselben die Temperatur auf der contralateralen Seite um einige Zehntel niedriger *(Reinhard)*.

Entartungen der Capsula interna ziehen vasomotorische Störungen nach sich *(Nothnagel)*, woraus zu schliessen ist, dass durch dieselbe die thermisch wirksamen Bahnen hindurchziehen (§. 379).

IV. Die sensoriellen Regionen — sind die Stellen, an denen die bewusste Empfindung der sinnlichen Wahrnehmungen sich vollzieht. Daneben bilden sie auch das Substrat der sensorischen Vorstellungen und des sensorischen Gedächtnisses.

Seh-Centrum.

1. Das psychooptische Centrum — umfasst nach *Meynert* u. *Huguenin* den Hinterhauptslappen (Fig. 237, $O^1 O^2 O^3$), nach *Exner* vornehmlich die 1. und 2. Occipitalwindung, sowie auch den oberen Theil des Cuneus (Fig. 239, Cu). *Huguenin* sah bei seit langer Zeit Erblindeten und *Giovanardi* bei angeborenem Mangel der Augen Atrophie der Occipitallappen.

Optisches Wahrnehmungsfeld.

Nach neueren klinischen Erfahrungen umgreift die 1. Occipitalwindung (O^1) einschliesslich des Cuneus „das optische

Wahrnehmungsfeld". Dementsprechend erzeugt einseitige Zerstörung dieser Region gleichseitige Hemiopie (§. 346) (*Westphal, Jastrowitz, Curschmann, Jany, Nieden* u. A.). Dem Erkrankten erscheint das gleichnamige halbe Gesichtsfeld nicht schwarz, sondern als nicht vorhanden (Ausfall der Gesichtsempfindung) (*Dufour*).

Hemiopie.

In analoger Weise bewirken einseitige Reizungszustände Photopsien beider gleichseitigen Gesichtsfeldhälften (*Charcot, Parinaud*); [man sah auch Hemiopie mitunter von Hallucinationen innerhalb der blinden Hälften begleitet (*Vetter*)]. — Doppelseitige Verletzung des genannten Bezirkes macht total blind (*Pflüger*); Irritationen beider Centra haben im Gesammtgesichtsfelde das Auftreten von Licht- oder Farben-Erscheinungen oder Gesichtshallucinationen zur Folge. Fälle ferner von Hirnläsionen, in denen Raum- und Licht-Sinn völlig intact, der Farbensinn allein jedoch vernichtet ist, deuten darauf hin, dass im Sehcentrum das Farbensinncentrum besonders localisirt sein muss (*Samelsohn, Steffan*), vielleicht im hintersten Theile des Lob. fusiformis und lingualis (Fig. 239) (*Verrey*).

Corticale Blindheit.

Farbencentrum.

Die klinischen Erfahrungen über Hemiopie — (§. 346) lehren, dass das Gesichtsfeld jedes Auges in eine grössere äussere und eine kleinere innere Hälfte zerfällt, welche getrennt sind durch eine, durch die Macula lutea gehende Senkrechte. Je die links oder rechts gelegenen Hälften beider Gesichtsfelder sind einer Hemisphäre zugeordnet: je die linken Hälften müssen auf dem rechten Occipitallappen, je die rechten auf dem linken Hinterhauptslappen projicirt sein. So wird jedes (nicht zu kleine) Bild beim binoculären Sehen in zwei Hälften gesehen: und zwar die linke Hälfte von der rechten, die rechte Hälfte von der linken Hirnhalbkugel (*Wernicke*).

Die übrige Hinterhauptsrinde enthält „das optische Erinnerungsfeld" (*Nothnagel*); ihre Zerstörung erzeugt die „Seelenblindheit" (bei einseitiger Läsion vornehmlich auf der gekreuzten Seite).

Optisches Erinnerungsfeld.

Eine besondere Form dieser letzteren ist die „Wortblindheit" (Coecitas verbalis), welche darin besteht, dass der Befallene die Schriftzeichen nicht mehr erkennt (Alexie).

Hier ein interessanter Fall von Seelenblindheit. — Nach heftiger Gemüthsbewegung stellt sich bei einem intelligenten Manne plötzlich der Verlust der Erinnerung an Gesichtswahrnehmungen ein: alles ihm wohl Bekannte (Personen, Strassen, Häuser) erscheint ihm völlig fremd, ja er erkennt sich selbst nicht mehr im Spiegel. Will er lesen oder rechnen, so muss er sich die Worte und Zahlen laut vorsprechen; in seinen Träumen fehlen Gesichtsvorstellungen völlig (*Charcot*).

In Folge krankhafter Erregungen des Sehcentrums kann es beim Menschen (meist bei Irren) zu völlig ausgeprägten Gesichtsphantasmen kommen (§. 395. 12). Berühmte Beispiele von Gesichtshallucinationen liefern *Cardanus, Swedenborg, Nicolai, Justinus Kerner, Hölderlin.* — Es sind auch Fälle beobachtet worden, in denen nur auf einem Auge Hallucinationen vorhanden waren. Mitunter werden Hallucinationen (z. B. beim Delirium tremens) vorwiegend ohne Farben, also grau, wahrgenommen.

Gesichtshallucinationen.

Nach Entartung des corticalen Centrums degeneriren weiterhin die Faserzüge, welche den Occipitallappen verbinden, mit dem Corpus geniculatum externum, dem vorderen Vierhügel und dem Pulvinar des Thalamus, ferner diese Gebilde selbst und weiterhin der Ursprung des Tractus opticus dieser Seite (§. 346) (*v. Monakow*).

Hörcentrum. 2. Das psychoakustische Centrum — liegt beiderseits (gekreuzt) im Schläfenlappen; seine totale Zerstörung macht taub, — partiale (linksseitige) Verletzung kann Seelentaubheit zur Folge haben. *Corticale Taubheit.* Zu den Erscheinungen der letzteren gehört auch die Surditas verbalis, die sowohl für sich, als auch mit der Coecitas verbalis vereinigt, beobachtet worden ist. *Seelen- und Worttaubheit.* *Wernicke* fand in Fällen von Worttaubheit Erweichung der hintern 2/3 der 1. linken (!) Temporalwindung (T^1), ebenso *Richter, A. Rosenthal* u. A.

Man kann klinisch die Coecitas et surditas verbalis *(Kussmaul)* wohl der aphatischen Krankheitsgruppe zurechnen, insofern sie der amnestischen Form sich nähert. Der Wort-Taube oder -Blinde gleicht Jemandem, der in früher Jugend eine fremde Sprache erlernt hat, die er später jedoch vollständig wieder vergessen hat. Er hört daher, oder liest wohl die Worte und Schriftzeichen, er kann auch die Worte nachsagen und nachschreiben, allein er hat das Verständniss der Zeichen völlig verloren. Während also der amnestisch Aphatische nur den Schlüssel zum Schreine seines Sprachschatzes verloren hat, ist dem Wort-Tauben oder -Blinden dieser Schatz selber abhanden gekommen. Aus einem Genesungsfalle ist bekannt, dass dem Patienten das Wort wie ein verworrenes Geräusch klingt. [Bei Linkshändigen hat Zerstörung des linken Temporallappens keine Worttaubheit zur Folge, bei ihnen liegt das Centrum also wohl rechterseits *(Westphal, Senator)*]. — Die, durch Reizung des psychoakustischen Centrums auftretenden Gehörshallucinationen treten meist im rechten Ohre auf, aber auch beiderseitig *(Magnan)*. Mitunter sind sie gleichzeitig auf beiden Ohren verschieden nach Inhalt und Charakter. — *Huguenin* fand nach anhaltender Taubheit Atrophie des Schläfenlappens.

Es giebt auch eine Agraphie wegen Wortblindheit (Patient kann nicht nach einer Vorlage schreiben, aber wohl aus dem Kopfe oder nach dem Dictat) — und eine wegen Worttaubheit (Patient kann nicht nach dem Dictat schreiben, wohl aber aus dem Kopfe oder nach der Vorlage) *(Pitres)*.

Geruchs-, Geschmacks-centrum. 3. Im Gyrus uncinatus (Fig. 239, U) vermuthet *Ferrier* das nicht deutlich getrennte Geruchs- und Geschmacks-Centrum (vgl. §. 345.). — *Carbonieri,* sowie *Jackson* und *Beevor* das erstere auf Grund von Sectionsbefunden bei an Geruchshallucinationen Leidenden im Gyrus hippocampi (Fig. 239, H).

Subjective Geschmacks- oder Geruchs-Empfindungen bei Geisteskranken und Epileptischen *(Aretaeus)* werden von einer abnormen Erregung dieser Regionen abgeleitet; Zerstörung derselben wird entsprechenden Ausfall bedingen.

Gefühls-centrum. 4. Nach *Tripier, Exner, Petřina* u. A. fallen alle tactilen Rindenfelder der verschiedenen Körperabtheilungen zusammen mit dem motorischen Rindengebiete derselben. — Nach *Ferrier* ist der Gyrus fornicatus (Fig. 239. Gf) das sensible Rindencentrum.

Erregung der psycho-sensoriellen Centra in der Epilepsie. Bei Epileptischen fand man als Reizerscheinungen, die den Krampfanfall begleiteten, mitunter starke Erregungen der sensoriellen Centren, welche sich in excessiven subjectiven Wahrnehmungen offenbarten, oft verbunden mit psychischen Erregungen. [Man vgl. auch §. 395, 12.]

Es kommen jedoch auch derartige „epileptoide Hallucinationen“ ohne Krämpfe vor, nur von kurzen Bewusstseinsstörungen begleitet *(Kühn, Berger)*. Man sah auch in solchen Anfällen Amaurose, die allmählich nach denselben wieder wich und einer concentrischen Gesichtsfeldeinengung Platz machte *(Wilbrand)*.

Weiterer Verlauf der psycho-sensoriellen Bahnen. Die, von den sensoriellen und sensiblen Organen zu den psychosensoriellen Rindencentren hintretenden Nervenfasern nehmen

ihren Verlauf durch das hintere Drittel des hinteren Schenkels der Capsula interna hindurch (Fig. 240). Zerstörung dieser Stelle bewirkt daher Gefühllosigkeit der contralateralen Körperhälfte (*Charcot*, *Veyssière*, *Carvillé*, *Duret*, *Raymond*, *M. Rosenthal* u. A.). Nur die Eingeweide behalten ihr Gefühl. Auch contralateraler Verlust des Gehöres (*Vetter*, *Donkin*), des Geruches und Geschmackes und Hemiopie (*Bechterew*) tritt ein.

Pathologisches. — Man findet bei Menschen mit mehr oder weniger vollkommener Verletzung oder Entartung dieser Bahn dementsprechend auch mehr oder weniger ausgeprägten Verlust des Druck- und Temperatur-Sinnes, der cutanen und muskulären Sensibilität, des Geschmackes, Geruches, Gehöres. Das Auge ist selten ganz blind, aber die Sehschärfe hat sehr gelitten, das Gesichtsfeld ist eingeengt, der Farbensinn kann partial oder total erloschen sein. In geringerem Grade kann allein das Auge derselben Seite leiden. Ausser bei materiellem Leiden des Hirnes findet sich die sensorische Anästhesie auch als functionelle Störung in Begleitung von Neurosen und Psychosen.

V. Fälle von Verletzungen der vorderen Stirnregion ohne motorische und sensible Störungen sind zahlreich von *Charcot*, *Pitres*, *Ferrier* u. A. gesammelt. Dagegen beobachtete man öfter Schwäche der Intelligenz und Idiotismus bei erworbenen oder angeborenen Defecten der Frontalregion. Nach *Flechsig* ist es (den klinischen Erfahrungen entsprechend) nicht zu bezweifeln, dass der Frontallappen und die Temporo-occipital-Zone zu geistigen Vorgängen, insbesondere „höheren", in naher Beziehung stehen [welche auch bei Greisen und Epileptischen vorwiegend schwinden (*Meynert*)]. (Vgl. pg. 821.)

Topographische Bestimmung der Hirnregionen am unverletzten Kopfe.

Lage der Hirnregionen im Schädel. — Um sich über die Lage der Hauptfurchen und Windungen am unverletzten Kopfe zu orientiren, sind in unserer Fig. 237 (welche die Gehirntheile nach *A. Ecker* enthält) nach *Broca* verschiedene Orientirungspunkte vermerkt. K_1 K_2 K_3 sind Punkte in der, durch die Haut durchfühlbaren Kranznaht. K_1 liegt (zur Vermeidung des Sinus longitudinalis) 15 Mm. seitlich von der Medianlinie der Kranznaht. K_2 ist der Kreuzungspunkt der Kranznaht und der Schläfenlinie. Bei K_3 trifft die Kranznaht den oberen Rand des grossen Keilbeinflügels. L_1 und L_2 liegen in der Lambdanaht, und zwar L_1 15 Mm. seitlich von der höchsten Spitze, und L_2 in der Mitte des hinteren Randes des Scheitelbeines. — M entspricht dem höchsten Punkte des Bogens der Schuppennaht. — Zieht man nun von den Punkten K_1 K_2 K_3 horizontale Linien nach hinten hin, so liegt beim Erwachsenen die, zur Orientirung so wichtige Centralfurche (C) in ihrem oberen Ende gegen 45 Mm., in ihrem unteren Ende etwa 30 Mm. hinter der Kranznaht. [Nach *Merkel* liegt das untere Ende fast 5 Cm. senkrecht über dem Kiefergelenk.] Die Bifurcation der grossen Fossa Sylvii trifft man 4—5 Mm. hinter K_3, (oder nach *Merkel* 4—4,5 Cm. über der Mitte des Jochbogens), ihr vorderer Ast läuft dann parallel der Kranznaht, ihr hinterer Ast zieht durch den Punkt M. — Die Fissura parieto-occipitalis (po) liegt ziemlich genau in der Lambdanaht [oder mit dem Zirkel gemessen 6 Cm. oberhalb der Protuberantia occipitalis externa (*Merkel*)]. Das Tuber frontale bildet die Grenze zwischen Gyrus frontalis I. und II. Das Tuber parietale deckt den Gyrus supramarginalis (*Merkel*).

Das Corpus callosum — enthält Commissurenfasern beider Halbkugeln des Grosshirns. Seine Durchtrennung beim Hunde verursacht keine merklichen Störungen (*v. Korányi*). In Uebereinstimmung hiermit wurde beim Menschen eine fast totale Zerstörung beobachtet, ohne dass eine erhebliche Läsion der Motilität, der Coordination, der Sensibilität, der Reflexe, der Sinne, der Sprache, oder eine schwere

Beeinträchtigung der Intelligenz eingetreten war *(Erb)*. — Der hintere Theil der vorderen Commissur dient zur Verbindung beider Gyri linguales *(Popoff)*.

381. Die basalen Grosshirnganglien. — Das Mittelhirn. — Die Zwangsbewegungen. — Anderweitige Hirnfunctionen.

Corpus striatum und Nucleus lentiformis.

Der **Streifenhügel und Linsenkern** (Fig. 240, Fig. 241) haben keine directen Verbindungen zur Hirnrinde; wohl aber ziehen Bahnen von ihren Verbindungen zum Grosshirnschenkel und verlängerten Marke. Sie halten im Thierreiche in ihrer Grössenentwickelung gleichen Schritt mit der Entwickelung der Grosshirnrinde (pg. 824). Die, bei elektrischer Reizung beobachteten, allgemeinen Muskelcontractionen der entgegengesetzten Körperseite sind wohl auf eine Mitreizung der benachbarten corticomuskulären Bahnen zu beziehen.

Gliky sah bei Reizung des Corpus striatum (Kaninchen) keine Bewegungen; es scheint also, dass die motorischen Bahnen bei diesem Thiere den genannten Gehirntheil nicht durchsetzen, sondern an demselben vorbeiziehen.

Hemiplegie nach Zerstörung derselben.

Zerstörung — des Linsenkernes oder des Streifenhügels hat nach älteren Angaben Verlust der willkürlichen Bewegungen der entgegengesetzten Seite zur Folge *(Meynert)* mit oder ohne Erhaltung der Empfindlichkeit; doch handelt es sich hier nur um Mitverletzung der corticomuskulären Bahnen. Neuerdings wurde nach Verletzungen vorübergehend eine gewisse Schwäche der contralateralen Extremitäten (Verlust des Muskelgefühls) bei grösserer allgemeiner Reizbarkeit und Schreckhaftigkeit, sowie rapide (vorübergehende) Temperatursteigerung beobachtet *(Baginsky & C. Lehmann)*. — Das Corpus striatum ist gegen Reizung ohne Schmerzempfindung *(Longet)*.

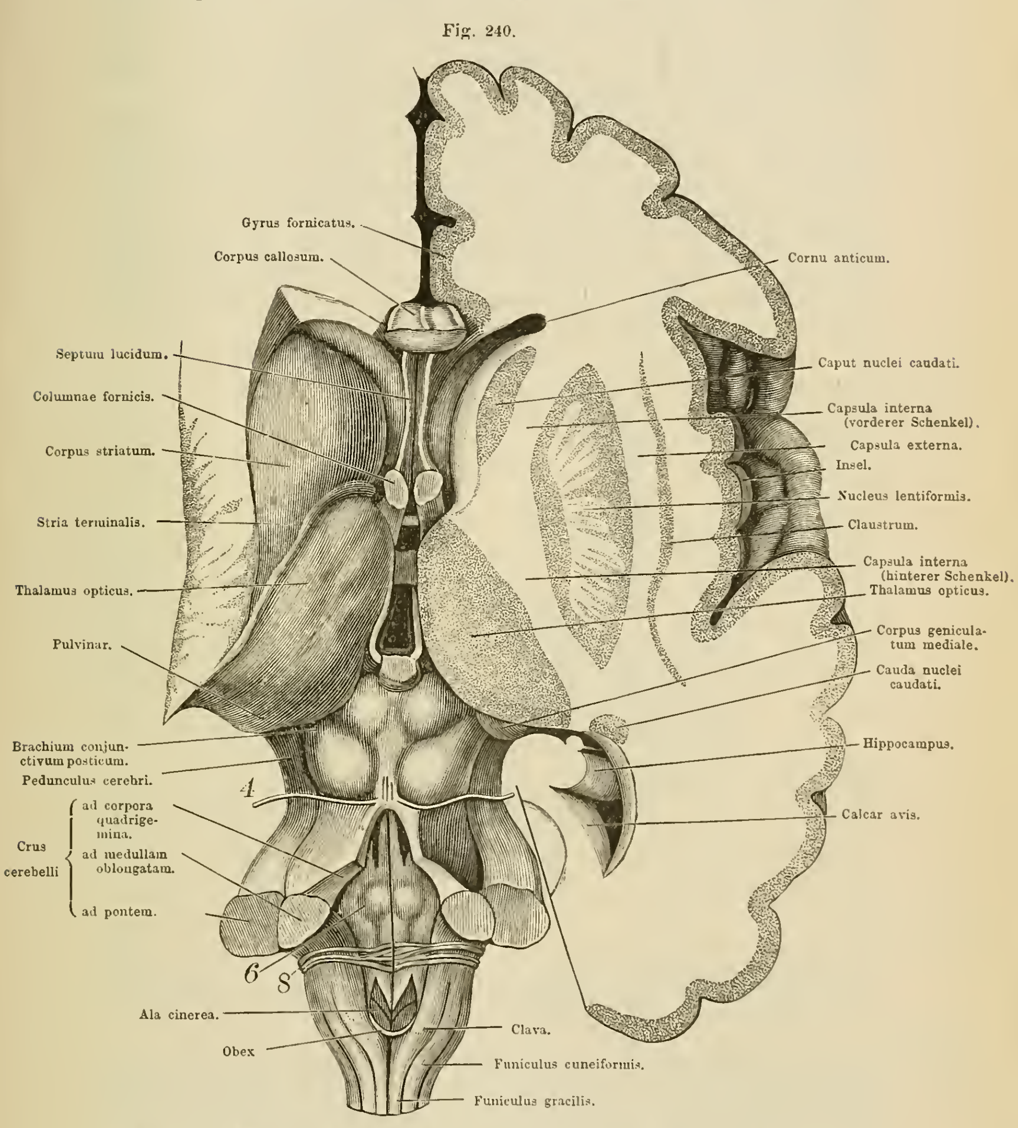
Pathologisches. — Beim Menschen hat jede, nicht zu kleine Zerstörung im vorderen Theile des Corpus striatum contralaterale Lähmung zur Folge, welche dauernd bleibt, falls die Capsula interna befallen ist, sich hingegen allmählich zurückbilden kann, wenn der Nucleus lentiformis et caudatus ergriffen ist (vgl. auch §. 367). — Mitunter treten Gefässerweiterungen in Folge vasomotorischer Lähmung auf (§. 379), wenn der hintere Abschnitt gelitten hat *(Nothnagel)*: Röthung und etwas erhöhte Temperatur der gelähmten Extremitäten (wenigstens für eine gewisse Zeit), Schwellung (Oedem) derselben, Schweisse, sphygmographisch nachweisbare Pulsanomalien, Decubitus acutus auf der gelähmten Seite, Anomalien der Nägel, Haare, Haut, acute Entzündungen der Gelenke, namentlich des Schultergelenkes. Später treten Contracturen der gelähmten Muskeln auf *(Huguenin, Charcot)*. — In einzelnen Fällen kommt daneben Hautanästhesie, mitunter auch ausserdem Schädigung der Sinnesthätigkeit der gelähmten Seite hinzu: beides, wenn der hintere Abschnitt der inneren Kapsel ergriffen ist. Meist besteht Hemiplegie und Hemianästhesie zusammen.

Thalamus opticus.

Da sich der **Thalamus opticus**, als theilweiser Ursprung des N. opticus, mit der Grosshirnrinde durch Fasern in Verbindung setzt, so steht derselbe wohl in Beziehung zur Empfindung des Sehens. Beim Menschen kann Verletzung des hinteren Drittels Sehstörungen nach sich ziehen *(Nothnagel)*. — Abtragung der Sehhügel oder die Zerstörung der Theile in der Umgebung des Inspirationscentrums in der Wand des dritten

Ventrikels beeinträchtigt bei Kaninchen die coordinirten Bewegungen *(Christiani)*. Auch beim Menschen zeigten sich nach Entartungen des Sehhügels contralaterale Coordinationsstörungen: choreiforme Zuckungen oder Ataxie *(Senator)*. —

Fig. 240.



Gehirn vom Menschen, rechts ist die Hemisphäre in horizontaler Ebene abgetragen, *4* N. trochlearis, *8* N. acusticus, *6* Ursprung des N. abducens.

Beim Menschen hat eine Zerstörung des Sehhügels zur Folge, dass das Mienenspiel der entgegengesetzten Gesichtsseite durch Affecte nicht mehr in Action gesetzt werden kann; (willkürlich sind die Muskeln noch bewegungsfähig) *(Nothnagel)*.

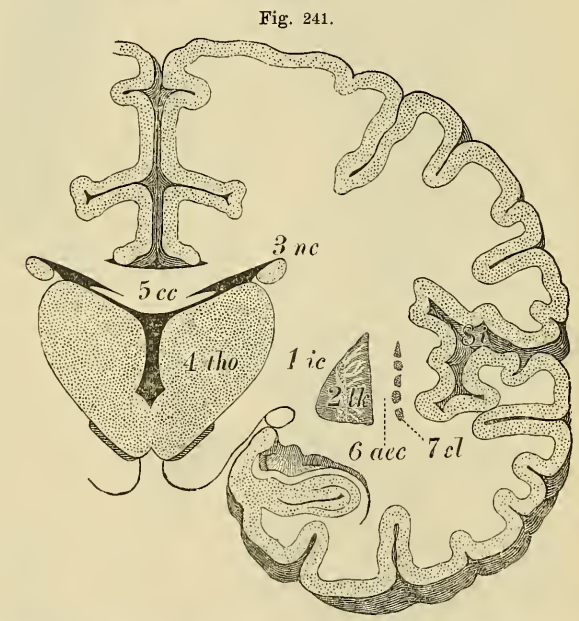
Bechterew zieht aus Versuchen und pathologischen Beobachtungen den Schluss, dass den Sehhügeln eine hervorragende Rolle betreff des Ausdrucks verschiedenartiger Empfindungen, Gefühle und Gemüthsbewegungen zukommt. Sie sind Bewegungscentren, vermittelst derer vorzüglich die angeborenen Ausdrucksbewegungen ausgeführt werden, welche entweder unter dem Einflusse unwillkürlicher psychischer Impulse, wie bei Affecten, oder reflectorisch durch Tastreize und Reizungen anderer Gefühlsorgane angeregt werden.

Nach Verletzung eines Thalamus fand man theils Schwäche oder Lähmung der contralateralen Muskeln nebst Manégebewegung, theils wird über contralaterale Hemianästhesie mit oder ohne jene Affectionen der motorischen Sphäre berichtet. Ueber das hier vermuthete Wärmecentrum vgl. §. 215. I.

Vom Thalamus ziehen Fasern zur Rinde aller Grosshirnlappen, ferner zum Ammonshorn und zur Haube des Hirnschenkels. Exstirpation bestimmter Rindentheile des Grosshirns (Kaninchen) zieht Atrophie einzelner Theile des Thalamus nach sich *(v. Monakow)*.

Ueber die Beziehungen der Sehhügel zu den Bewegungen des Magens siehe §. 162 — über die der Därme vgl. §. 379.

Fig. 241.



Frontalschnitt durch das Grosshirn: — *1 ic* Capsula interna, — *2 lk* Nucleus lentiformis, — *3 nc* Nucleus caudatus, — *4 tho* Thalamus opticus, — *5 cc* Corpus callosum. — *6 aec* Capsula externa, — *7 cl* Claustrum, — *8 i* Insel.

Grosshirnschenkel.

Verletzung der **Pedunculi cerebri** hat zunächst heftige Schmerzen zur Folge und Krämpfe der entgegengesetzten Seite, deren Gefässe sich zugleich durch den Reiz contrahiren und deren Speicheldrüsen secerniren. Diesen Reizerscheinungen folgen als Lähmungssymptome contralaterale Anästhesie (§. 367) und Parese (unvollkommene Willensbeherrschung) der Muskeln, sowie Lähmungen von Vasomotoren. [Bei Affectionen beim Menschen ist auf den N. oculomotorius zu achten, welcher oft auf derselben Seite gelähmt ist *(Nothnagel)*].

Das mittlere Drittel des Hirnschenkelfusses umfasst die wohlbekannte Leitung der Pyramidenbahnen (§§. 367, 380). Die Fasern des inneren Drittels verbinden das Stirnhirn (durch die Brückenarme hindurch) mit dem Kleinhirn. Im äusseren Drittel liegen Fasern, welche den Pons mit dem Temporal- und Occipital-Lappen des Grosshirns verbinden (*Flechsig*). Die von der Haube in den Stabkranz einstrahlenden Fasern dienen der sensiblen Leitung (§. 367) (*Flechsig*).

Nach *Goltz* hat die Durchschneidung beim Hunde Neigung nach derselben Seite zur Folge, die Bewegungen der gekreuzten Extremitäten erscheinen plumper, auch hat die ganze gekreuzte Seite stumpferes Hautgefühl, (das Thier sieht vorzugsweise nur das, was auf seinen rechten Netzhauthälften sich abbildet). Demgemäss müssen nach *Goltz* in jedem Pedunculus cerebri Bewegungs- und Empfindungs-Bahnen für den ganzen Körper enthalten sein.

Während der Reizung oder Section des **Pons** entstehen Schmerzen und Krämpfe; nach der Durchschneidung kann man sensible, motorische und vasomotorische Lähmungen sehen, daneben Zwangsbewegungen. — Für diagnostische Zwecke beim Menschen ist auf das Vorhandensein etwaiger alternirender Hemiplegie (§. 367, Schluss) zu achten (*Nothnagel*).

Blindheit nach Zerstörung der Vierhügel.

Die Vierhügel oder das Mittelhirn. — Die halbseitige Zerstörung der Vierhügel bei Säugern (oder des gleichwerthigen Lobus opticus bei Vögeln, Amphibien und Fischen) hat Blindheit zur Folge, die je nach den Kreuzungsverhältnissen im Chiasma der Sehnerven (§. 346) gleichseitig oder ungleichseitig localisirt ist. Totale Zerstörung bewirkt Blindheit beider Augen. Hiermit ist der Reflex zwischen der Erregung der Netzhaut und dem Oculomotorius (§. 347) aufgehoben, d. h. nach Beleuchtung der Netzhaut verengern sich die Pupillen nicht mehr (*Flourens*). — Waren allein die Grosshirnhalbkugeln weggenommen, so verengern sich noch die Pupillen auf Lichtreiz, sowie nach mechanischer Reizung des Sehnerven (*H. Mayo*). Exstirpation des Bulbus hat Atrophie des contralateralen vorderen Vierhügels zur Folge.

Nach *Bechterew* treten die Fasern eines Tractus opticus durch das Brachium conjunctivum anterius (Fig. 220) in den vorderen Vierhügel (äussere Peripherie). Die im Chiasma gekreuzten Fasern (Fig. 219) treten bis in den hinteren Hügel hinein. Dieser Vertheilung entsprechend, sollen auch die Erscheinungen partieller Erblindung nach Zerstörung eines vorderen oder hinteren Hügels sich gestalten. In der inneren Peripherie des vorderen Hügels laufen Fasern weiterhin zur Rinde.

Gleichgewichtsstörung.

Zerstörung der Vierhügel hat ferner Aufhören der vollkommenen Harmonie der Bewegungen im Gefolge; es treten selbst Gleichgewichtsstörungen und Incoordination der Bewegungen auf (*Serres*). Auch bei Fröschen (*Goltz*), Vögeln (*Mc Kentrick*) und Kaninchen (*Ferrier*) ist dasselbe beobachtet.

Reizung der Vierhügel.

Ist neben dieser Zerstörung das Grosshirn unverletzt, so sind willkürliche Bewegungen noch möglich. — Die Vierhügel reagiren auf elektrische, chemische und mechanische Reize. Ueber den Erfolg der Reizung sind die Angaben jedoch sehr verschieden: nach Einigen tritt Erweiterung der gleichseitigen Pupille ein, nach *Ferrier* soll zunächst die contralaterale, alsbald auch die gleichseitige Pupille sich erweitern. Die Reizung setzt sich von den Vierhügeln auf die Medulla oblongata und weiterhin auf den Sympathicusursprung fort, denn nach Durchschneidung des Halsstranges bleibt die Erweiterung aus (*Knoll*). [Nach *Knoll* soll eine Verengerung der Pupille, welche ältere Forscher gesehen hatten, überhaupt nur erfolgen, wenn der anliegende Sehnerventract gereizt wird.]

Ausserdem bewirkt Reizung des rechten vorderen Vierhügels Wendung beider Augen nach links (und umgekehrt); wird die Reizung fortgesetzt, so

dreht sich auch der Kopf nach dieser Seite hin. [Senkrechte Mediantrennung der Vierhügel lässt bei einseitiger Reizung diesen Effect nur auf derselben Seite erfolgen (*Adamück*).] *Ferrier* bemerkte endlich noch bei Reizung der Vierhügel bei Säugern Zeichen des Schmerzes. Er fand bei Reizung eines Lobus opticus der Taube: Erweiterung der contralateralen Pupille, Drehung des Kopfes nach der anderen Seite und rückwärts, Bewegung des contralateralen Flügels und Beines; stärkere Reize verursachten beiderseitigen Flügelschlag. — *Danilewsky*, *Ferrier* und *Lauder Brunton* sahen endlich noch Steigerung des Blutdruckes und Verlangsamung des Herzschlages neben tiefer Inspiration und Exspiration.

Bechterew lässt alle Erscheinungen, welche nach Verletzungen oder Reizungen der Vierhügel erfolgen, ausser den, auf das Sehen selbst bezüglichen, von Affectionen tiefer liegender Theile herrühren. Demgemäss enthalten nach ihm die Vierhügel selbst weder das Centrum der Pupillenbewegungen, noch das der combinirten Augenbewegungen, ferner nicht für das Körpergleichgewicht. Reizung derselben bewirkt auffallendes Zusammenfahren der Thiere (als Reflexerscheinung). Nystagmus, Zwangsbewegungen und Unsicherheit des Ganges finden sich ebenfalls nur bei Verletzungen tiefer liegender Theile.

Pathologisches. — Läsionen der vorderen Vierhügel beim Menschen haben je nach ihrem Umfange Sehstörungen, Reactionslosigkeit der Pupillen und selbst Blindheit zur Folge; daneben kann auf beiden Seiten Lähmung der Oculomotorii bestehen, wodurch die betreffenden Augenmuskeln nicht ganz symmetrisch und nicht gleich stark ergriffen sind. Ein unsicherer, schwankender Gang, besonders wenn er als erstes Symptom erscheint, ist gleichfalls charakteristisch (*Nothnagel*).

Zerstörung der Commissura posterior — (Kaninchen) wirkt wie eine Durchschneidung beider Nn. oculomotorii, eine Läsion bewirkt nur Herabsetzung der Erregbarkeit dieser Nerven. Eine unvollständige, ungleichseitige Läsion zieht ungleichseitige Herabsetzung der Erregbarkeit beider Nerven nach sich: der Nerv auf derselben Seite der Läsion ist weniger erregbar, als der der anderen Seite (*Darkschewitsch*).

Zwangsbewegungen:

Zwangsbewegungen. — Die vorbesprochene Bedeutung des Mittelhirns für die harmonische Ausführung der Bewegungen macht es erklärlich, dass einseitige Verletzungen solcher Theile, welche mit demselben durch Fasern in leitender Verbindung stehen, eigenthümliche, nach einer Seite gerichtete Gleichgewichtsstörungen und Abweichungen von der symmetrischen Bewegung beider Körperseiten zur Folge haben, welche man Zwangsbewegungen genannt hat. Hierher gehören die Reitbahnbewegung (Mouvement de manége), bei welcher das Thier, bei der Intention fortzulaufen, stets im Kreise umherirrt, — die Zeigerbewegung, bei welcher der Vorderkörper um das, an Ort und Stelle verbleibende Hintertheil, wie der Zeiger um seine Achse, gedreht wird, — die Rollbewegung, durch welche der Körper um die Längsachse sich wälzt. Alle diese Formen der Bewegungen können in einander übergehen, und sie sind auch nur graduelle Unterschiede derselben Störungen. Theile, deren Verletzungen diese Zwangsbewegungen erzeugen, sind das Corpus striatum, der Thalamus opticus, der Pedunculus cerebri, der Pons, der Pedunculus cerebelli ad pontem, bestimmte Theile der Oblongata, ja sogar nach Verletzung der Oberfläche des Grosshirns sahen *Eulenburg* und ich Zeigerbewegungen bei Kaninchen, *Bechterew* bei Hunden.

Reitbahn-, Zeiger-, Roll-Bewegungen.

Auch bei Menschen sind Zwangsbewegungen zumal bei Läsion der Scheitelwindungen beobachtet *(Bechterew)*. Zwangsbewegungen neben Nystagmus und Verdrehung der Augen bringt auch Verletzung der Olive mit sich *(Bechterew)*.

Bei pathologischer Entartung einer Olive des verlängerten Markes sah man intensive Rotationsbewegungen nach derselben Seite hin beim Menschen *(Meschede)*.

Ueber die Richtung und Art der Bewegungen nach den einzelnen Verletzungen schwanken die Angaben. Man beobachtete: Schnitt in den vorderen Theil des Pons und der Crura cerebelli bewirkt Zeiger- bis Roll-Bewegung nach der anderen (paretischen?) Seite; — Schnitt in den hinteren Theil derselben Regionen hat Rollen nach derselben (paretischen?) Seite zur Folge, ebenso ein tieferer Stich am Tuberculum acusticum oder in das Corpus restiforme. — Anschneiden eines Grosshirnschenkels erzeugt Reitbahnbewegung mit nach derselben Seite gerichteter Convexität. Je näher der Schnitt dem Pons liegt, um so enger werden die Bahnkreise; schliesslich entsteht Zeigerbewegung. Verletzung eines Sehhügels bewirkt ähnliche Erscheinungen, wie ein Stich in den vorderen Hirnschenkeltheil, und zwar deshalb, weil eben letzterer mit verletzt wird. Verletzung des vorderen Theiles eines Sehhügels hat entgegengesetzte Zwangsbewegung zur Folge, nämlich mit der Concavität nach der Seite der Verletzung hin. Biegung von Kopf und Wirbelsäule mit der Convexität nach der getroffenen Seite nebst Kreisbewegung hat Verletzung des spinalen Anfangs der Oblongata zur Folge, — nach der gesunden Seite die des vorderen Endes des Calamus und höher.

Strabismus, Nystagmus.

Zu den Zwangsbewegungen gehören auch theils Verdrehungen (Strabismus), theils unwillkürliche Schwankungen (Nystagmus) der Augen. Letztere treten nach einseitigen, oberflächlichen Läsionen des Corpus restiforme auf, sowie des Bodens des 4. Ventrikels und nach Reizung des Kleinhirns *(Knoll)*. Einseitige, tiefe, quere Verletzungen von der Spitze des Calamus an aufwärts bis zum Tuberculum acusticum bewirken Strabismus des Auges derselben Seite nach unten und vorne, des anderen nach hinten und oben. Doppelseitige Verletzungen machen ihn wieder verschwinden *(Schwahn)*. Man hat daher anzunehmen, dass in der Oblongata der Sitz eines die Augenbewegungen beherrschenden Apparates liege *(Eckhard)*, welcher durch plötzliche Anämie (Ligatur der Kopfarterien beim Kaninchen) erregt werden kann *(Knoll)*.

Erklärung der Zwangsbewegungen.

Zur Erklärung der Zwangsbewegungen — hat man theilweise angenommen, es handle sich um halbseitige unvollkommene Lähmungen *(Lafargue)*, so dass das Thier bei der Tendenz, sich fortzubewegen, mit der paretischen Seite etwas zurückbliebe (z. B. bei der Reitbahnbewegung an der, dem Bahnmittelpunkt zugekehrten Körperseite), und daher von der Symmetrie der Bewegungen abweiche. Andere haben versucht, gerade im Gegensatze hierzu, eine Reizung durch den Act der Verletzung als Ursache einer übermässigen Thätigkeit der einen Körperseite zu constatiren *(Brown-Séquard)*. Ich möchte mich nach meinen Beobachtungen auf die Seite derjenigen Forscher stellen, welche als Ursache der Bewegungen Schwindelempfindungen annehmen *(Henle)*, welche durch die Verletzung erregt werden. Ich sah mitunter, dass unmittelbar nach der Verletzung (Stiletstich) die Bewegung in entgegengesetzter Richtung erfolgte, als ein wenig später. Ich deute diese Erscheinung als den Effect der unmittelbar auf einander folgenden

Reizung und Lähmung durch die Verletzung. Die letztere hat dadurch, dass sie die, die locomotorischen Empfindungen vermittelnden, Apparate reizt oder lähmt, Täuschungen zur Folge, als bewegten sich der Körper des Thieres, oder auch die Objecte der Aussenwelt nach einer bestimmten Richtung. Durch diese Bewegungstäuschung werden als Reaction die besagten Bewegungen ausgeführt, mit der Intention, die abnormen, fictiven Bewegungen durch passende Gegenbewegungen zu corrigiren. Die Reitbahnbewegung nach Verletzung des Sehhügels kann durch Scheinbewegnng, in Folge der Verletzung des Opticus, bewirkt werden. — Es mag bei dieser Gelegenheit mit erwähnt werden, dass Verletzung einer Stelle unweit der hinteren Grosshirnhemisphärenspitze nach einiger Frist intensive Vorwärts- oder Seitwärts-Bewegungen erzeugt, gleichfalls wohl als Folge einer Täuschung motorischer Empfindung *(Nothnagel)*. Wohl ähnlich deutet sich so die unbezähmbare Laufbewegung nach Verletzung des „Laufknotens“ *(Nothnagel)* (des mittleren Theiles des Corpus striatum, nahe dem freien, dem Ventrikel zugewandten Rande). Zunächst bleibt das Thier ruhig; wird es jedoch angetrieben, so rennt es jäh von dannen, bis es von einem Hinderniss zurückgehalten wird *(Magendie, Schiff)*.

Ich habe die Beobachtung gemacht, dass bei allen Eingriffen an den Centralorganen, welche das Gleichgewicht tiefer beeinträchtigen, eine bedeutende Vermehrung und Vertiefung der Athemzüge statthat.

382. Functionen des Kleinhirns.

Verletzungen des Kleinhirns bewirken in hervorragender Weise Störungen in der Harmonie der Körperbewegungen. Wahrscheinlich handelt es sich im Kleinhirn um ein wichtiges Centralorgan für die feinere Abstufung und das normale Ineinandergreifen der Bewegungen. Die Verbindungen mit allen Ganglienmassen der Centralorgane machen dasselbe hierzu befähigt. Durch die Kleinhirnseitenstrangbahnen (§. 361) werden dem Kleinhirn Erregungen zugeführt, welche über die Haltung des Rumpfes orientiren. Verbindungen des N. vestibuli (§. 352) mit dem Kleinhirn wirken ebenso regulirend für das Gleichgewicht. Auf die motorischen Nerven des Rückenmarkes kann das Kleinhirn wirken durch Fasern, welche durch das Corpus restiforme hindurch in den Seitenstrang des Rückenmarkes abwärts ziehen *(Flechsig)*. — Verletzungen des Kleinhirns bewirken weder Störungen der Sinnesthätigkeiten, noch lähmen sie den Willen und das Bewusstsein. — Das Kleinhirn selbst ist gegen Verletzungen unempfindlich.

Nach *Schiff* regelt das Kleinhirn nicht eigentlich die Coordination der Bewegungen. Es liegen in ihm vielmehr (zu beiden Seiten der Mittellinie symmetrisch) Apparate, welche alle, bei einer complicirten Bewegung auftretenden, Muskelactionen verstärken: sowohl die kräftigeren Zusammenziehungen, welche die eigentliche Bewegung erzeugen, als auch die sehr viel schwächeren, welche nur die Glieder und Gelenke fixiren. *Luciani* spricht in ähnlichem Sinne davon, dass die Zerstörung des Kleinhirns den Zustand eines unvollständigen Tonus und einer nicht ausreichenden Energie hervorrufe, mit der das Nervensystem die willkürlichen Muskeln beherrscht. Jede Hälfte des Kleinhirns wirkt auf beide Körperseiten.

Beobachtungen nach Flourens;

Die Erscheinungen, — welche die Verletzungen des Kleinhirns nach sich ziehen, hat *Flourens* treffend geschildert. Als er (bei einer

Taube) die oberflächlichsten Schichten abtrug, zeigte das Thier nur Schwäche und Beeinträchtigung in der Gleichmässigkeit der Bewegungen. Waren die Lagen in mittlerer Tiefe entfernt, so trat grosse allgemeine Aufregung ein unter heftigen, unregelmässigen, aber nicht convulsivischen Bewegungen. Dabei war das Sensorium ungetrübt, auch functionirte das Seh- und Gehör-Organ. Geordnete Bewegungen wie beim Gehen, Fliegen, Aufspringen, Umwenden waren nur in sichtlich geschwächter Ausführung möglich. Nach Wegschneiden der tiefsten Schichten endlich war das Vermögen, die genannten Bewegungen harmonisch zur Ausführung zu bringen, total vernichtet. Wurde die Taube auf den Rücken gelegt, so vermochte sie sich nicht aufzurichten, hierbei machte das Thier fortwährend die grössten Anstrengungen in seinen Bewegungen, die aber stets uncoordinirt und daher ohne geordneten Erfolg waren. Dabei war Wille, Intelligenz und Wahrnehmung erhalten, das Thier konnte sehen und hören, suchte drohenden Gegenständen auszuweichen, allein es erschöpfte sich in vergeblichen Bemühungen, sich aufzurichten und blieb schliesslich erschöpft in einer abnormen Lage liegen. — *Flourens* zog aus diesen Versuchen den Schluss, dass dem Kleinhirn das Vermögen innewohne, die erregten willkürlichen Bewegungen zu coordiniren. — *Lussana* und *Morganti* halten das Kleinhirn für den Sitz des Muskelgefühles.

Dauer der Erscheinungen.

Nach oberflächlichen Läsionen, oder einfachen, wenn auch ziemlich tiefen Incisionen gehen die Coordinationsstörungen bald wieder vorüber *(Flourens)*. Reicht die Verletzung tief bis in's unterste Drittel des Kleinhirns, so erhalten sich die Bewegungsstörungen dauernd. Symmetrische Läsionen stören nicht die Coordination *(Schiff)*. Daher hat man bei symmetrischen Verletzungen, selbst wenn diese den grössten Theil des Kleinhirns betrafen, keine eigentlichen Coordinationsstörungen, sondern nur eine gewisse Schwäche und leichtere Ermüdung beobachtet.

Wirksamkeit verschiedener Stellen.

Beim Hunde bedingen tiefe Wurmverletzungen oder Wegnahme einer Hemisphäre und eines Theiles des Vermis dauernde Steifbeinigkeit und Kopfzittern; sind Wurm nebst beiden Hemisphären zerstört, so folgen dauernde hochgradige Störungen der Coordination *(v. Mering)*. — Nach *Baginsky* soll die tiefe Zerstörung des Wurmes bei Säugern allein bereits dauernde Coordinationsstörungen veranlassen. — *Ferrier* fand bei Versuchen an Affen, dass sagittale Durchtrennung des Kleinhirns nur unbedeutende Gleichgewichtsstörungen setzte; nach Verletzung des vorderen Theiles des Mittellappens stürzte das Thier oft vornüber, nach der des hinteren Theiles desselben oft hintenüber, bei gleichzeitiger Hintenüberziehung des Kopfes. Nach Verletzung des Seitenlappens wird das Thier nach der Seite der Verletzung gezogen (*Schiff*, *Vulpian*, *Ferrier*, *Hitzig* u. A.). Trifft endlich die Verletzung den Brückenarm, so rollt das Thier heftig nach der verletzten Seite hin um seine Längsachse *(Magendie)*.

Luciani beobachtete bei Thieren nach Exstirpation des Kleinhirns schliesslich allgemeinen Marasmus.

Secundäre Entartungen.

Nach Exstirpation des Kleinhirns erfolgt secundäre Degeneration des um die Pyramiden herumliegenden Theiles des Pons, der unteren Oliven, aller Kleinhirnstiele und der directen Kleinhirnbündel *Flechsig's* (meist an derselben Seite, weniger gekreuzt). Auch einzelne Fasern innerhalb aller Gehirnnerven und der vorderen Wurzeln der Spinalnerven entarten *(Marchi)*.

Bei Fröschen liegt an der Vereinigungsstelle der Oblongata mit dem Kleinhirn ein wichtiges Organ für die Fortbewegung *(Eckhard)*. Nach Wegnahme derselben vermag das Thier nicht mehr geordnet zu hüpfen und zu kriechen *(Goltz)*.

In Folge der Kleinhirnverletzung hat man unwillkürliches Augenschwanken (Nystagmus) (*Sancerotte*, 1769), sowie Schielen *(Magendie, Hertwig)*, ebenso bei elektrischer Reizung Wendungen der Bulbi beobachtet *(Ferrier)*. Doch findet sich nach *Curschmann*, *Eckhard* und *Schwahn* dieses nur, falls die Oblongata in Mitleidenschaft gezogen ist; (§. 381, Zwangsbewegungen).

Gleichgewichtsstörung und Schwindel beim Menschen.

Lässt man beim Menschen einen elektrischen Strom durch den Kopf gehen, indem man die Elektroden in die Fossae mastoideae hinter beide Ohren setzt, und zwar so, dass der + Pol rechts, der — Pol links steht, so erfolgt beim Schluss unter starkem Schwindelgefühl Hinsinken des Kopfes und

Körpers gegen den + Pol hin, während sich die Objecte der Aussenwelt nach linkshin zu verschieben scheinen. Sind während des Stromes die Augen geschlossen, so wird die Scheinbewegung auf das Individuum selbst übertragen, so dass es das Gefühl der Drehung nach linkshin hat *(Purkyně)*. In dem Momente, in welchem der Kopf gegen die Anode sinkt, wenden sich auch die Augen dorthin und gerathen häufig in Nystagmus *(Hitzig)*. Der elektrische Strom wirkt hier wahrscheinlich reizend auf die Ampullennerven, deren Affectionen Schwindel hervorrufen (vgl. §. 352).

Mit der Geschlechtsthätigkeit *(Gall)* steht das Kleinhirn in keiner Beziehung. Die von *Valentin*, *Budge* und *Spiegelberg* beobachteten Uteruscontractionen nach Reizung des Cerebellums sind unerklärt.

Pathologisches. — Läsionen nur einer Hemisphäre verlaufen ohne Zeichen; ist der Mittellappen ergriffen, so zeigen sich Coordinationsstörungen, namentlich taumelnder, schwankender Gang und starker Schwindel. — Reizerkrankungen der Crura cerebelli ad pontem erzeugen vollständige Wälzungen des Körpers um seine Axe, nebst gleichsinniger Drehung der Augen *(Nonat)* und des Kopfes *(Nothnagel)*.

383. Schutz- und Ernährungs-Apparate des Gehirns.

Die Hirnhäute.

Die Dura mater cerebralis ist innig mit dem Perioste der Schädelhöhle verwachsen, die spinalis bildet um das Rückenmark einen, nur an der Vorderseite fixirten, frei suspendirten, langen Sack. Sie ist eine fibröse Haut, welche aus straffen Bindegewebszügen, mit reichlichen elastischen Fasern durchwebt und mit platten Bindegewebs- und *Waldeyer*'schen Plasma-Zellen ausgestattet ist. Die glatte Innenfläche trägt ein plattenförmiges Endothel. Blutgefässe finden sich nur mässig reichlich, etwas mehr im äusseren Bereiche, Lymphgefässe sind zahlreich. Nerven mit unbekannter Endigung (am Felsenbein fand man *Pacini*'sche Körperchen) geben der Dura die grosse Empfindlichkeit gegen schmerzhafte Eingriffe.

Zwischen Dura und Arachnoidea liegt der lymphatische Subduralraum *(Key & Retzius)*. Pia mater und die, durch ein balkenartiges Netzwerk mit ihr verbundene Arachnoidea bilden eigentlich nur eine gemeinsame Haut, die nicht getrennt werden kann *(Key & Retzius)*. Zwischen den beiden Lagen befindet sich — [wie im wassersüchtigen Bindegewebe eingeschlossen *(Henle)*] — Cerebrospinal-Lymphe in einem Raume, dem Subarachnoidealraum, welcher vom Endothel ausgekleidet ist. Die äussere Grenzlamelle dieses Stratums, wohl auch Arachnoidea im engeren Sinne genannt, ist dünn, arm an Gefässen, ohne Nerven, hat an beiden Flächen ein plattes Endothelium. Doch ist sie nur am Rückenmark von der Pia getrennt, so dass zwischen beiden der lymphatische Subarachnoidealraum liegt; am Hirn sind beide grösstentheils miteinander verwachsen, mit Ausnahme der Sulci-Ueberbrückungen. Ueber diese geht die Arachnoidea hinweg, während die Pia sich in die Tiefe einsenkt. Die Hirnventrikel communiciren frei mit dem lymphatischen Subarachnoidealraum (nicht mit dem Subduralraum) *(Waldeyer & Fischer)*. Subdural- und Subarachnoideal-Raum communiciren nicht mit einander. — Die Pia, aus zarten Bindegewebsbündeln ohne elastische Fasern gewebt, sehr reich an Blut- und Lymph-Gefässen, führt Nerven in Begleitung der Gefässe bis in die Substanz der Centralorgane *(Kölliker)*.

Die Lymphgefässe des Gehirnes bestehen (ausser den die Gefässe begleitenden [§. 197. 3]) aus solchen Räumen, welche die Ganglien umgeben und die Gliazellen umspinnen. Sie münden insgesammt schliesslich in den Subarachnoidealraum. Ueber die Cerebrospinalflüssigkeit siehe §. 199. — Die *Pacchioni*'schen Granulationen sind bindegewebige Zotten, welche dem Abflusse der Lymphe aus dem Subdural- und Subarachnoideal-Raum in die Sinus der harten Hirnhaut (namentlich den Sinus longitudinalis superior), in welche sie hineinragen, dienen. Der Subarachnoidealraum communicirt auch mit den spongiösen Knochenräumen des Schädels und mit den Venen der Schädel- und Gesichts-Oberfläche *(Kollmann)*. Der Subduralraum steht aber ferner noch mit lymphatischen Spalträumen der Dura in Verbindung, und letztere communiciren direct mit den Venen der Dura. Auch mit den Lymphgefässen der Nasenschleimhaut stehen die beiden lymphatischen Zwischenhirnhauträume in Communication. Der Raum ausserhalb der Dura des Rückenmarkes (Epiduralraum) kann auch als ein lymphatischer

gelten; von ihm aus füllen sich leicht die Pleura- und die Peritoneal-Höhle; er communicirt jedoch nicht mit der Schädelhöhle *(Waldeyer & Fischer)*. — Die Adergeflechte, welche vielleicht die Cerebrospinalflüssigkeit absondern, umfassen Gefässconvolute, von unentwickeltem Bindegewebe umgeben; die Telae chorioideae tragen bei Neugebornen noch ein flimmerndes Epithel.

Die Hirnbewegungen.

Die Pulsationen der mächtigen basalen Hirngefässe ertheilen dem Gehirne die pulsatorischen Bewegungen (§. 84. 6), — die Athembewegungen (in Folge der Einwirkung auf den venösen Blutstrom) ausserdem noch eine respiratorische, so dass das Hirn bei der Exspiration sich hebt, bei der Inspiration sich senkt. Endlich erkennt man noch eine 2—6mal in der Minute wechselnde, vasculäre Hebung und Senkung, entsprechend den periodisch-regulatorischen Erweiterungen und Verengerungen der Gefässe (pg. 811). Psychische Erregungen beeinflussen diese; im Schlafe erscheinen sie am regelmässigsten *(Burckhardt, Mays)*.

Die Hirnbewegungen zeigen sich namentlich dort, wo die Umhüllungen des Gehirns geringen Widerstand leisten, also z. B. an den Fontanellen der Kinder, an künstlichen Trepanationsöffnungen. Doch ist das Vorhandensein der Cerebrospinalflüssigkeit für diese Bewegung sehr wichtig, wohl deshalb, weil sie den Druck gleichmässig fortpflanzt und so alle systolische und exspiratorische Gefässerweiterung auf die Stelle des nicht Widerstand leistenden Theiles der Hirnumhüllung concentrirt *(Donders)*. Ist die Flüssigkeit abgelaufen, so wird die Bewegung bis zum Verschwinden klein.

Schwankungen des Blutgehaltes des Gehirnes.

Geistige Erregung erhöht die Pulsation des Gehirnes. Im Momente des Aufwachens nimmt der Blutgehalt des Gehirnes ab; sensorielle Reize im Schlafe (ohne dass der Untersuchte erwacht) vermehren den Blutgehalt. Da die Arterien innerhalb der starren Schädelkapsel bei der Blutbewegung ihr Volumen ändern, so zeigt sich an den Venen (Sinus) allemal eine entgegengesetzte pulsatorische Volumschwankung, wie an den Arterien *(Mosso)*. — In geringem Maasse kann auch das Gehirn bei Lageveränderungen des Kopfes passive Bewegungen im Schädelraume ausführen *(Luys, Venturi)*.

Die Hirngefässe.

Die Gefässe der Pia (pg 788) — stehen natürlich unter dem Einflusse der Gefässnerven (pg 809), auf deren Weite auch von entlegenen Körpertheilen eingewirkt werden kann (§. 349, Schluss). Schliesst man eine Trepanationsöffnung durch ein kleines eingesetztes Glasfenster, so kann man selbst mit dem Mikroskope die Einwirkungen auf die Gefässlumina beobachten *(Donders)*. Lähmungen der Gefässnerven, auch durch Narcotica, erweitern die Gefässe; — im Tode ziehen sie sich stark zusammen (§ 373. I). Sowohl bei Gehirnthätigkeit (§. 106. 6), als auch beim Einschlafen erweitern sich die Hirngefässe. Vorübergehende Anämie der Hirnarterien hat nachfolgende Erweiterung derselben und Hyperämie zur Folge *(Knoll)*. — Reizung des Vasomotorencentrums (z. B. durch Erstickung, Strychnin oder reflectorisch) bewirkt vermehrten Blutgehalt der Arterien des centralen Nervensystems (durch collaterale Hyperämie), die sich also an der Verengerung aller übrigen Arterien nicht betheiligen. Einer zu starken Erhöhung des Druckes in der Schädelrückgratshöhle in Folge einer eingetretenen Hyperämie wird durch Austritt von Cerebrospinalflüssigkeit in die Lymphscheiden der Cerebrospinalnerven begegnet *(Knoll)*. — Hirnreizungen, welche epileptische Anfälle anregen (pg. 844) bewirken bedeutende, vom Blutdrucke unabhängige Blutzufuhr *(Gärtner & Wagner)*. — Verstärkter Druck in der Schädelhöhle erzeugt vielfache Störungen der Hirnthätigkeit: erschwertes Athmen (§. 370 b), Unbesinnlichkeit bis zur Betäubung, Lähmungserscheinungen, die alle nur zum Theil auf Circulationsstörungen bezogen werden können. Plötzliche Unterbindung aller Gehirnarterien bewirkt sofortigen Verlust des Sensoriums, weiterhin starke Reizung der Medulla oblongata und ihrer Centra und schnellen Tod unter Krämpfen (vgl. §. 375).

Durch die weiten Anastomosen an der Basis sind die einzelnen Hirntheile vor Blutverarmung bei Compression oder Ligatur eines oder des anderen

Gefässes gesichert. — Innerhalb des Gehirnes verbreiten sich die Schlagadern als „Endarterien“ (pg. 180), d. h. sie haben im Gebiete ihrer Endverbreitung keine Anastomosen durch arterielle Nebenäste *(Cohnheim)*. Dahingegen haben die aussen am Hirn verlaufenden peripheren Arterien (Aa. corporis callosi, fossae Sylvii und profunda cerebri) viele starke Anastomosen *(Tichomyrow)*. — Plötzliches Aufrichten von Personen, die lange gelegen haben und zugleich blutarm sind, hat nicht selten Hirnanämie aus hydrostatischer Ursache zur Folge, verbunden mit Schwinden des Bewusstseins und Umnebelung der Sinne. *v. Liebermeister* hält die Schilddrüse für ein collaterales Blutreservoir, welches bei den besagten Lageveränderungen sich gegen den Kopf hin entleeren kann. Vielleicht erklärt sich auch so die Schwellung der Schilddrüse bei vermehrter Herzaction, durch welche das Hirn mit Blut überladen werden könnte, als Compensationserscheinung (§. 108. III, §. 373, Schluss). — Sehr heftige Muskelanstrengungen, sowie starke Thätigkeit anderer Organe setzen den Druck in der Carotis sehr bedeutend herab.

Zeichen des Gehirndruckes.

Das Gehirn und die dasselbe umgebende Flüssigkeit stehen constant unter einem gewissen mittleren Druck (10 Mm. Wasser, *Leyden*), der in letzter Instanz von dem Blutdruck im Gefässsysteme abhängen muss (§ 90 ffg.). Die Untersuchungen von *Naunyn & Schreiber* über den Gehirndruck (oder Cerebrospinaldruck) haben gelehrt, dass derselbe eine Höhe bis etwas unter dem arteriellen Drucke in der Carotis erhalten muss, ehe die eigentlichen Gehirndrucksymptome eintreten. Diese sind: anfallsweise auftretende Kopfschmerzen mit starkem Schwindel bis zur Bewusstlosigkeit, Erbrechen, Pulsverlangsamung, langsame und flache Athmung, Convulsionen, Unterlaufung der Conjunctiva; der Druck der Cerebrospinalflüssigkeit ist gesteigert. Die Ursache dieser Erscheinung liegt in Anämie des Gehirns (daher Aderlässe zu vermeiden!). Durch eine abnorm hohe Spannung des Liquor cerebrospinalis wird das Gehirn wie ein Schwamm ausgedrückt: das Blut aus ihm entweicht, und es stellt sich so acute Hirnanämie ein *(v. Bergmann)*. — Erreicht der Druck eine nur mässige Höhe, so können die genannten Erscheinungen latent bleiben; trotzdem entwickeln sich Ernährungsstörungen im Hirn mit consecutiven Erscheinungen, als: dauernde geringe Kopfschmerzen, Schwindelgefühl, Muskelschwäche, Sehstörungen (durch Neuroretinitis mit Stauungspapille). Erhöhung des Blutdruckes kann die Symptome vermindern, Erniedrigung jedoch stärkere Hirndruckerscheinungen veranlassen.

Bei einem Drucke von 70—80 Mm. treten bei Hunden zuerst Schmerzen auf, bei höherem Drucke Bewusstlosigkeit, bei 80—100 Mm. Krämpfe. Ein Druck von 100 - 120 Mm. hat Pulsverlangsamung durch centrale Vagusreizung zur Folge, die Respirationsfrequenz zeigt eine schnell vorübergehende Steigerung, dann eine Abnahme. Lang anhaltende hochgradige Compressionen wirken stets früher oder später tödtlich. Der Blutdruck zeigt sich zuerst erhöht in Folge einer reflectorischen Erregung des vasomotorischen Centrums durch die Druckreizung der sensiblen Nerven, dann sinkt der Blutdruck mit hochgradiger Verlangsamung der Pulse. Daneben deuten unregelmässig auftretende Blutdruckschwankungen auf eine directe centrale Druckreizung des Vasomotorencentrums hin.

In der Höhe der Cauda equina beträgt der Druck der Spinalflüssigkeit im Arachnoidealsack nur 7,5—12 Mm. Hg (beim Hunde) *(Naunyn & Falkenheim)*.

384. Vergleichendes. — Historisches.

Vergleichendes über das Nervensystem.

Bei den Protozoen fehlen die Nerven. — Unter den Coelenteraten finden sich in den Neuromuskelzellen (§. 298) der Hydroiden und Medusen die ersten Andeutungen eines Nervenapparates. Bei den letzteren läuft überdies dem Rande des Schirmes entlang eine geschlossene Nervenkette, welche allemal, den Randkörpern entsprechend, zellenartige Verdickungen erkennen lässt, von denen Fäden zu den Sinnesorganen verlaufen. — Unter den Würmern zeigt sich vielfach ein, dem Kopfe angehöriger Ring, der bei den darmhaltigen den Schlund als einfacher oder doppelter Schlundring umkreist. Von diesem gehen in den gestreckten Körper hinein Längsstämme ab, häufig zwei, welche den Körperringeln entsprechend Ganglien tragen und hier anastomosiren; beim Blutegel ist nur ein ganglientragender Längsstamm, das sogenannte „Bauchmark“, vorhanden. — Bei den Echinodermen umgiebt den Mund ein grosser Nervenring; von ihm gehen, den Hauptstämmen des Wassergefässsystems entsprechend, grosse Nerven ab. An

der Abgangsstelle ist der Nervenring mit den sogenannten „Ambulacralgehirnen" versehen. — Die Arthropoden besitzen oberhalb des Schlundes ein grosses Kopfganglion, von welchem die Sinnesnerven ausgehen. Ein anderes unter dem Schlunde liegendes Ganglion ist jederseits mit dem ersteren durch eine Commissur verbunden. Von hier aus erstreckt sich die Bauchganglienkette durch die Brust und das Abdomen; bald verschmelzen mehrere Ganglien zu einem grösseren Nervenknoten, bald sind sie für die Mehrzahl der Körpersegmente isolirt erhalten.

Auch bei den Mollusken ist der Schlundring noch vorherrschend, in welchem jedoch die gangliösen Massen eine sehr wechselvolle Lage innehaben können. Eine Anzahl entfernt liegender, mit dem Schlundring durch Fäden vereinigter Ganglien repräsentirt den Sympathicus. — Bei den Cephalopoden wird ein Theil des, der Commissuren fast völlig entbehrenden, Schlundringes als „Gehirn" in eine knorpelige Schädelkapsel aufgenommen. Ausserdem trifft man Ganglien am Magen und an dem Herzen. — Bei den Wirbelthieren liegt das Nervensystem stets auf der Dorsalseite des Körpers. Bei Amphioxus ist es noch nicht in Hirn und Rückenmark getrennt. Ueber die Theile des Gehirns der Vertebraten ist bereits §. 376 und §. 377 berichtet; über die peripheren Nerven vgl. §. 359.

Historisches.

Historisches. — *Alkmaeon* (580 v. Chr.) verlegte das Bewusstsein in das Gehirn, *Galen* (131—203 n. Chr.) den Antrieb zu den willkürlichen Bewegungen. *Aristoteles* (384 v. Chr.) schreibt dem Menschen das relativ grösste Gehirn zu; er nennt es unerregbar für Reize (gefühllos); die kleinen Menschen hält er für die geistig bevorzugten. Sonderbarer Weise betrachtet er als eine Function des Gehirnes, die vom Herzen aufsteigende Wärme zu kühlen. — *Herophilus* (300 v. Chr.) bezeichnet den Calamus scriptorius; wohl durch Versuche geleitet, hält er den vierten Ventrikel für den wichtigsten für das Leben. Freilich findet sich schon bei *Homer* die wiederholte Andeutung über die Lebensgefährlichkeit der Verletzung des Nackens (Sitz der Medulla oblongata). Dem *Aretaeus* und *Cassius Felix* (97 n. Chr.) war bekannt, dass die Läsion einer Grosshirnhälfte Lähmung der entgegengesetzten Seite bewirke. — *Galen* erkennt in dem Rückenmarke die leitende Bahn für Bewegung und Empfindung. — *Vesalius* beschreibt (1540) die fünf Hirnhöhlen. *R. Columbo* sah (1559) die, mit der Herzaction isochrone Hirnbewegung, über welche auch *Riolan* (1618) Genaueres mittheilt. *Coiter* fand (1573) die Lebensfähigkeit nach Herausnahme des Grosshirns. Um die Mitte des 17. Jahrhunderts entdeckte *Wepfer* die hämorrhagische Natur der Apoplexie, während *Sylvius de le Boë* die nach ihm benannte Grube und Wasserleitung beschrieb. *Schneider* (1660) bestimmte das Gehirngewicht verschiedener Thiere. *Mistichelli* (1709) und *Petit* (1710) beschreiben die Durchkreuzung der Rückenmarksfasern unterhalb des Pons. *Gall* wies den theilweisen Ursprung des Opticus aus dem vorderen Vierhügel nach, er lieferte durch die Hirnzergliederung von unten die besten Aufschlüsse über den Faserverlauf und die Windungen des Gehirns (1810). *Luigi Rolando* bestimmt (1809) die grosse Centralfurche des Gehirns; er, sowie *Bellinger* (1823) beschreiben genauer die Gestalt der grauen Rückenmarkssubstanz, *Carus* entdeckt darin (1814) den Centralcanal. Das umfangreichste anatomische Werk über das Gehirn schrieb *Burdach* (1819—1826).

Physiologie der Sinneswerkzeuge.

385. Einleitende Vorbemerkungen.

Erfordernisse für das Zustandekommen der Sinneswahrnehmungen.

Die Sinnesorgane haben die Aufgabe, von den verschiedenartigen Erscheinungen in der Aussenwelt Eindrücke auf die Psyche zu übertragen: sie sind also die vermittelnden Werkzeuge der sinnlichen Wahrnehmungen. Damit solche zu Stande kommen, muss folgenden Erfordernissen genügt werden: — 1. Das mit seinen specifischen Endapparaten ausgerüstete Sinnesorgan muss in seinen anatomischen Bestandtheilen intact und physiologisch functionsfähig sein. — 2. Es muss ein „specifischer" Reiz vorhanden sein, der in normaler Weise das Endorgan erregend trifft. — 3. Es muss vom Sinnesorgan durch die Bahn des betreffenden Sinnesnerven eine ununterbrochene Leitung zum Grosshirn vorhanden sein. — 4. Es muss bei der Einwirkung der Erregung die psychische Thätigkeit (Aufmerksamkeit) auf den Erregungsvorgang gerichtet sein; — so entsteht zunächst die Empfindung, z. B. des Lichtes, des Schalles durch das Sinnesorgan. — 5. Wird nun endlich durch einen psychischen Act die Empfindung auf die äussere Ursache bezogen, so kommt es zur bewussten sinnlichen Wahrnehmung. Oft vollführt sich jedoch diese Beziehung als ein unbewusster Schluss, indem sie lediglich aus gemachten Erfahrungen hergeleitet wird.

Homologe und heterologe Reize.

Unter den Reizen, welche den Endapparat des Sinneswerkzeuges treffen, unterscheidet man: — 1. Adäquate oder homologe Reize, d. h. solche, für deren erregende Thätigkeit das Organ besonders gebaut ist, wie die Stäbchen und Zapfen der Netzhaut für die Schwingungen des Lichtäthers. So kommt einer jeden Sinnesnervenendigung eine specifische Erregung zu (Gesetz der specifischen Energie von *Johannes Müller*). — 2. Es sind aber auch weiterhin noch Reize anderer Art (mechanische, thermische, chemische, elektrische, innere somatische) von Wirksamkeit, z. B. Funkensehen beim Schlag auf's Auge, Ohrenklingen bei Blutwallung zum Kopfe. Diese heterologen

Reize sind wirksam auf die nervösen Bestandtheile des Sinneswerkzeuges in ihrem ganzen Verlaufe von dem Endapparate bis zur Hirnrinde. Die adäquaten Reize wirken hingegen nur auf den Endapparat, z. B. ist Licht, auf den Stamm des blossgelegten Sehnerven geworfen, völlig wirkungslos.

Stärke und Grenze der Reize. Die homologen Reize sind für die Sinnesorgane nur in einer gewissen Breite der Stärke wirksam. Ganz schwache Reize sind nämlich zunächst noch unwirksam. Derjenige Grad der Stärke der Reizung, bei welcher die erste Spur der Empfindung anhebt, wird die „Schwelle“ der Empfindung oder der „Schwellenwerth“ *(Fechner)* genannt. *„Schwelle“.* Mit zunehmender Stärke des Reizes wachsen die Empfindungen, und zwar nehmen die Empfindungen um gleichviel zu, wenn die Reizgrössen in gleichen Verhältnisstheilen zunehmen. *Fechner's psychophysisches Gesetz.* So haben wir z. B. dieselbe Empfindung gleicher Helligkeitszunahme, wenn statt 10 Kerzen 11 oder wenn statt 100 Kerzen 110 ihr Licht entsenden (Verhältniss der Zunahme in beiden Fällen gleich ein Zehntel). Da die Logarithmen der Zahlen um die gleiche Grösse wachsen, wenn die Zahlen um einen gleichen Verhältnisstheil wachsen, so hat man auch das Gesetz so ausgedrückt: „Die Empfindungen wachsen nicht wie die absoluten Grössen der Reize, sondern annähernd wie die Logarithmen der Reizgrössen.“ Die Richtigkeit dieses sogenannten „psychophysischen Gesetzes“ *Fechner's* ist jedoch neuerdings von *E. Hering* bestritten worden. — Zu intensiv einwirkende specifische Reize erregen eigenthümliche schmerzhafte Gefühle, z. B. Gefühl der Blendung, der Betäubung des Ohres u. s. w. — Die Sinnesorgane reagiren weiterhin auf die adäquaten Reize nur innerhalb bestimmter Grenzen dieser, z. B. das Ohr auf Schwingungen tönender Körper nur für einen gewissen Umfang der Schwingungszahlen, oder die Netzhaut nur für die Schwingungen des Lichtäthers zwischen roth und violett, jedoch nicht für die Wärmeschwingungen mehr, und auch nicht für die chemisch wirksamen Schwingungen. — *Nachempfindungen.* Als Nachempfindungen bezeichnet man die Erscheinung, dass die Empfindungen in der Regel länger dauern, als der Reiz; hierher gehören die Nachbilder, anhaltende Empfindung nach Druck auf die Haut u. dgl. — *Subjective Empfindungen.* Subjective Empfindungen kommen endlich dadurch zu Stande, dass Reize aus inneren, somatischen Ursachen den Nervenapparat des Werkzeuges erregen. Den höchsten Grad derselben, meist auf krankhaften Reizungen der psychosensoriellen Rindencentra beruhend *(Landois, Tamburini)*, bezeichnet man als Hallucinationen, *Hallucinationen und Illusionen.* z. B. wenn ein Delirant Gestalten sieht oder Stimmen vernimmt, die gar nicht vorhanden sind. Im Gegensatze zu diesen bezeichnet man als Illusionen die Modification einer wirklich vorhandenen Empfindung durch die Psyche; wenn z. B. das Rollen eines Wagens für Donner gehalten wird. Die Besprechung der verschiedenen Sinneswerkzeuge wird das Einzelne erläutern.

Die Sinnesorgane des Neugebornen. Bei Neugeborenen — ist das Tastgefühl stark entwickelt, schwach das Schmerzgefühl, Muskelempfindungen sind zweifelhaft vorhanden, Geruch und

Geschmack wird vielfach verwechselt. Gehörreize werden schon vom 2. Tage an empfunden, Lichtreize sofort nach der Geburt, ein peripheres Gesichtsfeld existirt noch nicht *(Cuignet)*. Gegen 4—5 Wochen werden Convergenz- und Accommodations-Bewegungen wahrgenommen, nach 4 Monaten erfolgt Unterscheidung der Farben. Verschiedene Reize werden nicht gleichzeitig percipirt: ein Reflexhemmungscentrum ist noch nicht ausgebildet *(Genzmer)*.

Das Sehwerkzeug.

386. Anatomisch-histologische Vorbemerkungen.

Der intraoculäre Druck.

Die folgende anatomisch-histologische Skizze kann sich nur auf die physiologisch wichtigen Punkte beziehen; sie setzt natürlich die Kenntniss des anatomischen Baues des Auges voraus.

Cornea.

Die Cornea — wird der Einfachheit wegen als gleichmässig kugelförmig gewölbt angenommen, obschon sie eigentlich von dieser Gestalt abweicht. Sie gleicht vielmehr dem Scheitelabschnitte eines etwas schiefliegenden Ellipsoides, welches man sich durch Umdrehung einer Ellipse um ihre grosse Axe entstanden denken muss *(Brücke)*; doch kommen mannichfaltige Abweichungen von einer derartigen regelmässigen Gestaltung vor *(Laqueur)*. Dieselbe ist überall annähernd gleich dick, nur bei Neugeborenen im Centralbezirke etwas dicker, beim Erwachsenen etwas verdünnt. Die Hornhaut hat folgende Schichten: —

Vorderes Epithel.

1. Das vordere, geschichtete, kernhaltige Epithel (Fig. 243, a) besteht aus zahlreichen Zellenlagen. Die tiefsten haben eine mehr kegelförmige Gestalt, stehen senkrecht nebeneinander und heissen Stützzellen. Die Zellen der mittleren Schichten sind mehr gewölbt und greifen mit zackigen Fortsätzen ihrer Ränder in entsprechende Lücken ihrer Nachbarn ein. Die obersten Zellen sind flache, völlig glatte, härtere, Keratin enthaltende Plattenepithelien. —

Bowman's Lamelle.

2. Die Epithelschicht ruht auf der Membrana elastica antica (*Bowman's* Lamelle), einer structurlosen Glashaut (b), deren Existenz jedoch von Einigen *(Brücke)* bestritten wird. —

Fig. 242.
Hornhautkörperchen vom Menschen in den Saftlücken.

Saftcanälchen, untereinander in Verbindung stehend.

Saftlücken für die Cornea-körperchen.

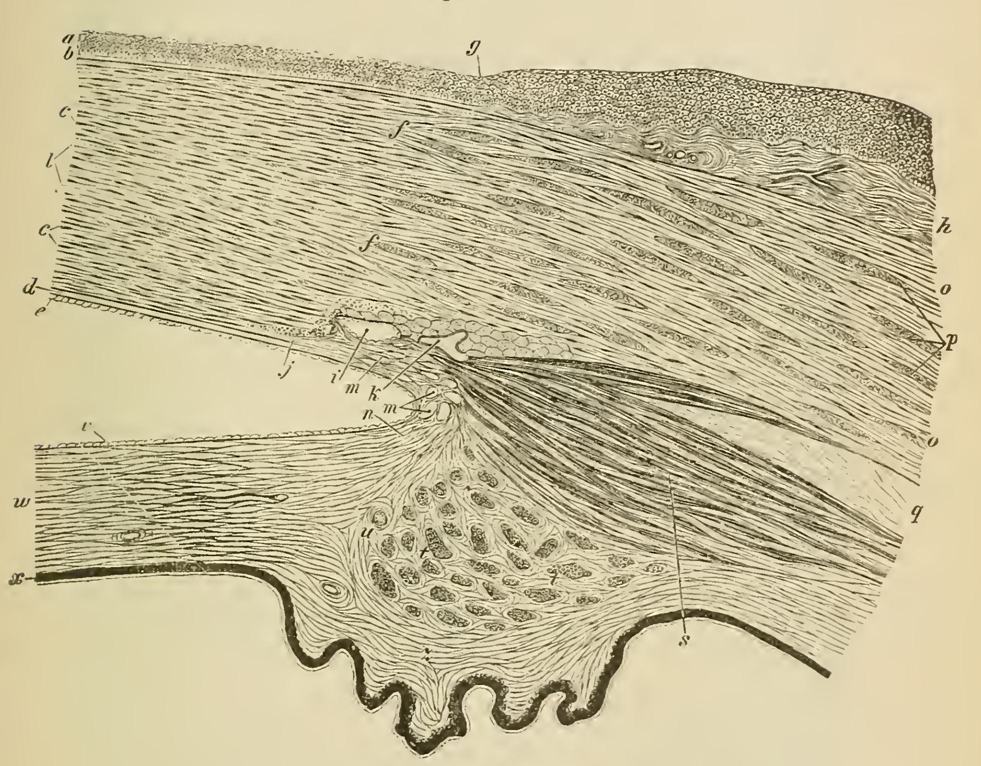
Cornea-substanz.

3. Die eigentliche Corneasubstanz besteht aus (chondrinhaltigen) Fasern *(Johannes Müller, Rollett)*, die sich aus zartesten Bindegewebsfibrillen zusammensetzen. Diese Fasern sind zu mattenartigen Lamellen (l) miteinander verflochten, welch' letztere schichtenweise über einander gelagert sind. Gegen die vordere Elastica biegen diese Bündel als Stützfasern um. In den Lücken der Geflechte befindet sich ein System zusammenhängender Hohlgänge (Fig. 242), welche eine Art von Wandungsschicht erkennen lassen. Diese anastomosirenden Gänge sind lymphatischer Natur (§. 197. 1) und stehen weiterhin mit Lymphgefässen der Conjunctiva in Verbindung. In den Lücken liegen die fixen Hornhautkörperchen (Fig. 243. c), welche mit Ausläufern anastomosiren und den Charakter

protoplasmatischer Zellen haben. *Kühne* sah auf Reizung der Hornhautnerven diese Zellen sich zusammenziehen (§. 202. 7); auch der anatomische Zusammenhang der Nerven mit den Zellen ist nachgewiesen (*Kühne, Waldeyer*). Nach *v. Recklinghausen* können auch Wanderzellen von aussen in das Gangwerk eindringen, über deren Vermehrung bei der Entzündung (§. 201. 4) berichtet ist. — 4. Die glashelle, structurlose, hintere elastische Membran (d), die *Descemet*'sche oder *Demours*'sche Haut, besitzt bei manchen Thieren eine streifige, auf geschichtete Verdichtungen deutende Zeichnung, gegen den Cornealrand mitunter einzelne leichte, buckelförmige Hügel. Diese Membran ist sehr zäh und (bei Entzündungen u. dgl.)

Descemet-Haut.

Fig. 243.



Meridionaler Durchschnitt durch die Corneo-Scleralgrenze.
a Vorderes Cornea-Epithel, *b* *Bowman*'sche Lamelle, *c* Hornhautkörperchen resp. Saftlücken, *l* Hornhautlamellen; das Ganze zwischen *b* und *d* ist die Substantia propria corneae, *d* *Descemet*'sche Membran, *e* das Epithel der letzteren, *f* Uebergang der Cornea in die Sclera, *g* Limbus conjunctivae, *h* Conjunctiva, *i* *Schlemm*'scher Canal, *k* *Leber*scher Venenplexus, von *Leber* als zum vorigen gehörend angesehen, *mm* Maschen im Gewebe des Lig. iridis pectinatum, *n* Iriswurzel, *o* longitudinale, *p* circuläre (quergetroffene) Faserbündel der Sclera, *q* Perichorioidealraum, *s* meridionale, *t* äquatorial (circulär) verlaufende Bündel des Ciliarmuskels, *u* Querschnitt einer Art. ciliaris, *v* Epithel der Iris (Fortsetzung desjenigen der hinteren Corneawand), *w* Substanz der Iris, *x* Pigment der Iris, *z* Ciliarfortsatz.

widerstandsfähig; wird sie abpräparirt, so rollt sie sich nach der convexen Seite um. Ihre periphere Begrenzung geht in das faserige, elastische, genetzte Ligamentum iridis pectinatum über, dessen Balken vom Epithel überzogen sind. — 5. Das hintere, einschichtige Hornhaut-Epithel besteht aus flachen, zarten, kernhaltigen Zellen (c), welche sich vom Rande der Hornhaut auf die vordere Fläche der Iris begeben (v). In den Zwischenräumen zwischen den einzelnen Zellen befinden sich feine Saftlücken (*v. Recklinghausen*), welche mit einem feinen Röhrensystem unter der Epithelschicht und weiter durch die *Descemet*'sche Haut

Hinteres Cornea-Epithel.

Nerven. hindurch mit den Hornhautlücken im Zusammenhange stehen *(Preiss)*. — Die Nerven der Hornhaut (aus den Nn. ciliares longi et breves stammend, §. 349) sind zum Theil sensibler Natur. Diese treten von der Umrandung der Hornhaut als Stämmchen anfangs markhaltiger Fasern ein. Weiterhin geht die Markhülle verloren, die zertheilten nackten Fibrillen dringen nun in die Epitheliallage ein, verzweigen sich, senkrecht aufsteigend, nochmals und endigen schliesslich zwischen den Epithelien als feinste (durch Behandlung mit Goldchlorid sichtbare) Fäserchen, mit punktförmigen Knöpfchen (Fig. im §. 426) *(Hoyer, Cohnheim)*. Die trophischen Fasern der Hornhaut (§. 349) sind wohl jene tieferen, zu den *Gefässe.* Hornhautkörperchen hintretenden Zweige (§. 202. 7). — Blutgefässe besitzt nur der äusserste Hornhautrand (Fig. 244 v.), welche oben 2 Mm., unten 1,5 Mm., seitlich 1 Mm. über den Rand hinaus vordringen; doch biegen von hier die äussersten Capillarschlingen arkadenartig zurück. Die Hornhaut wird von ihrem äusseren Rande aus ernährt — Trübungen der Hornhaut verursachen entsprechende Sehstörungen.

Sclera. **Die Sclera** — ist eine derbe, fibröse, aus äquatorial (p) und meridional (o) verlaufenden Bindegewebsbündeln gewebte Haut. In ihren Spalträumen besitzt sie theils farblose und pigmentirte Bindegewebskörperchen *(Waldeyer)*, theils wandernde Lymphoidzellen. Sie ist hinten am dicksten, gegen die Aequatorialgegend am dünnsten; weiter vorn wird sie durch die Insertion der Sehnen der geraden Augenmuskeln wieder dicker. Sie enthält nur wenige Blutgefässe, die unter ihrer inneren Oberfläche ein weitmaschiges Capillarnetz bilden. Andere Gefässe flechten um den eintretenden Sehnerven einen arteriellen Gefässkranz. Selten hat sie die Gestalt einer Kugel, vielmehr ist sie entweder mehr einem Ellipsoid ähnlich, das entstanden gedacht werden muss durch die Rotation einer Ellipse um deren kleine Axe (kurze Augen), oder um deren grosse Axe (lange Augen). Von oben und von unten her greift die Sclera falzartig über den hellen Cornearand hinweg, weshalb die Hornhaut von vorn gesehen quer elliptisch, von hinten kreisförmig erscheint. Dem Rande der Hornhaut folgend, aber noch innerhalb der Substanz der Sclera selbst belegen, verläuft der, mit anderen anastomosirenden Venen (*Leber*'scher Venenplexus) (k) sich vereinigende Ringcanal: *Schlemm-scher Canal.* der Canalis Schlemmii (i); *Schwalbe* und *Waldeyer* halten letzteren für einen Lymphgang. Hinten geht die Sclera in die von der Dura mater abstammende Sehnenhülle des Sehnerven über. — Auch die Sclera besitzt Nerven, die in der Substanz derselben, wie es scheint, an den zelligen Elementen ihr Ende erreichen *(Helfreich, Königstein)*.

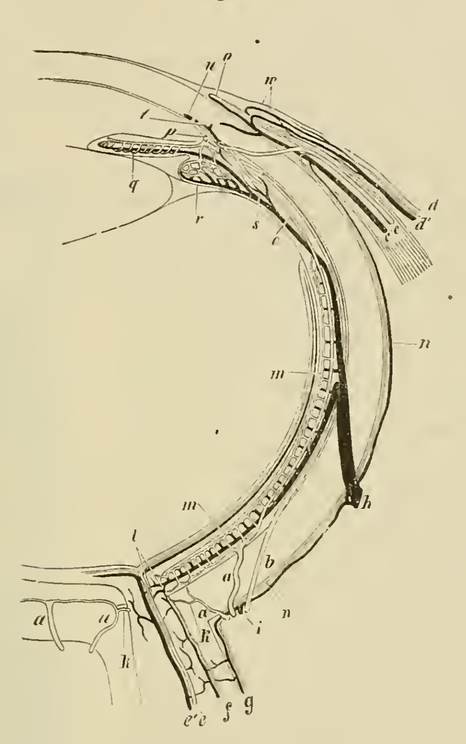
Uvealtract. Die **Tunica uvea** —, oder der Uvealtract, setzt sich aus der Chorioidea, *Chorioidea.* dem Ciliartheile derselben und der Iris zusammen. — Die **Chorioidea** führt die folgenden Schichten: — 1. Zu innerst liegt eine, nur 0,7 μ dicke, glashelle Grenzschicht, die sich nach vorn etwas verdickt. Dann kommt — 2. das ausserordentlich reiche Capillarnetz der Choriocapillaris s. Membrana Ruyschii, eingebettet in einer homogenen Lage. Hieran grenzt — 3. eine Lage eines dichten elastischen Netzes, welches an beiden Flächen von einem Endothel überkleidet ist *(Sattler)*. Dann folgt — 4. die eigentliche Chorioidea, eine Lage mit pigmentirten Bindegewebskörperchen, welche in einer Schicht eines kräftigeren, elastischen Netzes die zahlreichen venösen Gefässe, sowie die Arterien trägt. Endlich findet sich — 5. die, den grossen, mit Endothel ausgekleideten, lymphatischen Perichorioidealraum (q) umfassende, mit pigmentirten Bindegewebszellen ausgestattete Schichte, welche auch Suprachorioidea oder Lamina fusca genannt wird. Bei Neugeborenen [die alle dunkelblaue Iris haben *(Aristoteles)*], ist das Uvealgewebe noch pigmentlos; bei Brünetten kommt es später zur Pigment-Entwicklung, bei Blonden nicht.

Ciliartheil. M. ciliaris. In dem **Ciliartheile der Aderhaut** — treten die pigmentirten Bindegewebskörperchen zurück. Hier liegt der Ciliarmuskel (Accommodationsmuskel, Tensor chorioideae, *Brücke's* Muskel), der theils mit meridional verlaufenden Bündeln (s) mittelst eines verzweigten, netzförmigen, bindegewebigen Ursprunges von der Innenseite der Corneoscleralgrenze, unweit des *Schlemm*'schen Canales entspringt und nach hinten in die Chorioidea ausstrahlt, theils mit mehr nach innen liegenden, circulären Bündeln (t) durch den Ciliarrand zieht (*Heinr. Müller's* Muskel). Der motorische Nerv dieses glatten Muskels ist der N. oculomotorius (§. 347. 3). Innerhalb der Ciliarfortsätze fand man Ganglienzellen, die wahrscheinlich dem Trigeminusgebiete angehören *(Grünhagen)*.

Die Iris — besteht, von vorn nach hinten gezählt: aus einem Endothelhäutchen (v), einem Stroma mit Bindegewebsfasern und Zellen, der Gefässschicht. und endlich aus einer hinteren Begrenzungsmembran, die das Pigmentepithel (x) trägt *(Michel)*. Sie enthält in ihrem, bei Brünetten mit pigmentirten Bindegewebszellen ausgestatteten, Gerüste 2 glatte Muskeln: — den Sphincter pupillae (Fig. 257), welcher das Sehloch umkreist und der hinteren Irisfläche naheliegt (er wird vom Oculomotorius innervirt, §. 347. 2) und — den Dilatator pupillae. Letzterer besteht aus einer dünneren Lage radiär ziehender Fasern, die theils

Iris. *Sphincter.* *Dilatator pupillae,*

Fig. 244.



Schematische Darstellung des Gefässverlaufes im Auge nach *Th. Leber*.

Horizontalschnitt, Venen schwarz, Arterien hell (doppelt contourirt). *a* Art. cil. post. brev. *b* Art. cil. post. long. *cc'* Art. und Ven. cil. ant. *dd'* Art. und Ven. conjunct. *ee'* Art. und Ven. centr. ret. *f* Gefässe der inneren, *g* der äusseren Opticus-Scheide. *h* Ven. vort. *i* Venul. cil. post. brev. gehören nur der Sclera an. *k* Ast der Art. cil. post. br. zum Opt. *l* Anastomose der Chor.-Gefässe mit denen des Opt. *m* Chorio-capillaris. *n* Episclerale Aeste. *o* Art. recurr. chor. *p* Circul. art. irid. maj. (Querdurchschnitt). *q* Gefässe der Iris. *r* Ciliarfortsatz. *s* Ast. der Ven. vort. aus dem Ciliarmuskel. *t* Ast der vord. Cil.-Ven. aus dem Ciliarmuskel, *u* Circ. ven. *v* Randschlingennetz der Hornhaut, *w* Art. und Ven. conjunct. aut.

bis zum Pupillarrand treten, theils in den Sphincter umbiegen. Am äusseren Irisrande gehen die radiären Züge bogenförmig in einander über und bilden hier einen kreisförmigen Muskelzug *(Merkel)*. Der Nerv des Dilatator pupillae ist vornehmlich der Sympathicus (§. 349). [Die Existenz des M. dilatator pupillae wird von *Grünhagen* bestritten.] Ganglien finden sich an den Ciliarnerven in der Chorioidea. — [*Gerlach* hat passend als Ligamentum annulare bulbi jenes ringförmige Prisma von Fasermassen bezeichnet, welches, die Irisperipherie umgrenzend, zugleich den Einigungspunkt für das Corpus ciliare, die Iris, den

Ciliarmuskel, den Sinus venosus iridis und die Uebergangsstelle von Cornea und Sclera bildet.]

Gefässe der Uvea.

Von grosser Bedeutung für die Ernährung des Auges ist der Verlauf der **Chorioidealgefässe.** — Derselbe verhält sich nach *Leber* also: Unter den Arterien sind: — 1. die Aa. ciliares posticae breves (Fig. 244 aa), welche gegen 20, die Sclera in der Umgebung des Sehnerven durchbohren. Sie gehen in das reiche Netz der Choriocapillaris (m) über, welches bis zur Ora serrata reicht. — 2. Die 2 Aa. ciliares posticae longae, von denen die eine an der Nasen-, die andere an der Schläfen-Seite liegt, verlaufen (b) bis zum Ciliartheil der Chorioidea, wo sie sich gabelig theilen und bis in die Iris vordringen, um hier in die Bildung des Circulus arteriosus iridis major (p) einzugehen. — 3. Die Aa. ciliares anticae (c), die den Rami musculares entstammen, durchbohren vorn die Sclera und geben Aeste in den Ciliartheil der Chorioidea und in die Iris. Von innen laufen etwa 12 Zweige rückwärts (o) zur Choriocapillaris. Von den Venen entnehmen — 1. die Venae ciliares anticae (c^1) das Blut dem vorderen Theile der Uvea und führen es nach aussen. Diese Zweige hängen mit dem *Schlemm*'schen Canal und dem *Leber*'schen Venenplexus zusammen. Sie nehmen jedoch kein Blut aus der Iris auf. — 2. Die Venennetze des Ciliarkörpers (r), denen auch das Irisblut (q) zufliesst, begeben sich rückwärts zu den Chorioidealvenen. — 3. Die grossen Vasa vorticosa Stenosis durchbohren endlich mit ihren Stämmen (h) hinter dem Aequator des Bulbus die Sclera. — Der innere Rand der Iris schleift auf der vorderen Linsenfläche; die hintere Augenkammer ist zwar auch beim Erwachsenen wenig geräumig, aber nur beim Neugebornen bis zum Verschwinden eingeschränkt. Berliner Blau, in die vordere Augenkammer injicirt, tritt fast regelmässig in die vorderen Ciliarvenen *(Schwalbe)*, selbst bei lebenden Thieren, ebenso Carmin *(Heisrath)*; daher schliessen diese Forscher, dass eine directe Communication zwischen Venen und Kammer bestehen müsse, da eine Diffusion dieser Farbstoffe durch Membranen nicht statthat.

Fig. 245.

Schichten der Netzhaut.

Pigmentepithel.

Nach Innen von der Chorioidea liegt das einschichtige, aus sechseckigen, 0,0135—0,02 Mm. breiten, mit krystallinischem Pigment erfüllten Zellen bestehende Epithel, welches eigentlich der Retina angehört. Es ist einschichtig bis zur Ora serrata; auf die Processus ciliares und die Rückseite der Iris sich fortsetzend (Fig. 243 x) wird es mehrschichtig. Nur bei Albinos ist es pigmentlos; dahingegen sind die obersten Zellen, welche auf den Firsten der Ciliarfortsätze liegen, stets ohne Pigment.

Retina.

Die Netzhaut — grenzt nach aussen an das sechseckige Pigmentepithel (Pi), welches in entwicklungsgeschichtlicher und functioneller Beziehung der Retina angehört. Die Zellen sind nicht platt, sondern sie senden pigmentirte Fortsätze in die, zwischen den Stäbchenenden befindlichen Lücken. Bei einigen Thieren befinden sich in den Zellen Körner von Fett (Kaninchen) und anderen Substanzen. An der Ora serrata finden sich die Zellen grösser und dunkler *(Kühne)*. —

Schichten derselben.

Unter den eigentlichen Schichten der Netzhaut liegen: — 1. die, als Neuro-Epithel bezeichneten *(Schwalbe)* Stäbchen (St) und Zapfen (die an der Eintrittsstelle des Sehnerven fehlen) am meisten nach aussen. Beide bestehen aus einem Aussenglied und einem Innenglied. Die Aussenglieder enthalten während des Lebens einen rothen Farbstoff *(Boll)*, den „Netzhaut-Purpur", der sich im Dunklen conserviren lässt, im Tageslicht aber ausbleicht, sich jedoch im Auge wieder ersetzt. Er ist durch 2,5% Galleusäuren ausziehbar *(Kühne)*, namentlich aus Netzhäuten, welche in 10%. Kochsalzlösung gelegen haben *(Ayres)*. Die Stäbchen, 0,04—0,06 Mm. hoch und 0,0016—0,0018 Mm. breit, zeigen eine longi-

tudinale, durch Vertiefungen bedingte Streifung; in der Axe verläuft eine feine Fibrille *(Ritter)*. Das Aussenglied zerfällt mitunter in zahlreiche, feinste Querplättchen. *Krause* fand an der Grenze des Aussen- und Innen-Gliedes in den Stäbchen einen ellipsoiden Körper, das „Stäbchen-Ellipsoid". — Die flaschenförmigen Zapfen sind ohne Sehroth, das Aussenglied zeigt ebenfalls Längsstreifung und zerfällt sehr leicht in Plättchen. In der Macula lutea finden sich nur Zapfen; in ihrer Umgebung ist allemal ein Zapfen von einem Kranze von Stäbchen umgeben. Je weiter in die Peripherie der Netzhaut hinein, um so spärlicher sind die Zapfen. Nächtliche Thiere (Eule, Fledermaus) besitzen entweder gar keine Zapfen, oder nur verkümmerte. Die Retina der Vögel hat viele Zapfen, die der Eidechse nur Zapfen. — Stäbchen und Zapfen stehen auf der siebartig durchbrochenen Membrana limitans externa (L e), beide senden Fortsätze durch die Löcher: die Zapfen zu den grösseren und höher liegenden Zapfenkörnern, die Stäbchen zu den quergestreiften Stäbchenkörnern. Die Körner gehören — 2. der „äusseren Körnerschicht" (äu K) an, welche nebst allen folgenden Schichten als „Gehirnschichten" *(Schwalbe)* bezeichnet werden. Es folgt nun — 3. die Zwischenkörnerschicht (äu gr), durch welche die, von den Körnern abgehenden Fasern hindurch gehen *(Merkel)*, um — 4. zu den Körnern der inneren Körnerschichte (in K) zu gelangen. Diese *(Stöhr)*, sowie die Stäbchenkörner und die Zapfenkörner der Macula lutea zeigen eine Art Querstreifung *(Krause)*. — 5. Durch die moleculare, feinkörnige Lage (in gr) lassen sich die, von den Körnern weitergehenden Fasern nicht mehr continuirlich verfolgen. Hier scheinen sie sich in ein Netzwerk feinster Fibrillen aufzulösen, in welches sich auch die verästelten Ausläufer der Ganglien der — 6. Ganglienschicht (Ggl.) einsenken. Nach *v. Vintschgau* hängen jedoch die Ganglienausläufer mit den Fasern der Körner zusammen. Zuletzt liegt — 7. die Schicht der Opticusfasern (o.) der Membrana limitans interna (Li) an. Nach *Salzer* existiren im Ganzen 438.000, nach *W. Krause* aber 400.000 breitere und ebensoviele feinste Opticusfasern. Zu einer jeden Opticusfaser gehören 7—8 Zapfen, etwa 100 Stäbchen und 7 Pigmentzellen (der Chorioidea). Die Opticusfasern fehlen in der Macula lutea, woselbst jedoch reichlich Ganglien liegen. — Zwischen den beiden homogenen Membranae limitantes (Li und Le) liegt die bindegewebige Stützsubstanz der Netzhaut. Sie enthält die, nur im gelben Flecke fehlenden, radiär alle Gehirnschichten durchsetzenden Fasern, die *Müller*'schen Stützfasern, (Rf) die verbreitert auf der Limitans interna beginnen (Rk) und in ihrem Verlaufe kernhaltige Bildungen (k) tragen. Im Uebrigen bildet die Stützsubstanz durch alle Schichten ein Netzwerk, welches für die durchtretenden nervösen Theile entsprechende Lücken lässt (Sg). Auch die Innenglieder der Stäbchen und Zapfen sind noch von einer Stützsubstanz umhüllt. — Die, nach der Ora serrata hin stets dünner werdende, Netzhaut wird stetig reicher an Binde- und ärmer an Nerven-Gewebstheilen, bis man im Ciliartheil nur noch cylindrische Zellen antrifft.

Bindesubstanz.

Die Blutgefässe der Netzhaut — liegen in den inneren Schichten bis gegen die inneren Körner hin. Dieselben stehen nur an der Eintrittsstelle des Sehnerven mit den Chorioidealgefässen durch feine Aestchen in Verbindung; sie besitzen perivasculäre Lymphbahnen. Die weitaus überwiegende Mehrzahl der Capillaren nimmt ihren Weg in den Schichten jenseits der inneren Körner *(Hesse, His)*. Die Fovea centralis hat keine Gefässe *(Nettleship, Becker)*. [Ausser bei den Säugern, dem Aal *(Denissenko)* und einigen Schildkröten *(Heinr. Müller)* erhält die Netzhaut überhaupt keine Gefässe.] — Zerstörung der Netzhaut hat Blindheit zur Folge.

Gefässe.

Die (frisch sauer reagirende, im Dunkelaufenthalt alkalisch werdende) Retina enthält in den Stäbchen und Zapfen Albumin, Neurokeratin, Nucleïn und gefärbte Oelkügelchen (in den Zapfen): sogenannte „Chromophane". In den übrigen Schichten finden sich die Bestandtheile der grauen Hirnsubstanz.

Chemie der Retina.

Die von einer, vorn dickeren, hinten dünneren Kapsel umgebene **Linse** — hat an der Innenfläche der vorderen Kapselwand ein niedriges, würfelförmiges Epithel. Nach dem Rande der Linse zu verlängern sich diese Zellen zu einkernigen *(Kobinski)* Fasern, welche alle um den Rand der Linse umbiegen und auf beiden Seiten der Linse mit ihren Enden in je einer sternförmigen Figur (Linsenstern) zusammenstossen. Die Linsenfasern enthalten Globulin in einer Art Hülle eingeschlossen. Sie platten sich gegen einander sechseckig prismatisch ab und sind bei manchen Thieren (Fischen) an ihren Kanten mit Zähnchen in einander gefügt.

Linse.

Der Einfachheit wegen wird die Linse als biconvexe, mit kugeligen Flächen versehene Linse betrachtet, deren hintere Fläche eine stärkere Wölbung besitzt. Thatsächlich stellt jedoch die vordere Fläche einen Theil eines Ellipsoids dar, das durch Rotation um die kleine Axe entstanden gedacht werden kann. Die hintere Fläche gleicht dem Scheitelabschnitt eines Paraboloids, d. h. sie kann entstanden gedacht werden durch Rotation einer Parabel um ihre Achse *(Brücke)*. Die äusseren Lagen der Linsen haben ein geringeres Brechungsvermögen, als die mehr und mehr nach innen liegenden. Der mittlere Kern ist zugleich von festerer Consistenz und dabei stärker convex als die Gesammtlinse. Der Rand der Linse ist immer von den Processus ciliares durch einen Zwischenraum getrennt.

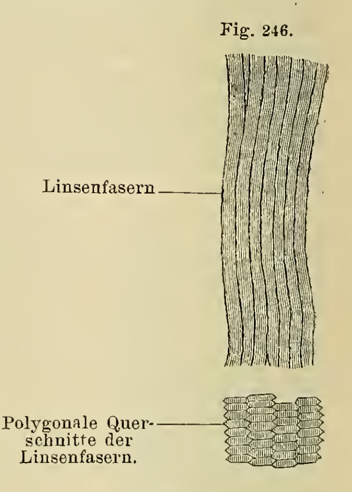


Fig. 246.

Zonula Zinnii. Die, an der Ora serrata entstehende, **Zonula Zinnii** — legt sich als halskrausenförmig gefaltete Membran an den Ciliartheil der Uvea so an, dass die Ciliarfortsätze sich in die Falten derselben hineindrücken und mit ihnen verklebt sind. Dann tritt sie zum Linsenrande, an dessen vorderem Bereiche sie sich mit wellenförmiger Insertion befestigt. Hinter der Zonula Zinnii, bis zum Glaskörper reichend, liegt der *Petit*'sche Canal. Die Zonula ist eine faserig durchbrochene Membran *(Schwalbe, Vlacovitsch)*; nach *Merkel* und *H. Virchow* ist auch der *Petit*'sche Canal von feinsten Fasern derselben eingenommen: er ist also eigentlich kein Canal, sondern ein complicirtes, zusammenhängendes Raumsystem *(Gerlach)*. Immerhin erhält die Zonula als gespannte Membrana die Linse in ihrer Lage, und sie kann so als Aufhängeband derselben gelten.

Trübungen der Linse (grauer Staar) erschweren den Eintritt der Lichtstrahlen in das Auge. Das Fehlen der Linse (Aphakie) (nach Staaroperationen) kann durch eine starke Convexbrille ersetzt werden: natürlich fehlt aber einem solchen Auge das Accommodationsvermögen.

Glaskörper. Der **Glaskörper** — wird äusserlich bis zur Ora serrata von der Membrana limitans interna retinae begrenzt *(Henle, Iwanoff)*. Von hier ab nach vorn entstehen zwischen beiden die meridional verlaufenden Fasern der Zonula, welche mit der Glaskörperoberfläche und den Ciliarfortsätzen verklebt ist. Der Glaskörper ist gegen den *Petit*'schen Canal durch eine faserige Haut abgeschlossen *(H. Virchow)*. — Von der Papilla N. optici bis zur hinteren Fläche der Linsenkapsel verläuft ein 2 Mm. weiter Canal, der (früher von Gefässen durchzogene) Canalis hyaloideus. — Der peripherische Theil des Glaskörpers ist zwiebelschalenartig geschichtet, die Mitte homogen; in ersterem finden sich, zumal noch bei Neugeborenen, rundliche, spindelförmige oder sternförmige, indifferente Zellen des Schleimgewebes, in der Tiefe findet man nur noch verkümmerte Reste derselben *(Iwanoff)*. Dazwischen zeigt das Glaskörpergewebe eine feinfaserige Structur *(Hans Virchow)*. Der Glaskörper enthält in seiner, nur 1,5% Fixa besitzenden, gallertartigen Masse Mucin.

Lymphbahnen des Auges. Die **Lymphbahnen** — des Auges umfassen eine vordere und eine hintere *(Schwalbe)*. — Die vordere setzt sich zusammen aus der vorderen und hinteren Augenkammer, welche mit den Lymphgefässen der Iris, der Ciliarfortsätze, der Cornea und Conjunctiva communiciren.

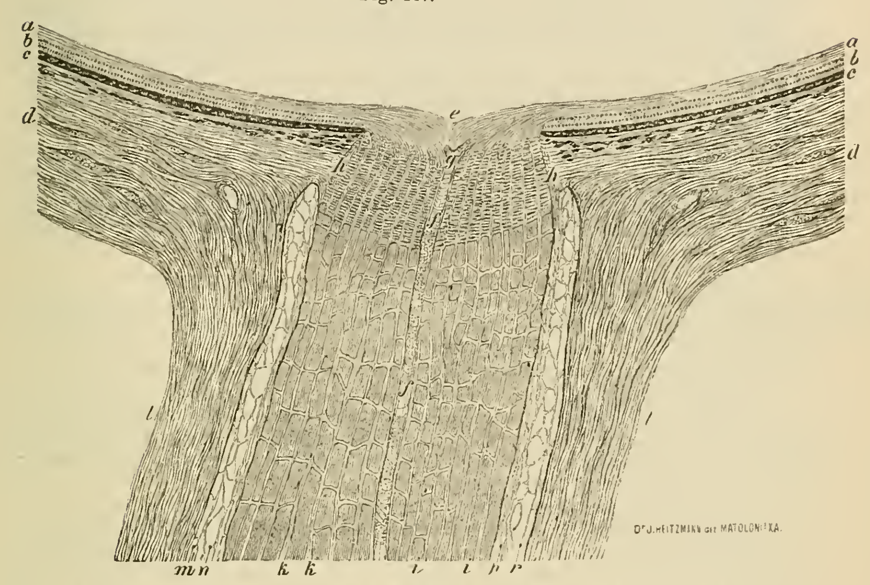
Zu der hinteren Lymphbahn gehört zunächst der, zwischen Sclera und Chorioidea belegene, grosse Perichorioidealraum *(Schwalbe)*. — Dieser steht durch Lymphgefässe, welche perivasculär die austretenden Stämme der Vasa vorticosa Stenonis überziehen, mit dem grossen *Tenon*'schen Lymphraum *(Schwalbe)* in Verbindung, der zwischen Sclera und der *Tenon*'schen Kapsel liegt. Nach hinten setzt sich dieser in einen, die Sehnervenoberfläche scheidenartig umhüllenden Lymphweg weiter fort; nach vorn steht er in directer Communication mit den subconjunctivalen Lymphräumen des Bulbus *(Gerlach)*. — Der Sehnerv hat 3 Scheiden: — 1. die Dural-, 2. die Arachnoideal- und 3. die Pial-Scheide, herkommend von den gleichbenannten Hirnhäuten. Zwischen diesen 3 Scheiden liegen

2 lymphatische Räume: der Subduralraum (zwischen 1 und 2) und der Subarachnoidealraum (zwischen 2 und 3) (Fig. 247). Beide sind von Endothel ausgekleidet: feine, von einer Wand zur anderen ziehende Bälkchen sind ebenfalls überkleidet. Nach *Axel Key & Retzius* communiciren diese Lymphräume nach vorn mit dem Perichorioidealraum.

Humor aqueus.

Der **Humor aqueus** — steht der Cerebrospinalflüssigkeit nahe und enthält Eiweiss und Zucker *(Kuhn)*; ersteres vermehrt sich, letzterer verschwindet nach dem Tode (dasselbe findet sich im Glaskörper). Das Eiweiss nimmt zu, wenn die Differenz zwischen Blutdruck und intraoculärem Druck steigt. Solche Druckveränderungen und ebenso intensive Reize, welche das Auge treffen, bewirken auch Fibrinproduction in der vorderen Kammer *(Jesner & Grünhagen)*.

Fig. 247.



Horizontalschnitt durch den Sehnerven bei seiner Insertion am Bulbus und durch die Membranen des Auges.

a innere, *b* äussere Netzhautschichten; *c* Aderhaut; *d* Sclerotica; *e* physiologischer Trichter; *f* Arteria centralis ret. im Axencanal; *g* Bifurcationsstelle derselben; *h* Lamina cribrosa; *l* äussere (Dural-) Scheide; *m* äusserer (Subdural-) Scheidenraum; *n* innerer (Subarachnoideal-) Scheidenraum; *r* mittlere (Arachnoideal-) Scheide; *p* innere (Pial-) Scheide; *i* Nervenfaserbündel; *k* bindegewebige (longitudinale) Sepimente.

Der intraoculäre Druck.

Die, in ihrem Innern vielfach von Flüssigkeit eingenommene, Höhle des Bulbus steht während des Lebens constant unter einem gewissen Drucke, dem „intraoculären Drucke". Derselbe hängt in letzter Instanz von dem Drucke innerhalb der, zur Netzhaut und Uvea tretenden Arterien ab und wird mit diesem steigen und fallen müssen; man nimmt ihn wahr an der Prallheit oder Nachgiebigkeit des Bulbus beim Anfühlen. Wie der Arteriendruck, so wird auch der intraoculäre von vielen Umständen beeinflusst werden: bei jedem Pulsschlage und jeder Exspiration erfährt er eine Zunahme, — bei der Inspiration eine Abnahme. Die elastische Spannung der Sclera und Cornea wirkt jedoch bei jedem vermehrten Druck in den Arterien regulatorisch, indem sie, (wie der Windkessel einer Feuerspritze) verursacht, dass, wenn mehr arterielles Blut in den Bulbus eingepumpt wird, auch mehr venöses wieder ausgetrieben wird. Ferner wird es für die Stetigkeit des intraoculären Druckes von Wichtigkeit sein, dass der Humor aqueus in demselben Maasse sich auf's Neue ergiesst, in welchem er resorbirt wird (Weiteres vgl. Iris, §. 394.) — Steigerung des intraoculären Druckes macht die Hornhaut flacher *(Eissen)*.

Absonderung und

Die Absonderung des Kammerwassers — geht ziemlich schnell vor sich, was ich daraus erschliesse, dass bei Vorhandensein gelösten Hämoglobins im Blute vom Hunde (nach Lammblut-Transfusion, §. 107) schon nach einer halben Stunde das Kammerwasser von Hämoglobin geröthet war. Sie erfolgt schneller, wenn das Wasser durch eine Corneawunde vorher entleert war. — Für das Studium der Flüssigkeitsbewegung im Bulbus ist von *Ehrlich* das Fluoresceïn benutzt worden, eine unschädliche Substanz, die, in den Körper gebracht, die Augenflüssigkeiten durchdringt und noch in einer Verdünnung von 1 auf 2 Mill. Wasser bei auffallendem Lichte grün fluorescirt und hierdurch erkannt werden kann. Durch die Beobachtung des Eintrittes dieser Substanz in das Augenwasser nehmen *Schöler & Uhthoff* den Ciliarkörper und die hintere Irisfläche als Secretionsstellen des Humor aqueus an. Dieser dringt durch die Pupille in die vordere Augenkammer, etwas dringt durch den Canalis Petiti in die Linse und in den Glaskörper ein *(Pflüger)*. Die vordere Irisfläche sondert Flüssigkeit in die vordere Kammer ab durch besondere Lücken, welche in die Lymphbehälter im Irisgewebe hineinführen *(Fuchs)*. Die Chorioidea und die Netzhaut werden von ihren eigenen Gefässen aus durchtränkt und also somit auch ernährt *(Schich)*. Von der Choriocapillaris tritt Flüssigkeit in den Suprachorioidealraum und in die Lymphscheiden des Opticus, sowie theilweise durch das Flechtwerk der Sclera *(Knies)*.

Die Durchschneidung des Halssympathicus und mehr noch die des Trigeminus beschleunigt die Secretion des Wassers, aber sie vermindert ihre Menge.

Wird Fluoresceïn in den Conjunctivalsack geträufelt, so scheint es gegen das Centrum der Hornhaut vorzudringen und durch das letztere sogar bis in die vordere Kammer *(Pflüger)*.

Abfluss des Kammerwassers.

Der Abfluss des Kammerwassers — findet vornehmlich zwischen den Maschen des Ligamentum pectinatum iridis (Fig. 243 m m) und durch den *Schlemm*'schen Canal (i k) in die Vv. ciliares anteriores statt (pg. 868) *(Leber, Heisrath, Schwalbe)*. Zum geringen Theil dringt das Kammerwasser jedoch in die hinteren Schichten der Hornhaut, welche hierdurch ernährt werden können *(Leber)*. Durch besondere ableitende Lymphgefässe findet kein Wasserabgang statt *(Leber)*.

Aus dem Glaskörper geht ein Strom nach vorn um die Linse herum und ein Abfluss entlang der Vasa centralia retinae rückwärts durch den Sehnerven bis in die Schädelhöhle *(Gifford)*. Der Strom in den Zwischenscheidenräumen fliesst vom Gehirn zum Auge *(Quincke)*.

Unter normalen Verhältnissen herrscht im Glaskörperraume und in den Wasserkammern ziemlich derselbe Druck, doch scheint Atropin den Druck im ersteren zu vermindern, im letzteren zu steigern, während Calabar entgegengesetzt wirkt *(Ad. Weber)*. Stauung im Abflusse des Venenblutes erhöht oft den Glaskörperdruck, schwächt den Kammerdruck. Durch Compression des Bulbus von aussen lässt sich vorübergehend mehr Flüssigkeit aus dem Auge entleeren, als eintritt. Auffallend ist die Verminderung des Intraoculardruckes nach Trigeminus-Durchschneidung, die auch ich oft beobachtet habe, und ihre Steigerung auf Reizung dieses Nerven. Ueber eine etwa analoge Wirkung des Sympathicus schwanken die Angaben. — Unter den Störungen am Auge kann namentlich der verhinderte Abfluss des Venenblutes druckerhöhend, der mangelhafte Ersatz bei normalem Abfluss druckvermindernd wirken. Ueber die Innervation der Bulbusgefässe siehe §. 349.

387. Dioptrische Vorbemerkungen.

Das Auge der Camera obscura ähnlich.

Das Auge ist als optisches Werkzeug am meisten der Camera obscura vergleichbar: in beiden entsteht von den Objecten der Aussenwelt auf dem Hintergrunde (der Projectionsfläche) ein umgekehrtes, verkleinertes Bild. Indessen besitzt das Auge anstatt der einfachen Linse der Camera mehrere brechende Medien hinter einander: Hornhaut, Humor aqueus, Linse (die in ihren einzelnen Theilen: Kapsel, Rindenschicht, Kern wieder ungleiches Brechungsvermögen besitzt) und Glaskörper. Je zwei dieser benachbarten Medien werden von einander durch eine, als sphärisch angenommene „brechende Fläche" abgegrenzt. Die Projectionsfläche des Auges ist die Retina, welche von dem Netzhautpurpur *(Boll, Kühne)* gefärbt ist. Da diese Substanz durch das Licht direct chemisch gebleicht wird, so dass die Bilder sogar vorübergehend auf der Netzhaut

fixirt werden können, so ist der Vergleich des Auges mit der Camera des Photographen noch auffälliger.

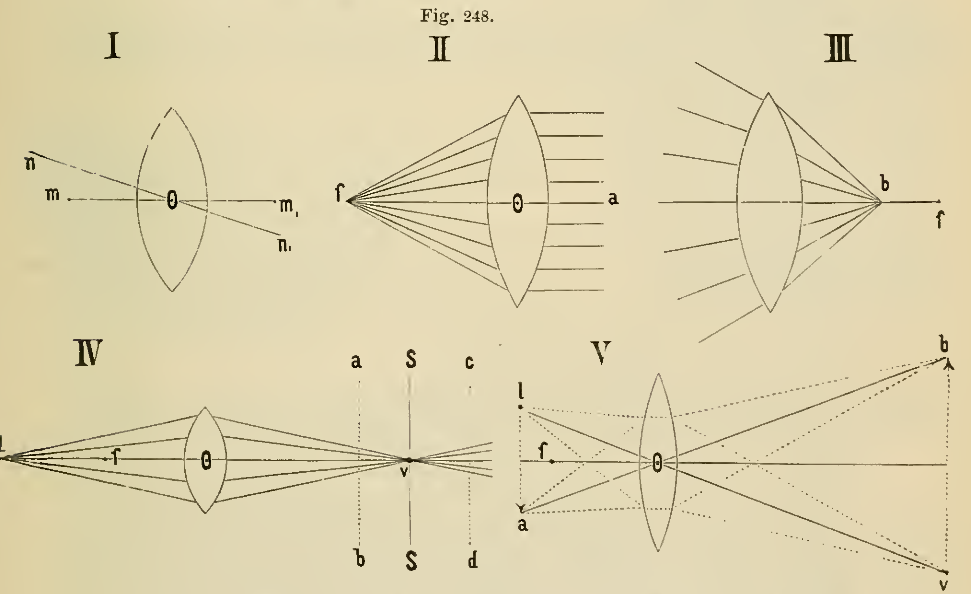
Damit der Gang der Lichtstrahlen durch die Medien des Auges richtig verfolgt werden könne, muss die Kenntniss folgender Theile gewonnen sein: — 1. der Brechungsindices aller Medien, — 2. der Form der brechenden Flächen, — 3. der Entfernung der verschiedenen Medien von einander und von der Projectionsfläche.

Wirkung einer Sammellinse.

Es soll hier zunächst auf die Wirkung einer Convexlinse eingegangen werden. Wir unterscheiden an derselben zunächst die Krümmungsmittelpunkte (Fig. 248 I. m. m_1), d. h. die Mittelpunkte der beiden sphärischen Flächen. Die Verbindungslinie beider heisst Hauptaxe: der Mittelpunkt dieser Linie ist der optische Mittelpunkt der Linse (o). Alle Strahlen, welche durch den optischen Mittelpunkt der Linse gehen (deren es zahllose geben kann), gehen ungebrochen hindurch, sie werden Hauptstrahlen oder Nebenaxen ($n\, n_1$) genannt. — Weiterhin sind über die Strahlenbrechung durch Convexlinsen folgende Gesetze festzuhalten;

1. Strahlen, welche parallel mit der Hauptaxe (II. f a) auf die Linse fallen, werden von derselben so gebrochen, dass sie an der anderen Seite der Linse in einem Punkt zusammentreffen, welcher Focus oder Hauptbrennpunkt (f) genannt wird. Der Abstand dieses vom optischen Mittelpunkte der Linse (o) wird Focalabstand oder Brennweite (f o) der Linse genannt. — Selbstverständlich ist die Umkehrung dieses Satzes: Strahlen, welche aus dem Focus divergent auf die Linse treffen, gehen an deren anderer Seite parallel mit der Hauptaxe weiter ohne sich wieder zu vereinigen.

Fig. 248.



2. Von einem Lichtpunkte (IV. l) in der verlängerten Hauptaxe jenseits des Brennpunktes (f) ausgehende Strahlen werden an der anderen Seite der Linse zu einem Punkte (v) wieder vereinigt (Vereinigungspunkt). Hier sind folgende Fälle möglich: — a) ist der Abstand des Lichtpunktes von der Linse gleich der doppelten Brennweite, so liegt der Vereinigungspunkt an der anderen Seite der Linse ebenfalls in demselben Abstande (der doppelten Brennweite). — b) Rückt der Lichtpunkt näher an den Brennpunkt heran, so rückt der Vereinigungspunkt um so ferner. — c) Rückt aber der Lichtpunkt noch weiter von der Linse ab, als die doppelte Brennweite beträgt, so rückt der Vereinigungspunkt entsprechend näher an die Linse heran.

3. Strahlen, welche von einem Punkte der Hauptaxe (III. b) innerhalb des Focalabstandes ausgehen, gehen an der anderen Seite zwar weniger

divergent weiter, vereinigen sich jedoch nicht wieder; umgekehrt: Strahlen, welche convergent auf eine Sammellinse treffen, haben ihren Vereinigungspunkt innerhalb der Brennweite.

4. Hat der Leuchtpunkt (V. a) seine Lage in einer Nebenaxe (a b), so haben dieselben Gesetze ihre Gültigkeit, vorausgesetzt, dass der Winkel, den die Nebenaxe mit der Hauptaxe bildet, nur ein kleiner ist.

Entstehung des Bildes.

Entstehung von Bildern durch Convexlinsen. — Nach dem, was über die Lage des Vereinigungspunktes der, von einem Lichtpunkte ausgehenden Strahlen mitgetheilt ist, ist die Construction eines Bildes von einem Gegenstande durch eine Convexlinse leicht zu bewerkstelligen. Es geschieht dies einfach so, dass man von den verschiedenen Punkten des Objectes die dazu gehörigen Bildpunkte entwirft. So ist offenbar (in V) b der Bildpunkt des Objectpunktes a, — v der Bildpunkt von l; das Bild steht somit umgekehrt. — Sammellinsen entwerfen umgekehrte und reelle (d. h. auf einem Schirm auffangbare) Bilder nur von solchen Objecten, welche sich jenseits des Brennpunktes der Linse befinden.

Rücksichtlich der Grösse und Entfernung des Bildes von der Linse bemerke man die folgenden Fälle: a) Befindet sich das Object um den doppelten Focalabstand von der Linse entfernt, so ist das Bild desselben gleich gross und in gleicher Entfernung von der Linse wie das Object. — b) Nähert sich das Object mehr an den Brennpunkt, so rückt das Bild weiter in die Ferne und wird zugleich grösser. — c) Entfernt sich jedoch das Object weiter von der Linse, als die doppelte Brennweite beträgt, so tritt das Bild näher an die Linse heran und wird zugleich kleiner.

Berechnung der Lage des Bildpunktes.

Man berechnet leicht den Abstand des Bildpunktes von der Linse nach folgender Formel (worin l die Entfernung des Leuchtpunktes, b die Entfernung des Bildpunktes und f die Brennweite der Linse bedeutet: $\frac{1}{l} + \frac{1}{b} = \frac{1}{f}$, oder $\frac{1}{b} = \frac{1}{f} - \frac{1}{l}$.

Beispiele: Es sei $l = 24$ Cm., $f = 6$ Cm. Dann ist $\frac{1}{b} = \frac{1}{6} - \frac{1}{24} = \frac{1}{8}$; also $b = 8$ Cm., d. h. das Bild befindet sich 8 Cm. hinter der Linse. — Ferner: es sei $l = 10$ Cm., $f = 5$ Cm. (also $l = 2$ f). Es ist dann $\frac{1}{b} = \frac{1}{5} - \frac{1}{10} = \frac{1}{10}$; also $b = 10$, d. h. das Bild befindet sich im Abstand der doppelten Brennweite von der Linse. — Endlich sei $l = \infty$. Dann ist $\frac{1}{b} = \frac{1}{f} - \frac{1}{\infty}$; also $b = f$, d. h. der Bildpunkt für parallele (aus unendlicher Ferne kommende) Strahlen liegt im Brennpunkt der Linse.

Brechungsverhältniss.

Brechungsverhältniss (Brechungsexponent). — Ein Lichtstrahl, welcher in der Richtung des Einfallslothes aus einem Medium in ein zweites von verschiedener Dichtigkeit übergeht, geht ungebrochen durch dasselbe hindurch. Ist also (Fig. 249) G D ⊥ A B, dann ist auch D D ⊥ A B. [Für eine ebene Fläche A B ist das Einfallsloth die Senkrechte G D. Ist aber die Fläche eine Kugelfläche, dann ist das Einfallsloth der verlängerte Radius dieser Kugelfläche.] — Fällt jedoch der Lichtstrahl schief auf die Fläche, so wird er „gebrochen", d. h. aus seiner ursprünglichen Richtung abgelenkt. Der einfallende und der gebrochene Strahl liegen jedoch in einer Ebene. Geht der schief einfallende Strahl aus einem dünneren Medium (z. B. Luft) in ein dichteres (z. B. Wasser) über, so wird der gebrochene Strahl zum Einfallsloth hingelenkt. Geht er umgekehrt aus einem dichteren Medium in ein dünneres über, so wird er vom Einfallslothe weggelenkt. [Der Winkel, welchen der auffallende Strahl (S D) mit dem Einfallsloth (G D) bildet (∢ i), wird Einfallswinkel genannt; der, welchen der gebrochene Strahl (D S_1) mit dem verlängerten Loth (D D) bildet, heisst Brechungswinkel (∢ r)]. Die Stärke der Brechung wird ausgedrückt durch das „Brechungsverhältniss" (oder Brechungsexponenten). Brechungsexponenten (n) nennt man diejenige Zahl, welche angiebt, wie vielmal beim Uebergange aus der Luft für die bestimmte Substanz der Sinus des Einfallswinkels grösser ist als der Sinus des Brechungswinkels. Also $n = \sin i : \sin r = a b : c d$. Will man die Brechungsexponenten zweier brechender Medien mit einander vergleichen, so nimmt man stets an, dass der Lichtstrahl aus der

Luft in die Medien übergeht. Beim Uebergange aus der Luft in Wasser wird der Lichtstrahl in solcher Weise abgelenkt, dass sich der Sinus des Einfallswinkels zum Sinus des Brechungswinkels verhält wie 4 : 3; der Brechungsexponent ist also $= \frac{4}{3}$ (genauer = 1,336). Beim Glase findet man das Brechungsverhältniss = 3 : 2 (genauer ist der Brechungsexponent = 1,535) *(Snellius* 1620, *Descartes)*. — [Die Sinus des Einfalls- und des Brechungs-Winkels verhalten sich wie die Geschwindigkeiten, mit denen sich das Licht innerhalb der beiden Medien fortpflanzt.]

Construction des gebrochenen Strahles.

Die Construction des gebrochenen Strahles bei bekannten Brechungsverhältnissen ist dem Vorgetragenen entsprechend leicht auszuführen. Beispiel: Es sei (Fig. 250) L die Luft, G ein dichteres Medium (Glas) mit sphärischer Trennungsfläche x y, deren Mittelpunkt in m liegt. — p o sei der schief auffallende Strahl; m Z ist dann das Einfallsloth, und ∢ i der Einfallswinkel. Das gegebene Brechungsverhältniss sei $\frac{3}{2}$; die Aufgabe sei, die Richtung des gebrochenen Strahles zu finden. — Construction: Man beschreibe von o aus mit beliebig grossem Radius einen Kreis; sodann ziehe man von a eine Senkrechte a b auf das Einfallsloth m Z; dann ist a b der Sinus des Einfallswinkels i. Die Linie a b theile man in 3 gleiche Theile und verlängere sie sodann um 2 dieser Theile,

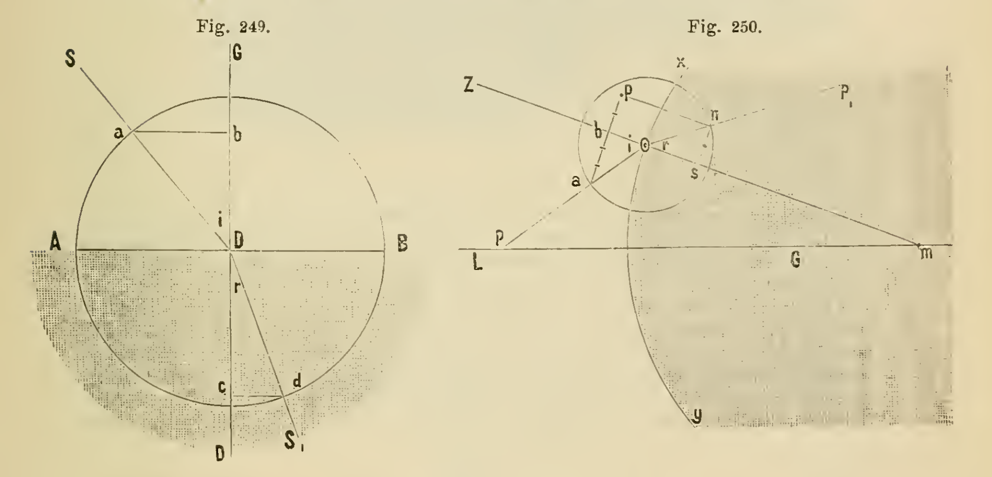


Fig. 249. Fig. 250.

nämlich bis nach p. Nun ziehe man von p die Linie p n ∥ m Z. Dann ist die Verbindung von o nach n die Richtung des gebrochenes Strahles. Denn wenn man von n die Linie n s senkrecht auf m Z zieht, so ist n s = b p. Es ist ferner n s = sin ∢ r. Nach der Construction verhält sich dann a b : s n (oder : b p) = 3 : 2, oder $\sin i : \sin r = \frac{3}{2}$.

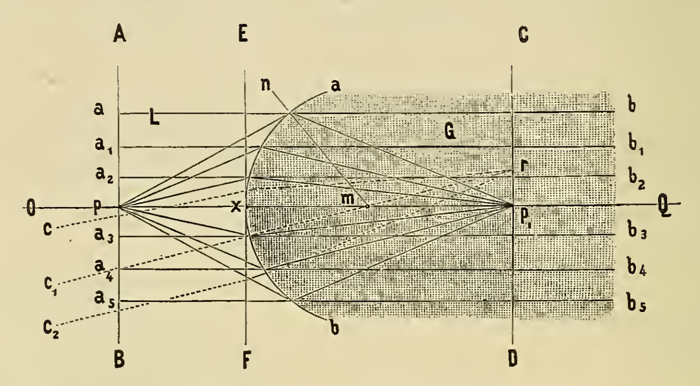
Optische Cardinalpunkte eines einfachen sammelnden Systems.

Optische Cardinalpunkte eines einfachen sammelnden Systemes. — Zwei brechende Medien (Fig. 251 L und G), welche durch eine sphärische Trennungsfläche (a b) von einander geschieden sind, bilden ein einfaches sammelndes System. Aus der Kenntniss gewisser Eigenschaften eines solchen lässt sich leicht sowohl die Construction eines, aus dem ersten Mittel (L) schräg auf die Trennungsfläche (a b) auffallenden Strahles und seiner Richtung im zweiten Mittel G ausführen, als auch von einem Lichtpunkte im ersten Mittel die Lage des hierzu gehörenden Bildpunktes im zweiten Mittel bestimmen. Die hierzu nothwendig zu kennenden Eigenschaften und Punkte eines solchen einfachen sammelnden Systems sind folgende:

Es ist L (Fig. 251) das erste, und G das zweite Medium, a b ist die sphärische Trennungsfläche, wozu m der Krümmungsmittelpunkt ist. Alle, von m zu a b gezogenen Radien (m x, m n) sind natürlich Einfallslothe, daher denn auch alle, in der Richtung der Radien einfallenden Lichtstrahlen ungebrochen durch m hindurchgehen müssen. Alle derartigen Strahlen heissen Richtungsstrahlen; m, der Durchschnittspunkt aller dieser, wird auch Knotenpunkt genannt. Die

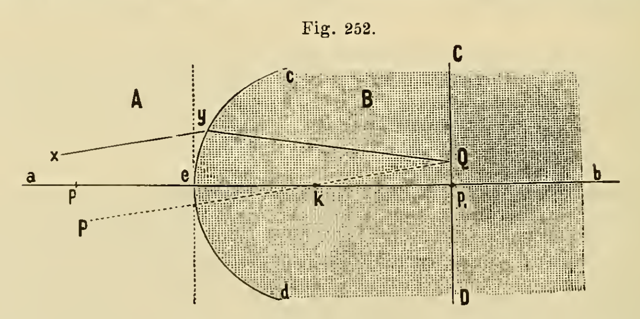
Linie, welche m mit dem Scheitelpunkt der sphärischen Fläche (x) verbindet und nach beiden Seiten verlängert ist, heisst die optische Axe (O Q). Eine, in x senkrecht auf O Q errichtete Ebene (E F) heisst Hauptebene, und in ihr selbst ist x der Hauptpunkt. Man hat nun Folgendes ermittelt: — 1. Alle Strahlen (a bis a_5), welche im ersten Medium parallel unter sich und mit der optischen Axe auf a b fallen, werden im zweiten Medium so gebrochen, dass sie alle in einem Punkte (p_1) des zweiten Mediums sich wieder vereinigen. Dieser heisst zweiter Hauptbrennpunkt. Eine, in diesem Punkte senkrecht zu O Q errichtete Ebene wird zweite Focalebene (C D) genannt. — 2. Alle Strahlen

Fig. 251.



(c bis c_2), welche im ersten Mittel parallel untereinander, aber nicht parallel mit O Q sind, vereinigen sich wieder in einem Punkte der zweiten Focalebene (r), dort, wo der ungebrochene Richtungsstrahl (c_1 m r) diese trifft (es darf jedoch hierbei der Winkel, welchen die Strahlen c bis c_2 mit O Q bilden, nur ein kleiner sein). Die Sätze 1 und 2 können natürlich auch umgekehrt werden: die aus p_1 divergent gegen a b gerichteten Strahlen gehen im ersten Medium parallel mit einander und mit der Axe O Q weiter (a bis a_5); — und: die aus r gehenden Strahlen verlaufen im ersten Medium parallel unter einander, aber nicht parallel mit der Axe O Q (als c bis c_2) weiter. — Ferner ist gefunden: — 3. Alle Strahlen, welche im zweiten Medium parallel unter einander (b bis b_5) und mit

Fig. 252.



der Axe O Q verlaufen, vereinigen sich wieder in einem Punkte des ersten Mediums (p), dem ersten Hauptbrennpunkt; — (auch dieser Satz gilt natürlich umgekehrt). Eine in diesem Punkte senkrecht zu O Q errichtete Ebene heisst erste Hauptbrennebene (A B). Der Radius der brechenden Fläche (m x) ist gleich der Differenz der Abstände der beiden Hauptbrennpunkte (p und p_1) vom Hauptpunkte (x); also $mx = p_1x - px$. — Aus der Kenntniss dieser einfachen Verhältnisse lässt sich nun leicht

Construction des gebrochenen Strahles.

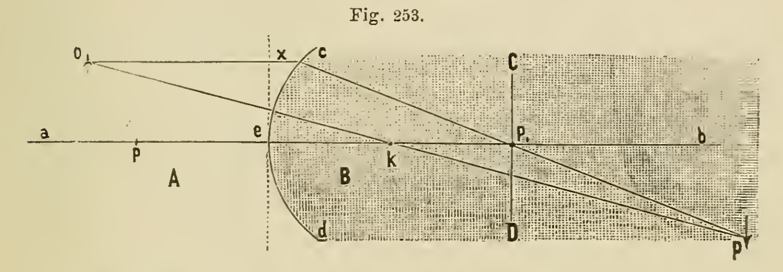
1. **Die Construction des gebrochenen Strahles** ausführen. — Es sei (Fig. 252) A das erste, — B das zweite Medium, — c d die sphärische Trennungs-

fläche, — a b die optische Axe, — k der Knotenpunkt, — p der erste und p_1 der zweite Hauptbrennpunkt, — C D die zweite Brennebene. — Wenn nun x y die Richtung des einfallenden Strahles ist, wie ist dann die des gebrochenen im zweiten Medium? — Construction: Ich ziehe den ungebrochenen Richtungsstrahl P k Q parallel zu x y. Alsdann muss die Linie y Q die gesuchte Richtung des gebrochenen Strahles sein (nach vorstehendem Satz 2).

Construction des Bildpunktes.

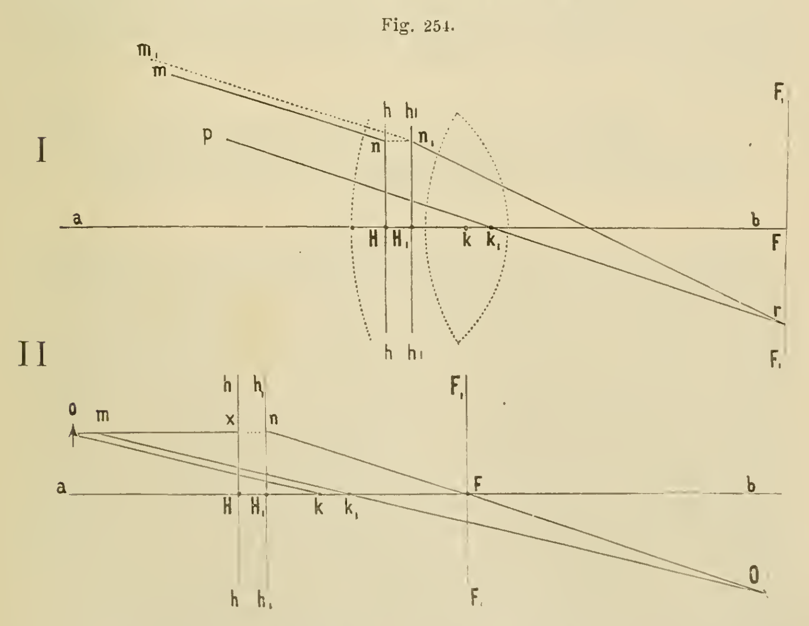
2. **Construction des Bildpunktes zu einem gegebenen Objectpunkte.** — [Fig. 253 sind die Bezeichnungen A, — B, — c d, — a b, — k, — p und p_1,

Fig. 253.



— C D wie vorhin.] Wenn nun bei o ein Lichtpunkt gegeben ist wo befindet sich im zweiten Medium der dazu gehörige Bildpunkt? — Construction: Ich ziehe den ungebrochenen Richtungsstrahl o k P. Sodann ziehe ich parallel zur Axe a b den Strahl o x. Die parallelen Strahlen a e und o x vereinigen sich wieder in p_1 (nach Satz 1). Verlängere ich nun weiter x p_1, bis er den Strahl o P schneidet, so liegt bei P der Bildpunkt von o, denn es liegt im zweiten Medium dort das Bild, wo sich die, von dem Lichtpunkte o ausgehenden Strahlen o x und o k wieder vereinigen, also in P.

Fig. 254.



Wirkung mehrerer brechender Medien hinter einander.

Construction des gebrochenen Strahles und des Bildpunktes bei vorhandenen mehreren brechenden Medien. — Befinden sich hinter einander mehrere brechende Medien angeordnet, so müsste man von Medium zu Medium in der vorstehend beschriebenen Weise mit der Construction vorgehen. Allein dieses wäre,

zumal bei kleinen räumlichen Verhältnissen, ein mühsames Verfahren. *Gauss* hat nun (1840) durch Berechnungen (welche in elementarer Weise hier nicht klargelegt werden können) nachgewiesen, dass sich in allen solchen Fällen das Constructionsverfahren ganz ausserordentlich vereinfachen lässt. Sind nämlich die hinter einander befindlichen vielen Medien „centrirt", d. h. haben alle dieselbe optische Axe, dann kann man die Brechungsverhältnisse eines solchen centrirten Systems darstellen durch zwei gleich stark brechende, in einem bestimmten Abstande sich befindende Flächen. Die, auf die erste der beiden Flächen auffallenden Strahlen werden dann nicht von dieser gebrochen, sondern sie werden von dieser bis zur zweiten Fläche lediglich parallel mit sich selbst verschoben. Von der zweiten Fläche findet sodann erst die Brechung statt, und zwar in derselben Weise, wie vorstehend construirt ist, d. h. als wenn überhaupt nur eine brechende Fläche vorhanden wäre. [Zur Ausführung jener Rechnung muss man kennen: die Brechungsindices der Medien, — die Radien der brechenden Flächen, endlich den Abstand der brechenden Flächen von einander; doch kann auf die nähere Ausführung hier nicht eingegangen werden.] — Die Construction des gebrochenen Strahles — geschieht nun in folgender Weise: Es sei (Fig. 254. I) a b die optische Axe, ferner H der, durch Rechnung bestimmte erste Hauptpunkt, h h erste Hauptebene, H_1 zweiter Hauptpunkt, h_1 h_1 zweite Hauptebene, k erster Knotenpunkt, k_1 zweiter Knotenpunkt, F zweiter Brennpunkt und F_1 F_1 zweite Brennebene. — Es sei nun m n die Richtung des auffallenden Strahles; welches ist die Richtung des gebrochenen? — Construction: Ich verschiebe den Strahl m n parallel mit sich selbst als m_1 n_1 bis zur zweiten Hauptebene. Nun ziehe ich den Richtungsstrahl p k_1 parallel mit m_1 n_1. Nach Satz 2 müssen sich p k_1 und m_1 n_1 in einem Punkte der Ebene F_1 F_1 treffen. Da p k_1 ungebrochen durchgeht, so muss von n_1 der Strahl ebenfalls in r fallen; — n_1 r ist also die Richtung des gebrochenen Strahles.

Construction des Bildpunktes. — Es sei (Fig. 254. II) o ein Lichtpunkt; es werde der Bildpunkt für denselben im letzten Medium gesucht. Man ziehe zuerst von o den Richtungsstrahl o k, und o x parallel a b. Beide Strahlen verschiebe man parallel mit sich selbst bis zur zweiten Hauptebene: also ziehe man m k_1 parallel o k, und o x verschiebe man bis n. Der mit a b parallele Strahl geht durch F; m k_1 geht als Richtungsstrahl ungebrochen durch. Dort, wo n F und m k_1 in der Verlängerung sich schneiden (also in O) liegt der Bildpunkt zu o.

388. Anwendung der dioptrischen Gesetze auf das Auge.
Construction des Netzhautbildes. Das Ophthalmometer. Aufrechtsehen.

Lage der optischen Cardinalpunkte des Auges.

Das, an der Vorderfläche der Hornhaut von Luft umgebene Auge stellt ein centrirtes System brechender Medien mit sphärischen Trennungsflächen dar. Um den Verlauf der Strahlen durch die verschiedenen Augenmedien feststellen zu können, ist die Kenntniss der Lage der beiden Hauptpunkte, der beiden Knotenpunkte, sowie der beiden Hauptbrennpunkte nothwendig. Im Anschluss an die, vorhin besprochene, vereinfachte Lösung von *Gauss* haben vornehmlich *Listing* und *v. Helmholtz* die Lage dieser Punkte berechnet. [Zur Ausführung dieser Berechnung ist die Kenntniss der Brechungsindices der Augenmedien, die der Radien der brechenden Flächen und die der Abstände der letzteren erforderlich, auf welche weiterhin eingegangen werden soll.] Der ausgeführten Rechnung entsprechend liegen nun: — 1. der erste Hauptpunkt 2,1746 Mm., und 2. der zweite Hauptpunkt 2,5724 Mm. hinter der vorderen Hornhautfläche; — 3. der erste Knotenpunkt 0,7580 Mm., und — 4. der zweite Knotenpunkt 0,3602 Mm. vor der

hinteren Linsenfläche; — 5. der zweite Hauptbrennpunkt 14,6470 Mm. hinter der hinteren Linsenfläche. und — 6. der erste Hauptbrennpunkt 12,8326 vor der vorderen Hornhautfläche.

Listing's reducirtes Auge.

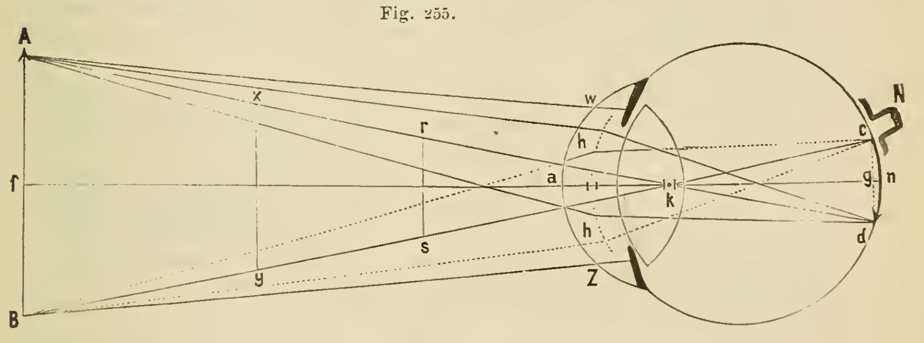
In Anbetracht der sehr geringen Grösse des Abstandes der beiden Hauptpunkte, beziehungsweise der beiden Knotenpunkte von einander (von nur 0,4 Mm.), darf man, ohne einen nennenswerthen Fehler in der Construction zu begehen, in der Mitte zwischen den beiden Hauptpunkten und ebenso zwischen den beiden Knotenpunkten nur einen mittleren Haupt-, beziehungsweise Knoten-Punkt annehmen. Geschieht dieses, so ist durch dieses vereinfachte Verfahren nur eine brechende Fläche für alle Medien des Auges gewonnen und nur ein Knotenpunkt, durch welchen also alle, von aussen herkommenden Richtungsstrahlen ungebrochen hindurchgehen müssen.

Das so schematisch vereinfachte Auge wird auch „das reducirte Auge“ *(Listing)* genannt.

Construction des Retina-Bildes.

Nunmehr ist die Construction des Bildes auf dem Augenhintergrunde eine einfache. Das umgekehrte Bild liegt bei deutlicher Sehwahrnehmung auf der Netzhaut.

Fig. 255.



Es sei Fig. 255, A B ein, vor dem Auge senkrecht stehender Gegenstand. Von A fällt ein Strahlenbündel in das Auge; — der Richtungsstrahl A d geht ungebrochen durch den Knotenpunkt k. Da ferner der Bildpunkt für den Lichtpunkt A auf der Netzhaut liegt, so müssen sich alle, von A ausgehenden Strahlen in d wieder vereinigen. Dasselbe gilt von den, von B ausgehenden Strahlen, natürlich auch von den Strahlen, welche von einem beliebigen Punkte des Körpers A B ausgesendet werden. Das Netzhautbildchen ist somit eine Mosaik unendlich vieler Lichtpunkte des Gegenstandes. Da, der Construction entsprechend, alle Richtungsstrahlen durch den vereinigten Knotenpunkt k hindurchgehen müssen, so wird dieser auch der „Kreuzungspunkt der Sehstrahlen“ genannt.

Am ausgeschnittenen Albino-Auge oder an einem beliebigen anderen, bei dem man ein Stück Sclera und Chorioidea weggenommen und die Lücke mit einem Gläschen bedeckt hat, sieht man leicht das umgekehrte Bild.

Berechnung der Grösse des Netzhautbildes.

Der vorstehend ausgeführten Construction des Netzhautbildchens entsprechend, kann nun auch leicht die Grösse desselben bestimmt werden, wenn

die Grösse des Gegenstandes und die Entfernung desselben von der Hornhaut bekannt sind. Da nämlich die beiden Dreiecke A B k und c d k einander ähnlich sind, so verhält sich offenbar A B : c d = f k : k g. Es ist also c d = (A B . k g) : f k. Alle diese Werthe sind bekannt, nämlich k g = 15, 16 Mm.; ferner ist f k = a k + a f, wovon a f direct gemessen wird und a k = 7,44 Mm. beträgt. Diese Grösse von A B wird durch Messung bestimmt.

Sehwinkel.

Der Winkel A k B wird „Sehwinkel" genannt; natürlich ist demselben der Winkel c k d gleich. — Es ist sofort einleuchtend, dass die, dem Auge näher stehenden Gegenstände x y und r s den gleich grossen Sehwinkel haben müssen. Aus diesem Grunde haben auch alle drei Gegenstände A B, x y und r s ein gleich grosses Netzhautbildchen. Solchen Gegenständen nun, deren Endpunkte verbunden mit dem Knotenpunkte einen gleich grossen Sehwinkel bilden, und die demgemäss gleiche Grösse ihrer Netzhautbildchen haben, wird eine gleiche „scheinbare Grösse" zugesprochen.

Scheinbare Grösse.

Zur Feststellung der optischen Cardinalpunkte durch Berechnung im Sinne von *Gauss* ist die Kenntniss folgender Verhältnisse nothwendig:

Brechungsindices der Augenmedien.

1. Die Brechungsindices sind: für die Cornea 1,377, Humor aqueus 1,377, Lens 1,454 (als Mittelwerth aller Schichten), Corpus vitreum 1,336 [für die Luft ist 1, und für das Wasser 1,335 genommen] *(Chossat, Brewster, v. Helmholtz, C.* und *W. Krause, Aubert).*

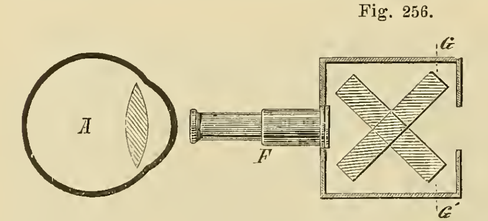
Form.

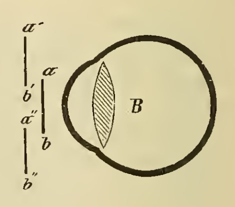
2. Die Radien der kugelförmigen brechenden Flächen sind: der Hornhaut 7,7 Mm., der vorderen Linsenfläche 10,3, der hinteren Linsenfläche 6,1 Mm.

Abstand.

3. Der Abstand der brechenden Flächen beträgt: vom Hornhautscheitel bis zur vorderen Linsenfläche 3,4 Mm., von letzterer bis zur Hinterfläche der Linse (Linsenaxe) 4 Mm., Glaskörperdurchmesser 14,6 Mm. Es beträgt demnach die Gesammtlänge der optischen Axe 22,0 Mm.

Fig. 256.





Ophthalmometer nach *v. Helmholtz.*

Bestimmung der Radien der brechenden Flächen des Auges mit Hülfe des Ophthalmometers.

Da man an todten Augen wegen des schnellen Collapses die normalen Wölbungen nicht genau messen kann *(Petit,* 1723), so ist man nach dem Vorgange von *Kohlrausch* zur Berechnung der Radien der brechenden Flächen geschritten aus der Kenntniss der Grösse der von ihnen gelieferten Spiegelbildchen, die sich am lebenden Auge gewinnen lassen. Es verhält sich nämlich die Grösse eines leuchtenden Körpers zur Grösse des Spiegelbildchens desselben, wie der Abstand beider zum halben Radius des Convexspiegels. Es handelt sich also darum, die Grösse des Spiegelbildchens zu messen. Diese Messung geschieht nun durch das Ophthalmometer von *v. Helmholtz.* Das Werkzeug beruht auf folgendem Princip: Betrachtet man einen Gegenstand durch eine schräg gestellte planplane Gasplatte, so erscheint

derselbe seitlich verschoben; diese Verschiebung wird um so grösser, je schräger die Lage der Platte ist. Betrachtet also der Beobachter A durch das Fernrohr F, vor dessen Objectiv (in seiner oberen Hälfte) die schräge Platte G^1 angebracht ist, das Hornhautspiegelbildchen a b des Auges B, so erscheint dasselbe seitlich verschoben, nämlich in $a^1 b^1$. Befindet sich vor der unteren Hälfte des Fernrohroculares eine zweite Platte G, welche die entgegengesetzte schräge Stellung inne hat (so dass sich beide Platten, der horizontalen Mittellinie des Objectives entsprechend, unter einem Winkel schneiden), so erscheint durch diese dem Beobachter das Spiegelbildchen a b nach $a'' b''$ seitlich verrückt. Da beide Glasplatten (in ihrem Kreuzungspunkte) zu einander drehbar sind, so wird die Stellung beider so genommen, dass die beiden Spiegelbildchen sich mit ihren inneren Rändern genau berühren (dass also b^1 dicht an a'' stösst). Aus der Grösse dieser Winkelstellung beider Platten kann man die Grösse des Spiegelbildchens berechnen, (wobei noch die Dicke der Glasplatten und der Brechungsindex der Glassorten in Betracht kommt). So kann man die Grösse des Spiegelbildchens der Hornhaut und auch der Linse im ruhenden und für die Nähe accommodirten Zustande bestimmen und daraus die Grösse des Radius der gewölbten Fläche berechnen (*v. Helmholtz, Donders, Mauthner, Woinow, Reuss* u. A.).

Fluorescenz. Alle Augenmedien, auch die Netzhaut, besitzen einen geringen Grad von Fluorescenz, am meisten die Linse, am wenigsten der Glaskörper (*v. Helmholtz*).

Aufrechtsehen. Da das Netzhautbildchen ein umgekehrtes ist, so bleibt noch das Aufrechtsehen zu erklären. Durch einen psychischen Act werden die Erregungen eines jeden beliebigen Punktes der Netzhaut in der Richtung durch den Knotenpunkt wieder nach aussen verlegt: also die Erregung der Stelle d (Fig. 255) nach A, die von c nach B. Die Verlegung nach aussen geschieht dabei so, dass alle Punkte in einer, vor dem Auge schwebenden *Gesichtsfeld.* Fläche zu liegen scheinen, welche das „Gesichtsfeld“ genannt wird. Das Gesichtsfeld ist so die nach aussen und umgekehrt projicirte Fläche der erregten Netzhaut; daher erscheint das Gesichtsfeld wieder aufrecht, da das umgekehrt stehende Netzhautbild umgekehrt nach aussen projicirt.

Dass die Erregung einer jeden Stelle so durch den Knotenpunkt in umgekehrter Richtung projicirt wird, beweist das einfache Experiment, dass ein Druck aussen am Bulbus nach innen in das Gesichtsfeld versetzt wird. Auch die entoptischen Erscheinungen der Netzhaut werden so nach aussen und umgekehrt projicirt, so dass z. B. die Eintrittsstelle des Sehnerven nach aussen vom gelben Fleck liegt (siehe §. 395) u. dgl. — Alle Empfindung der Netzhaut wird so nach aussen hin verlegt: „Wir sehen die Sonne, die Sterne an den Himmel, nicht an dem Himmel“ (*v. Helmholtz*).

389. Accommodation des Auges.

Physikalische Vorbemerke. Von einem Lichtpunkte, z. B. von einer Flamme, entsteht (nach Satz 2, pg. 873) durch eine Sammellinse stets in einem ganz bestimmten Abstande der dazu gehörige Bildpunkt. Wird in diesem Abstande eine Projectionsfläche (Schirm) angebracht, so wird das reelle und umgekehrte Bild hier aufgefangen. Stellt man jedoch den Schirm näher an die Linse heran (Fig. 248. IV., a b), oder entfernter (c d) von derselben auf, so entsteht kein deutliches Bild, es entstehen vielmehr Zerstreuungskreise, und zwar im ersten Falle deshalb, weil die Strahlen sich noch nicht vereinigt haben, — im zweiten Falle, weil die Strahlen nach ihrer Vereinigung bereits gekreuzt wieder auseinander gegangen sind. Wird der Lichtpunkt an eine Linse bald näher herangebracht, bald weiter von ihr entfernt, so muss natürlich zur Erhaltung eines scharfen Bildes allemal der Schirm, dem Abstande des Lichtpunktes entsprechend, bald näher, bald ferner aufgestellt werden. Wäre der Schirm ein für allemal feststehend, während der Lichtpunkt seinen Abstand von der Linse wechselt, so könnte nur dann auf dem Schirme stets ein scharfes Bild

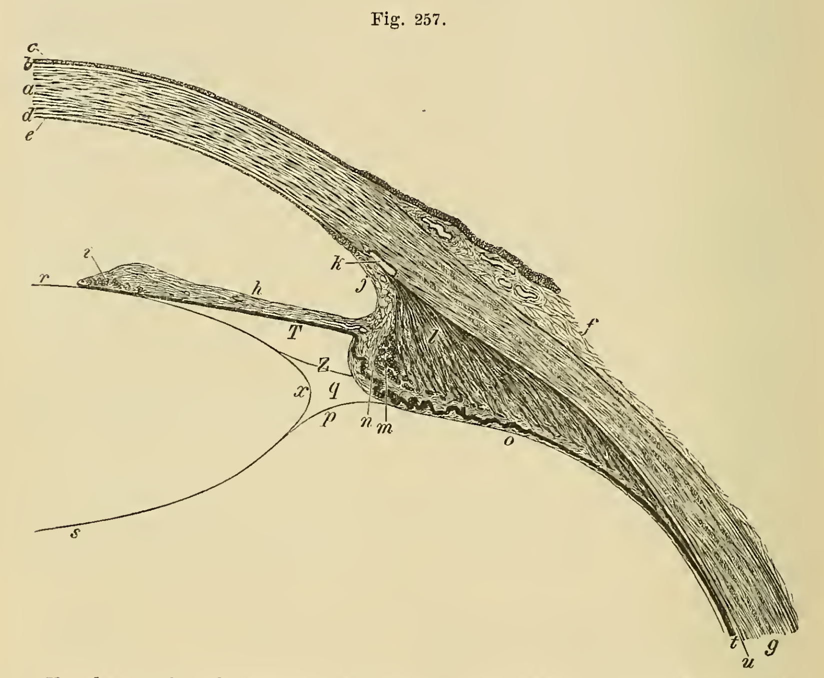
entstehen, wenn die Linse bei grösserer Annäherung des Lichtpunktes entsprechend gewölbter, also stärker brechend würde, — bei grösserem Abstande des Lichtpunktes jedoch weniger gewölbt, also weniger stark brechend würde.

Da nun das Auge die Projectionsfläche (Retina) in einem unveränderlichen Abstand fixirt enthält, da ferner das Auge die Fähigkeit besitzt, sowohl von fernen, als auch von nahen Objecten scharfe Bilder auf der Netzhaut zu entwerfen, so muss das Brechungsvermögen (die Form der Linse) im Auge, den Abständen der Objecte allemal entsprechend, verändert werden können.

Wesen der Accommodation.

Unter Accommodation versteht man die Fähigkeit des Auges, sowohl von fernen, als auch von nahen Gegenständen scharfe Bilder auf der Netzhaut zu entwerfen. Dieselbe beruht

Fig. 257.



Vorderer Quadrant von einem Horizontalschnitt des Bulbus. Cornea und Linse in sagittaler Halbirungslinie getroffen. — *a* Substantia propria corneae, *b* *Bowman*'sche Membran, *c* vorderes Corneaepithel, *d* *Descemet*'sche Membran, *e* deren Epithel, *f* Conjunctiva, *g* Sclera, *h* Iris, *i* Sphincter iridis, *j* Ligamentum iridis pectinatum mit dem sich anschliessenden Lückengewebe, *k* Canalis Schlemmii, *l* longitudinale, *m* circuläre Fasern des Ciliarmuskels, *n* Ciliarfortsatz, *o* Pars ciliaris retinae, *q* *Petit*'scher Canal, vor demselben *(Z)* Zonula Zinnii, hinter demselben *(p)* das hintere Blatt der Hyaloidea, *r* vordere, *s* hintere Linsenkapsel, *t* Chorioidea, *u* Perichorioidealraum, *T* Pigmentepithel der Iris, *x* Linsenrand (Aequator).

darauf, dass die Linse, den Abständen der Objecte allemal entsprechend, bald weniger gewölbt (flacher), bald stärker gewölbt (dicker) gemacht werden kann. Fehlt die Linse im Auge, so ist die Accommodation unmöglich *(Th. Young, Donders)*.

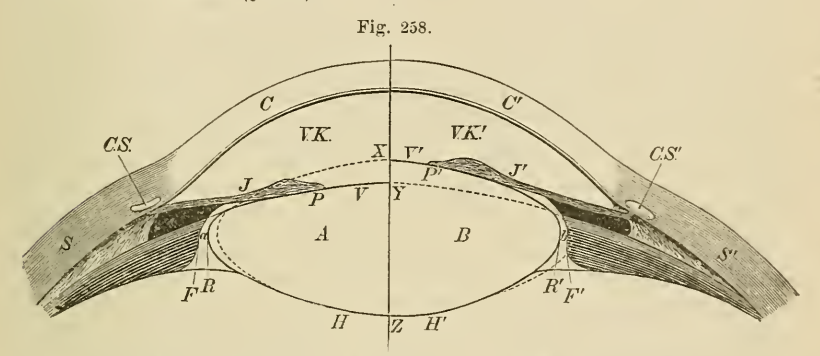
Während der Ruhe ist das Auge für die grösste Ferne accommodirt, d. h. es entstehen auf der Netzhaut scharfe Bilder von Gegenständen (z. B. vom Monde), die sich in unendlicher Ferne befinden. Es werden also die (so gut wie) parallelen

Strahlen, welche in das Auge eindringen, auf der Netzhaut des ruhenden, normalsichtigen Auges wieder vereinigt; es liegt also der Brennpunkt in der Retina. Beim Sehen in die weite Ferne ist daher das Auge ohne Thätigkeit irgend eines, diese Einstellung bewirkenden Muskels.

Die Accommodation für die Ferne geschieht ohne Muskelaction.

Dass in der That für das Sehen in die Ferne keine Muskelthätigkeit wirksam ist, ergiebt sich aus folgenden Punkten: — 1. Der Normalsichtige sieht ohne jedes Gefühl der Anstrengung die Gegenstände in der Ferne deutlich und scharf. Oeffnet er nach längerer Ruhe die Lider, so erscheinen sofort die entfernten Objecte in seinem Gesichtsfelde in scharfen Umrissen. — 2. Ist das Auge in Folge von Lähmung des Accommodationsapparates (N. oculomotorius, §. 347. 7) unvermögend, sich für Objecte verschiedener Entfernungen einzustellen, so werden gleichwohl von entfernten Gegenständen noch stets scharfe Bilder entworfen. Es gehen also Lähmungen des Accommodationsapparates stets mit Unvermögen des Nahesehens einher, nie des Fernsehens. Vorübergehende Lähmungen mit demselben Erfolge treten ein durch Einträufeln von (oder innerliche Vergiftung mit) Atropin oder Duboisin (§. 394).

Fig. 258.



Schema der Accommodation für die Nähe und Ferne.
Rechts ist der Zustand bei Accommodationsspannung, links bei Accommodationsruhe dargestellt. Der Linsencontour ist sowohl rechts, als links nur zur Hälfte durch eine ausgezogene Linie gezeichnet, welche sich, durch eine punktirte angedeutet, in die andere Hälfte fortsetzt. Die Buchstaben, welche zweimal, nämlich rechts und links vorkommen, haben beiderseits die gleiche Bedeutung, nur ist ihnen auf der rechten Seite ein Strich beigefügt. *A* linke, *B* rechte Linsenhälfte, *C* Cornea, *S* Sclera, *CS* *Schlemm*'scher Canal. *VK* Vorderkammer, *J* Iris, *P* Pupillarrand, *V* Vorderfläche, *H* Hinterfläche der Linse, *R* Linsenrand, *F* Rand der Ciliarfortsätze, *a* u. *b* Zwischenraum zwischen diesen beiden. Die Linie *ZX* bezeichnet die Linsendicke bei der Accommodation, *ZY* die Linsendicke bei der Ruhe des Auges.

Soll das Auge für das Sehen nahe liegender Objecte eingestellt werden, so wird die Linse dicker, ihre Vorderfläche wird gewölbter und ragt weiter in die vordere Augenkammer hinein (*Cramer*, 1851, *v. Helmholtz*, 1853). Der Mechanismus dieses Bewegungsvorganges ist folgender. In der Ruhe wird die Linse durch den Zug der gespannten Zonula Zinnii (Fig. 257. Z), die sich an ihrem Rand ringsum ansetzt, gegen den, hinter ihr liegenden Glaskörper abgeflacht erhalten. Zieht nun der Accommodationsmuskel (l. m) (welcher beim Sehen naher Objecte in Contraction versetzt wird) den Rand der Chorioidea mehr nach vorn, so wird die Zonula Zinnii, die demselben innig anliegt, entspannt. In Folge davon geht die Linse in eine mehr gewölbte Form über, da ihr, vermöge ihres inneren Gefüges, eine elastische Spannung innewohnt, welche dieselbe

sofort convexer macht, sobald der, sie in der Abflachung erhaltende Zug der Zonula nachlässt *(v. Helmholtz)*. Da die Linse mit ihrer hinteren Fläche auf der unnachgiebigen, tellerförmigen Grube des Glaskörpers ruht, so wird bei dem Uebergange in die gewölbtere Form sich die vordere Linsenfläche mehr nach vorn wölben müssen.

Hensen & Völckers fanden den Ursprung des Accommodationsnerven in den vordersten Wurzelsträngen des Oculomotorius. Reizung des hinteren Theiles des Bodens des dritten Ventrikels bewirkt Accommodation; wurde weniger weit rückwärts gereizt, so zeigte sich Contraction des Sehloches. Wurde die Grenze zwischen der dritten Hirnhöhle und dem Aquaeductus gereizt, so erfolgte Contraction des M. rectus internus, die Erregung der übrigen Theile der Wasserleitung hatte dann noch Contraction des M. rectus superior, Levator palpebrae, Rectus inferior und Obliquus inferior zur Folge.

Erscheinungen bei der Accommodation: Die Spiegelbilder von Purkyne und Sanson.

Der Bewegungsvorgang bei der Accommodation giebt sich durch folgende Erscheinungen leicht zu erkennen: — 1. Die *Purkyne-Sanson*'schen Spiegelbildchen. Lässt man auf das Auge eines Menschen ein wenig von der Seite her das Licht einer Kerzenflamme fallen, oder besser noch Licht durch zwei über einanderstehende, kleine, dreieckige Ausschnitte in einer Papptafel, so sieht der Beobachter in jenem Auge drei Paar Spiegelbildchen. Das deutlichste und hellste ist das, von der vorderen Hornhautfläche gelieferte (virtuelle) Bildchenpaar (Fig. 259 a). Das zweite, ebenfalls virtuelle Paar der Spiegelbildchen ist das grösste, aber zugleich lichtschwächste; es wird von der vorderen Linsenfläche reflectirt (b). [Die Spiegelbilder von Convexspiegeln sind um so grösser, je grösser der Radius der Wölbung ist.] Letzteres liegt gegen 8 Mm. hinter der Ebene der Pupille. Das dritte Paar der Spiegelbildchen ist das kleinste und mittelhelle, es steht umgekehrt und liegt ziemlich in der Pupillarebene (c). Auch diese Bildchen sind, wie die anderen, im Auge virtuell, da alle nicht im letzten Medium, welches hier die Luft ist, liegen. Die hintere Linsenkapsel, welche diese letzteren Bildchen spiegelt, wirkt wie ein Hohlspiegel. [Befindet sich ein leuchtendes Object fern von einem Hohlspiegel, so entsteht dessen umgekehrtes, verkleinertes, reelles Bildchen dicht in der Nähe des Brennpunktes, nach der Seite des Objectes hin.] Während man diese Spiegelbildchenpaare bei ruhiger Haltung der Versuchsperson beobachtet, wird letztere aufgefordert, plötzlich für einen ganz nahen Gegenstand zu accommodiren. Sofort erkennt man nun Veränderungen an den Bildchen. Das mittlere Bildchenpaar (von der vorderen Linsenfläche) verkleinert sich, wird heller und tritt gegenseitig näher zusammen (b_1), was darauf beruht, dass die vordere Linsenfläche sich mehr wölbt. Zugleich treten auch diese Bildchen näher an die Hornhautbildchen heran, weil die vordere Linsenfläche sich der Hornhaut nähert. Die beiden anderen Paare der Spiegelbildchen (a_1 und c_1) verändern weder ihre Grösse, noch ihren Ort. Mit Hülfe des Ophthalmometers (pg. 880) kann man feststellen, um wie viel sich der Radius der vorderen Linsenfläche bei der Accommodation für die Nähe verkleinert *(v. Helmholtz)*.

Fig. 259.

Die *Purkyne-Sanson*'schen Spiegelbildchen *a b c* im ruhenden Auge. — *a, b, c,* im nahesehenden Auge.

Aenderung der Brechungsverhältnisse bei der Accommodation.

2. In Folge der stärkeren Wölbung der Linse bei der Accommodation für die Nähe müssen natürlich die Brechungsverhältnisse im Innern des Auges verändert worden sein. Nach *v. Helmholtz* sind nun die Maasse für das ruhende und für das für die Nähe accommodirte Auge die folgenden (die erste Zahl gilt stets für das fernsehende, die zweite für das nahesehende Auge): Radius der Cornea 8 Mm.; 8 Mm. — Radius der vorderen Linsenfläche 10 Mm.; 6 Mm.

— Radius der hinteren Linsenfläche 6 Mm.; 5,5 Mm. — Ort des vorderen Linsenscheitels 3,6 Mm.; 3,2 Mm. hinter dem vorderen Hornhautscheitel, — Ort des hinteren Linsenscheitels 7,2 Mm.; 7,2 Mm. — Ort des vorderen Brennpunktes 12,9 Mm.; 11,24 Mm. — Ort des ersten Hauptpunktes 1,94 Mm.; 2,03 Mm. — Ort des zweiten Hauptpunktes 2,36 Mm.; 2,49 Mm. — Ort des ersten Knotenpunktes 6,96 Mm.; 6,51 Mm. — Ort des hinteren Brennpunktes 22,23 Mm.; 20,25 Mm. hinter dem vorderen Hornhautscheitel.

Seitliche Betrachtung der Pupille.

3. Betrachtet man das ruhende Auge von der Seite, so erkennt man von der Pupille nur einen schmalen, schwarzen Streif. Dieser verbreitert sich, sobald die Versuchsperson für die Nähe accommodirt, weil nun das ganze Sehloch mehr nach vorn rückt.

Ortsveränderung der Brennlinie.

4. Lässt man seitlich durch die Hornhaut Licht in die vordere Augenkammer strahlen, so fällt die, von der Hohlfläche der Hornhaut gebildete „Brennlinie" auf die Iris. Wird bei einem fernsehenden Auge zunächst der Versuch so angestellt, dass die caustische Linie nahe dem Pupillarrande der Iris liegt, so rückt dieselbe sofort nach dem Scleralrande der Iris zu, sobald für die Nähe accommodirt wird, weil nämlich die Iris sich schräger stellt, indem ihr innerer Rand nach vorn geht.

Veränderung der Grösse der Pupille.

5. Bei der Accommodation für die Nähe verengert sich allemal die Pupille, beim Fernsehen erweitert sie sich (*Descartes*, 1637). Die Contraction tritt jedoch etwas später ein, als die Accommodation (*Donders*). Es kann diese Erscheinung als Mitbewegung erklärt werden, da sowohl der Accommodationsmuskel, als auch der Sphincter pupillae vom Oculomotorius innervirt werden (§ 347. 2, 3). Ein Blick auf Fig. 257 zeigt, dass der letztere jedoch auch direct den Accommodationsmuskel unterstützen kann: rückt nämlich der innere Irisrand nach innen (gegen r zu), so wird sich dieser Zug auch auf den Ciliarrand der Chorioidea fortsetzen, der ebenso etwas nach innen folgen muss. Letzteren zieht allerdings ganz vornehmlich der Tensor chorioideae. Auch beim Fehlen oder Geschlitztsein der Iris ist Accommodation noch möglich.

Accommodation bei Rotation der Bulbi nach innen.

6. Bei der Rotation der Bulbi nach innen wird unwillkürlich für die Nähe accommodirt. Da die Rotation der beiden Augen nach innen dann statthat, wenn sich die Sehaxen auf nahe Gegenstände richten, so ist erklärlich, dass hiermit zugleich unwillkürlich ein Einstellen des Auges für die Nähe stattfindet.

Accommodationszeit.

7. Die Accommodation von der Nähe in die Ferne (einfaches Erschlaffen des Tensor chorioideae) geschieht viel schneller, als umgekehrt von der Ferne aus für die Nähe (*Vierordt, Aeby*). Die Accommodationsdauer wird länger, je näher das Object dem Auge gerückt wird (*Vierordt, Völckers & Hensen*). — Die Zeit, welche nothwendig ist, damit das Spiegelbildchen der vorderen Linsenfläche bei der Accommodation seine Ortsveränderung vollführt, ist geringer, als die Zeit, welche zur subjectiven Accommodation erfordert wird (*Aubert & Angelucci*).

Accommodationslinie.

8. Bei einer gewissen Accommodationsstellung des Auges sieht man nicht blos einen Punkt allein scharf, sondern eine ganze Reihe von Punkten hintereinander. Die Linie, in welcher diese Punkte liegen, heisst die Accommodationslinie (*Czermak*). Je mehr für die Ferne das Auge eingestellt wird, um so länger wird diese Linie (jenseits 60 bis 70 Meter Abstand vom Auge erscheinen alle Gegenstände, bis zu den entferntesten, gleich scharf), je mehr für die Nähe accommodirt wird, um so kürzer wird sie, d. h. es wird bei stärkster Accommodation für die Nähe bereits ein, nur in geringer Distanz hinter dem fixirten Punkte liegender, zweiter Punkt undeutlich gesehen. — Ueber die Nerven vgl. §. 347.

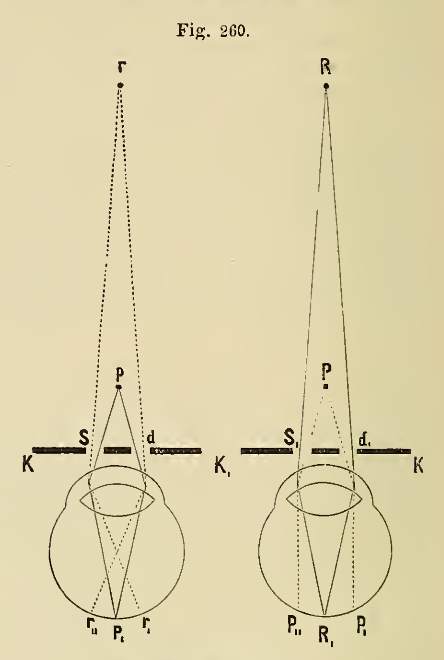
Nerven.

Der Scheiner'sche Versuch.

Die brechende Wirkung der, sowohl für die Nähe, als auch für die Ferne accommodirten Linse veranschaulicht besonders klar der Versuch des Paters *Scheiner* (1619). — Betrachtet man durch ein Kartenblatt (Fig. 260. KK_1), welches zwei kleine Stichöffnungen (S d) enthält, die einander näher stehen, als der Durchmesser der Pupille beträgt, zwei hinter einander eingesteckte Nadeln (p und r), so erscheint, wenn man die vordere Nadel (p) fixirt, die hintere (r) doppelt; und umgekehrt. Wird die Nadel (p) fixirt, und für dieselbe das Auge accommodirt, so fallen natürlich die von ihr ausgehenden Strahlen in dem Bildpunkte (p_I) auf der Netzhaut wieder zusammen: dahingegen haben sich die,

von der fernen Nadel (r) herkommenden Strahlen bereits innerhalb des Glaskörpers vereint, sie gehen von diesem Punkte gekreuzt wieder weiter und liefern natürlich zwei Bilder (r, r,,) auf der Netzhaut. Wird das rechte Löchelchen im Kartenblatte (d) zugehalten, so wird von den zwei Doppelbildern der fernen Nadel das linke (r,,) auf der Netzhaut ausgelöscht. — Analog verhält es sich, wenn für die ferne Nadel (R) accommodirt ist. Dann liefert die nahe Nadel (P) ein Doppelbild (P, P,,), weil die von ihr ausgehenden Strahlen sich noch nicht vereinigt haben. Verschluss des rechten Löchelchens (d,) bringt daher auch das rechte Doppelbild (P,) in Wegfall *(Porterfield)*. Es muss jedoch noch besonders hinzugefügt werden, — (mit Bezug auf die Verlegung der Bildpunkte der Retina in das Gesichtsfeld hinein; §. 388, pg. 881) — dass dem „beobachtenden Auge“, wenn es für den nahen Nadelkopf accommodirt ist, beim Verschluss eines Löchelchens das gleichnamige Doppelbildchen des fernen Punktes verschwindet. Ist es jedoch für den ferneren Nadelkopf eingestellt, so schwindet beim Verschluss des Löchelchens das gekreuzte Bild des nahen Knopfes.

Fig. 260.



Der *Scheiner'*sche Versuch.

390. Refractionszustand des normalen Auges.
Refractionsanomalien.

Fernpunkt und Nahepunkt.

Die Grenzen, innerhalb derer ein deutliches Sehen möglich ist, sind für die verschiedenen Augen verschieden. Man unterscheidet den Fernpunkt (oder Ruhepunkt) und den Nahepunkt: ersterer bezeichnet den Abstand, bis wie weit ein Gegenstand vom Auge entfernt werden kann, so dass er dennoch im scharfen Bilde erkannt wird, — letzterer den Abstand, bis wie weit die Annäherung des Objectes an das Auge statthaben kann bei ebenfalls erhaltenem scharfen Bilde. Die Entfernung dieser beiden Punkte wird Accommodationsbreite genannt. Man unterscheidet nun 3 verschiedene Arten von Augen:

Accommodationsbreite.

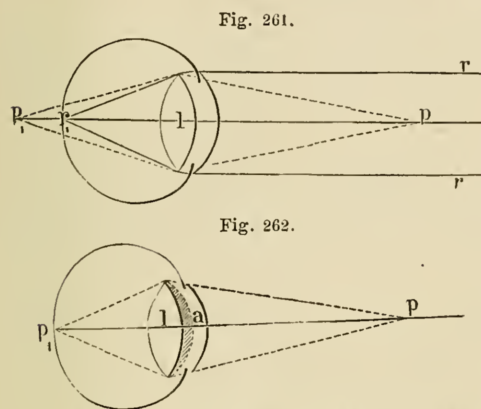
Das normalsichtige Auge.

1. Das normalsichtige Auge — (emmetropische) ist in der Ruhe so eingerichtet, dass parallele Strahlen (Fig. 261 rr), also von Objecten aus weitester Ferne, auf der Netzhaut zur Vereinigung (r_1) kommen. Der Fernpunkt ist also $= \infty$. Bei

stärkster Accommodation für die Nähe, wodurch der Linse eine Convexitätszunahme (Fig. 262. a) erwächst, werden noch Strahlen auf der Netzhaut vereinigt (p_1), welche aus 5 Zoll Entfernung vom Lichtpunkte (p) ausgehen, d. h. der Nahepunkt ist = 5 Zoll; (1 Zoll = 27 Mm.). Die Accommodationsbreite ist daher $= \infty$.

Fig. 261.

Fig. 262.



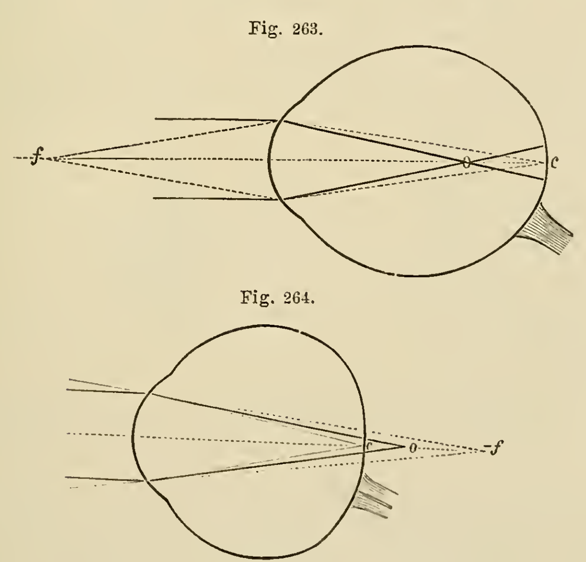
Refractionszustand des normalen ruhenden und des accommodirten Auges.

Das kurzsichtige Auge.

2. Das kurzsichtige Auge — (Fig. 263) (myopische, hypometropische, tiefgebaute) vermag in der Ruhe aus grösster Ferne parallel einfallende Strahlen nicht auf der Netzhaut in einem Punkt zu vereinigen; dieselben schneiden sich vielmehr schon innerhalb des Glaskörpers (bei o), gehen dann gekreuzt weiter und bilden auf der Netzhaut einen Zerstreuungskreis. Von dem ruhenden Auge müssen die Gegenstände bis gegen 60—120 Zoll entfernt sein (in f), damit sich die Strahlen

Fig. 263.

Fig. 264.



Refractionszustand des kurzsichtigen und des weitsichtigen Auges.

auf der Netzhaut vereinigen können. Das ruhende kurzsichtige Auge vermag daher nur divergent einfallende Strahlen auf der Netzhaut zu vereinigen. Der Fernpunkt liegt also abnorm nahe. Bei intensivster Accommodationsanstrengung können Gegenstände noch in einem

Abstande von 4 bis 2 Zoll oder noch weniger scharf gesehen werden. Der Nahepunkt liegt also ebenfalls abnorm nahe; die Accommodationsbreite ist verringert.

Die Kurzsichtigkeit beruht meist auf einer angeborenen und häufig vererbten zu grossen Länge des Bulbus. Die Correction dieser Refractionsanomalie liefert einfach ein Zerstreuungsglas, welches die, aus weiter Ferne parallel einfallenden Strahlen divergent macht, so dass sie nun auf der Netzhaut vereinigt werden können. Merkwürdig ist es, dass die meisten Neugebornen kurzsichtig zur Welt kommen. Diese Myopie beruht aber auf zu starker Wölbung der Cornea und Linse und auf zu grosser Annäherung der Linse an die Hornhaut. Durch das Wachsthum des Auges gleicht sich diese Kurzsichtigkeit aus. — Als Ursache der, in den Schuljahren entstehenden oder zunehmenden Kurzsichtigkeit nimmt man entweder die zu andauernde Thätigkeit des Tensor chorioideae an (beim Lesen, Schreiben etc.), oder die andauernde Convergenz der Bulbi, bei welcher der äussere Druck auf die Augäpfel vermehrt sei.

Das weitsichtige Auge.

3. Das weitsichtige Auge — (Fig. 264) (hyperopische, hypermetropische, presbyopische, übersichtige, flachgebaute) vermag in der Ruhe nur convergent einfallende Strahlen auf der Netzhaut zu vereinigen (c). Es kann daher nur von solchen Gegenständen deutliche Bilder empfangen, deren ausgesandte Strahlen durch eine Convexlinse convergent gemacht sind, denn parallele Strahlen würden erst hinter der Netzhaut zur Vereinigung kommen (in f). Alle von Naturobjecten ausgehenden Strahlen sind entweder divergent, oder höchstens annähernd parallel, niemals aber convergent. Daraus folgt, dass kein Weitsichtiger bei ruhender Accommodation ohne Sammellinse deutlich sehen kann. Wird der Accommodationsmuskel in Thätigkeit versetzt, so können schwächer convergirende, dann parallele, schliesslich wohl auch gering divergente Strahlen, je nach der wachsenden Stärke des Accommodationseffectes, vereinigt werden. — Der Fernpunkt (Ruhepunkt) des Auges ist also negativ, der Nahepunkt abnorm weit (über 8 bis 80 Zoll), die Accommodationsbreite ist unendlich gross.

Die Ursache dieses Fehlers ist abnorme Kürze der Augen, die in Folge einer behinderten Entwickelung in der Regel in allen Dimensionen zu klein geblieben sind. Das Correctiv des Fehlers liefert eine Convexlinse.

Bestimmung des Fernpunktes.

Um den Fernpunkt eines Auges festzustellen, nähert man demselben Objecte, welche einen Sehwinkel von nur 5 Minuten bilden (z. B. *Snellen's* kleine Buchstaben, oder die mittlere *Jaeger*'sche Druckschrift 4 bis 8) so lange, bis dieselben deutlich gesehen werden. Der gefundene Abstand vom Auge bezeichnet den Fernpunkt. Handelt es sich um die Feststellung des Fernpunktes eines Kurzsichtigen, so bietet man auch wohl dem Auge aus 20 Zoll Entfernung dieselben Objecte, die also nur 5 Minuten grosse Sehwinkel bilden, und sucht nun dasjenige Concavglas aus, durch welches er die Objecte zuerst deutlich sieht. Zur Bestimmung des Nahepunktes bringe man kleinste Objecte (z B. feinste Druckschrift) näher und näher an das Auge, bis sie endlich undeutlich werden. Der Abstand des noch möglichen deutlichen Sehens bezeichnet den Nahepunkt.

Optometer.

Zur Bestimmung von Fern- und Nahe-Punkt — kann man sich auch der „Optometer" bedienen. Auf einem Maassstabe, über welchen das zu untersuchende Auge der Länge nach (wie über einen Gewehrlauf hinweg) visirt, kann ein feines Object, z. B. eine Stecknadel, verschoben werden. Man bringt diese einmal so nahe wie möglich, dann so fern wie möglich, dass sie noch scharf gesehen werden kann! Der Maassstab giebt direct den Abstand des Nahe-, des Fern-Punktes und auch die Accommodationsbreite an *(v. Gräfe)*. — Andere Optometer beruhen auf dem *Scheiner*'schen Versuche. Bei analoger Anordnung (wie vorstehend) betrachtet man das Object durch zwei Stichöffnungen eines Kartenblattes. Ist das Object näher an das Auge gebracht, als der Nahepunkt liegt, so erscheint es im Doppelbilde, — ähnlich, wenn es jenseits des

Fernpunktes sich befindet, wie sich leicht aus der Betrachtung des *Scheiner*'schen Versuches (pg. 885) ergiebt. Nach diesem Principe sind die Werkzeuge von *Porterfield* und *Stampfer* construirt. Bei letzteren dient als Fixirobject ein hellerleuchteter, schmaler, in einer dunklen Röhre verschiebbarer Spalt. — Das Optometer von *Th. Young & Lehot* besteht aus einem weissen, über einem geschwärzten Maassstab gespannten Faden: derselbe erscheint durch zwei Stichöffnungen betrachtet innerhalb der Accommodationsbreite einfach und scharf, diesseits des Nahepunktes und jenseits des Fernpunktes erscheint jedoch der Faden wie gespalten, divergent auseinandergehend.

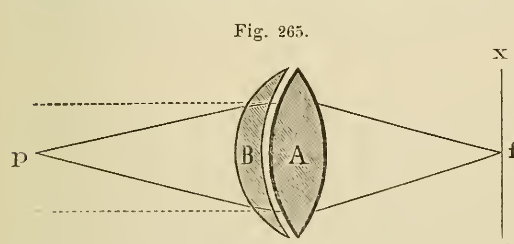
391. Maass des Accommodationsvermögens.

Maass der Accommodationskraft.

Die durch die Untersuchung leicht festzustellende Accommodationsbreite giebt an sich noch nicht das Maass für die eigentliche Accommodationskraft oder das A-Vermögen. Das Maass dieses letzteren ist die, von dem Accommodationsmuskel geleistete mechanische Arbeit. Diese kann jedoch am Auge selbst natürlich nicht direct gemessen werden. Man ist daher darauf angewiesen, als Maass dieser Kraft den optischen Effect zu verwerthen, welcher entsteht in Folge der Linsenformveränderung, welche die Kraft des Muskels zu Stande bringt.

Betrachten wir diese Verhältnisse zunächst an dem normalsichtigen Auge. Im Ruhezustande werden in diesem diejenigen Strahlen auf der Netzhaut vereinigt (Fig. 265. f), welche parallel (punktirt) aus unendlicher Ferne kommen. Sollen nun Strahlen, welche aus dem Nahepunkt von 5 Zoll Entfernung (p) herkommen, vereinigt werden, so muss durch Aufbietung aller Kraft des Accommodationsmuskels die Linse um so viel convexer gemacht werden, dass die Vereinigung möglich wird. Die Accommodationskraft leistet also einen optischen Effect, indem sie die vordem ruhende, flache Linse (A) um den Convexitätszuwachs (B) verstärkt; es wird also gewissermaassen der vorhandenen Convexlinse A eine neue Convexlinse B zugefügt.

Fig. 265.



Wie gross muss nun die Brennweite der Linse B sein, damit Strahlen aus dem Nahepunkte (5 Zoll) auf der Netzhaut (in f) sich vereinigen? — Offenbar muss die Linse B die aus p kommenden divergenten Strahlen parallel machen; dann kann A sie in f vereinigen. Convexlinsen lassen aber diejenigen Strahlen an ihrer anderen Seite parallel weiter gehen, welche aus ihrem Brennpunkte kommen (§. 387. 1). In unserem Falle müsste also die Linse die Brennweite von 5 Zoll haben. Das normale Auge also, mit dem Fernpunkt = ∞ und dem Nahepunkt = 5 Zoll, hat eine Accommodations-Kraft äquivalent einer Linse von 5 Zoll Brennweite. Ist nun die Linse durch die Accommodations-Kraft stärker brechend gemacht, so kann ich offenbar

diesen Zuwachs (B) leicht wieder eliminiren, wenn ich nun vor das Auge eine Concavlinse setze, welche genau den entgegengesetzten optischen Effect wie der Accommodationszuwachs (B) besitzt. Es ergiebt sich hieraus, dass es wohl möglich ist, eine Linse von bestimmter Brennweite als das Maass für die Accommodationskraft des Auges zu setzen, d. h. für den, durch die letztere erzielten optischen Effect. Demgemäss soll nach *Donders* das Maass für die Accommodationskraft des Auges der reciproke Werth der Brennweite einer Concavlinse sein, welche, vor das accommodirte Auge gesetzt, ein aus dem Nahepunkte (p) herkommendes Strahlenbündel so bricht, als käme es aus dem Fernpunkte (Ruhepunkte des Auges).

Berechnung der Accommodationskraft aus dem Nahe- und Fernpunkt.

Nach diesem maassgebenden Gesichtspunkte berechnet sich nun das Maass der Accommodationskraft nach folgender Formel: $\frac{1}{x} = \frac{1}{p} - \frac{1}{r}$, d. h. die Accommodationskraft (ausgedrückt durch den dioptrischen Werth einer Hülfslinse von x Zoll Brennweite) ist gleich der Differenz der reciproken Werthe der Abstände des Nahepunktes (p) und des Fern- (Ruhe-) Punktes (r) vom Auge. — **Beispiele:** Das normalsichtige Auge hat, wie bereits erwähnt, $p = 5$; $r = \infty$. Seine Accommodationskraft ist also $\frac{1}{x} = \frac{1}{5} - \frac{1}{\infty}$, also $x = 5$, d. h. sie ist gleich einer Linse von 5 Zoll Brennweite. Ein kurzsichtiges Auge habe $p = 4$, $r = 12$, so ist $\frac{1}{x} = \frac{1}{4} - \frac{1}{12}$, also $x = 6$. Ein anderes kurzsichtiges Auge mit $p = 4$ und $r = 20$ hat also mit $x = 5$ sogar eine normale Accommodationskraft. Es kommt nun die wohl zu beachtende Thatsache vor, dass zwei verschiedene Augen, welche eine sehr verschieden grosse Accomodationsbreite besitzen, dennoch gleiche Accommodationskraft haben. Beispiel: Das eine Auge habe $p = 4$, $r = \infty$, das andere $p = 2$, $r = 4$. Es ist dann für beide $\frac{1}{x} = \frac{1}{4}$, also die Accommodationskraft beider Augen ist dem dioptrischen Werthe einer Linse von 4 Zoll Brennweite gleich. Umgekehrt können zwei Augen die gleiche Accommodationsbreite besitzen, und dennoch ist ihre Accommodationskraft sehr ungleich. Beispiel: Das eine Auge habe $p = 3$, $r = 6$, das andere $p = 6$, $r = 9$ (beide haben also die Accommodationsbreite von 3 Zoll). Für diese ist nun die Accommodationskraft $\frac{1}{x} = \frac{1}{3} - \frac{1}{6}$; $x = 6$, — und $\frac{1}{x} = \frac{1}{6} - \frac{1}{9}$; $x = 18$. — Das allgemeine Gesetz bezüglich dieser Verhältnisse lautet nun: Sind die Accommodationsbreiten zweier Augen gleich gross, so sind ihre Accommodationskräfte nur unter der Bedingung gleich gross, falls ihre Nahepunkte gleich sind. Sind jedoch die Accommodationsbreiten gleich gross für zwei Augen, sind aber die Nahepunkte beider ungleich, so sind auch die Accommodationskräfte ungleich gross; und zwar ist letztere in demjenigen Auge am grössten, welches den kleinsten Nahepunkt hat. Es hat dies darin seinen Grund, weil jeder Unterschied der Entfernung in der Nähe einer Linse einen viel bedeutenderen Einfluss auf das Bild ausübt, als der Unterschied der Entfernung in weitem Abstande von der Linse. So kann ja das normale Auge in dem Abstande zwischen 60 bis 70 Meter bis zur weitesten Entfernung ohne alle Accommodation deutlich sehen.

Verhältniss der Accommodationsbreite zur Accommodationskraft.

Während für das normalsichtige und kurzsichtige Auge p und r direct bestimmt werden können, ist dies für das weitsichtige Auge nicht möglich. Der Ruhepunkt (Fernpunkt) ist hier negativ, ja bei hochgradiger Hyperopie bleibt sogar der Nahepunkt noch negativ. Den Fernpunkt kann man aber bestimmen wenn man durch eine passende Convexbrille das Auge in die Lage eines Normalsichtigen setzt. Den relativen Nahepunkt stellt man dann mittelst der Linse fest.

Schon vom 15. Jahre an wird meist das Accommodationsvermögen für die Nähe verringert; vielleicht weil die Elasticität der Linse abnimmt *(Donders)*.

392. Brillen.

Bezeichnung der Brillen.

Die Brennweite sowohl der concaven (zerstreuenden), als auch der convexen (sammelnden) Brillengläser hängt natürlich ab von dem Brechungsverhältnisse des Glases (gewöhnlich 3 : 2) und von der Grösse des Krümmungsradius. Ist die Krümmungsform beider Linsenseiten dieselbe (biconcav oder biconvex), so ist bei dem gewöhnlichen Brechungsindex des Glases die Brennweite gerade so gross wie der Krümmungsradius. Ist die eine Fläche der Linse jedoch plan, dann ist die Brennweite doppelt so gross, wie der Radius der kugeligen Fläche. Man bezeichnet die Brillengläser einmal nach ihrer Brennweite in Zollen, wobei eine kürzere als 1 Zoll nicht genommen zu werden pflegt. Ferner kann man sie bezeichnen nach ihrer Brechkraft. Hierbei wird die Brechkraft der Linse von 1 Zoll Brennweite als Maasseinheit angenommen. Eine Linse von 2 Zoll Brennweite bricht nun das Licht nur halb so stark, als die, als Einheit genommene Linse von 1 Zoll Brennweite; eine Linse von 3 Zoll Brennweite bricht nur ein Drittel so stark u. s. w. Es gilt dies sowohl von den Convexlinsen, als auch von den Concavlinsen, die natürlich negative Brennweite haben. Es würde so z. B. die Bezeichnung „convex $^1/_5$" heissen, die convexe Linse bricht das Licht nur ein Fünftel so stark, wie die Linse von 1 Zoll Brennweite; — oder „concav $^1/_8$" würde bezeichnen, das Concavglas zerstreut das Licht nur ein Achtel so stark, wie die Concavlinse von 1 Zoll (negativer) Brennweite.

Wahl der Brillen.

Habe ich bei einem kurzsichtigen Auge den (stets zu nahe liegenden) Fernpunkt bestimmt, so bedarf es natürlich, um die, vom Fernpunkte kommenden, divergent auf das Auge fallenden Strahlen parallel zu machen, als kämen sie aus weitester Ferne, einer Concavlinse von der Brennweite des Fernpunktes. Die weiteste Ferne ist der Fernpunkt des Normalsichtigen. Hat also z. B. ein kurzsichtiges Auge den Fernpunkt 6 Zoll, so bedarf es einer Concavlinse von 6 Zoll Brennweite, um in weitester Entfernung deutlich zu sehen. So ist also bei einem kurzsichtigen Auge der leicht zu bestimmende Abstand des Fernpunktes vom Auge auch direct gleich der Brennweite derjenigen (schwächsten) concaven Linse, welche noch vollkommen genaues Sehen sehr entfernter Gegenstände gestattet; diese Linse pflegt die gleiche Nummer (der zu wählenden Brille) zu haben. Beispiel: Ein kurzsichtiges Auge mit dem Fernpunkt 8 Zoll bedarf also einer Concavlinse von — 8 Zoll Brennweite, d. h. der Concavbrille Nr. 8. — Für das weitsichtige Auge ist die Brennweite der stärksten Convexlinse, welche dem hyperopischen Auge noch scharfes Sehen entferntester Objecte möglich macht, zugleich der Abstand des Fernpunktes vom Auge. Beispiel: Ein weitsichtiges Auge, welches durch eine Sammellinse von 12 Zoll Brennweite die Gegenstände in grösster Entfernung deutlich sieht, hat den Fernpunkt 12; die passende Brille ist eben convex Nr. 12.

Wird das metrische Maasssystem zur Bezeichnung der Brillennummern verwendet, so beträgt 1 Zoll = 27 Mm.

Verhaltungsregeln.

Bei erkannter Kurz- oder Weit-Sichtigkeit ist das Tragen der Brille zur Schonung des Auges durchaus anzurathen. Ist beim Kurzsichtigen der Fernpunkt noch jenseits 5 Zoll, so darf die Brille dauernd getragen werden; dann soll aber die gewöhnliche Beschäftigung der Nähe, z. B. Lesen, Schreiben, Handarbeit stets in gegen 12 Zoll Abstand vom Auge gemacht werden. — Verlangt jedoch die Ausführung feinster Arbeit (Sticken, Präpariren, Zeichnen etc.) eine grössere Annäherung des Auges an das Object zum Behufe der Erzeugung eines grösseren Netzhautbildes, so nehme man entweder die Brille ganz ab, oder setze eine schwächere auf. Der Weitsichtige gebrauche seine Convexbrille beim Sehen für die Nähe und zumal bei schwacher Beleuchtung, weil dann wegen der Erweiterung der Pupille die Zerstreuungskreise seines Auges besonders gross zu sein pflegen. Es ist zweckmässig, anfangs etwas zu starke Convexgläser zu wählen. — Ueber die Cylinderbrillen wird bei Astigmatismus berichtet. — Um das Auge bei empfindlicher Netzhaut vor zu intensiver Beleuchtung zu schützen, werden als Schutzbrillen rauchfarbige oder blaue Brillen angewendet. — Stenopäische Brillen sind vor das Auge gesetzte enge Diaphragmen, welche das Auge zwingen, nach einer bestimmten Richtung, nämlich durch die Oeffnung des Diaphragma hindurch, zu sehen. — Ueber Contactbrillen siehe §. 393. 5.

Schutzbrillen. Stenopäische Brillen.

393. Chromatische und sphärische Aberration. Mangelhafte Centrirung der brechenden Flächen. — Astigmatismus.

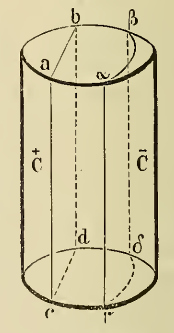
Chromatische Aberration.

1. Chromatische Aberration im Auge. — Alle Strahlen des weissen Lichtes, welche eine Brechung erleiden, werden zugleich in die, das weisse Licht zusammensetzenden, Regenbogenfarben zerlegt, weil diesen letzteren eine verschieden grosse Brechbarkeit zukommt. Am stärksten werden die violetten, am schwächsten die rothen Strahlen gebrochen. Von einem weissen Punkt auf schwarzer Fläche kann daher auf der Netzhaut kein scharfes, einfaches Bild erscheinen; es entstehen vielmehr viele, farbige Punkte hinter einander. Wird das Auge so stark accommodirt, dass die violetten Strahlen zu einem sehr scharfen Bildchen sich vereinigen, so müssen die folgenden Farben alle concentrische Zerstreuungskreise liefern, die nach dem Rothen zu um so umfangreicher werden. Im Centrum aller Kreise, wo alle Spectralfarben sich decken, entsteht durch Vereinigung aller ein weisser Punkt, um welchen herum die farbigen Ringe liegen. — Der Abstand des Brennpunktes der rothen Strahlen von dem für die violetten ist im Auge = 0,58—0,62 Mm. Die Brennweite für Roth hat *v. Helmholtz* für das reducirte Auge auf 20,524 Mm., für Violett auf 20,140 Mm. berechnet. Daher liegen auch Nahe- und Fern-Punkt für violettes Licht dem Auge näher, als für rothes. Weisse Objecte erscheinen so jenseits des Fernpunktes röthlich gerändert, diesseits des Nahepunktes jedoch violett. Auch muss daher das Auge sich für rothe Strahlen stärker accommodiren, als für violette; daher beurtheilen wir rothe Objecte für näher liegend, als gleich weit entfernte violette *(Brücke)*.

Sphärische Aberration.

2. Monochromatische oder sphärische Aberration. — Auch abgesehen von der Zerlegung des weissen Lichtes in seine Componenten, erleiden auch die von einem Punkte ausgehenden Strahlen einfachen Lichtes dadurch eine Abweichung von ihrer Wiedervereinigung in einem einzigen Punkte, dass die Randbezirke der brechenden, (wenn auch nur annähernd) kugeligen Flächen die Strahlen viel stärker brechen, als die mittleren Theile derselben. Es wird also so nicht ein Bildpunkt, sondern es werden viele gebildet. — Als natürliche Correction dieses Verhaltens dient einmal die Iris, welche die Randstrahlen abhält (Fig. 255), zumal noch bei stärkster Wölbung der Linse, bei welcher sich das Sehloch verkleinert. Dazu kommt ferner noch, dass der Randbezirk der Linse ein schwächeres Lichtbrechungsvermögen besitzt, als die centrale Substanz; endlich sind die Bezirke der brechenden Flächen am Auge nach dem Rande hin weniger gewölbt, als die, der optischen Axe näher liegenden Theile; [vgl. hierüber die Form der Hornhaut (pg. 864) und der Linsenflächen (pg. 870)].

Fig. 266.



Cylindergläser gegen Astigmatismus.

Mangelhafte Centrirung der brechenden Flächen.

3. Mangelhafte Centrirung der brechenden Flächen. — Etwas störend für die scharfe Projection des Bildes wirkt die im Auge vorhandene, nicht vollkommen genaue Centrirung der brechenden Flächen *(Brücke)*. — So liegt der Scheitelpunkt der Hornhaut nicht absolut genau im Endpunkte der optischen Axe; auch die Scheitelpunkte der beiden Linsenoberflächen und selbst die der verschiedenen Linsenschichten fallen nicht genau in die optische Axe. Freilich sind die Abweichungen und die dadurch bewirkten Sehstörungen gewöhnlich nur minimale.

Regelmässiger Astigmatismus.

4. Regelmässiger Astigmatismus. — Wenn die Krümmung der brechenden Flächen des Auges in verschiedenen Meridianen eine verschieden starke ist, so können sich die Lichtstrahlen nicht in einem Punkte vereinigen. Vornehmlich hat in solchen Fällen die Cornea die stärkste Krümmung im verticalen Meridian, die schwächste im horizontalen, [wie die ophthalmometrische Messung (pg. 880) zeigt]. Die Strahlen, welche durch den verticalen Meridian gehen, vereinigen sich natürlich zuerst, und zwar in einer horizontalen Brennlinie, hingegen die horizontal eintretenden Strahlen dahinter in einer senkrechten Linie; es fehlt also dem Auge der gemeinsame Brennpunkt der Lichtstrahlen: daher der Name Astigmatismus. Neben der Cornea besitzt auch die Linse etwas von dieser ungleichen Krümmung der Meridiane, aber gerade umgekehrt; folglich wird hier-

durch ein Theil der Krümmungsungleichheit der Hornhaut compensirt, und nur ein Theil derselben bleibt somit dioptrisch wirksam. Einen sehr geringen Grad dieser Ungleichheit besitzt sogar das normale Auge (normaler Astigmatismus). Zeichnet man auf weisses Papier zwei sehr feine, sich rechtwinkelig schneidende Linien, so wird man finden, dass zum scharfen Sehen der horizontalen Linie das Papier dem Auge etwas näher gehalten werden muss, als bei Fixirung der verticalen; das Normalauge ist also für horizontal liegende Objecte etwas kurzsichtiger, als für verticale. Wird die Krümmungsungleichheit erheblicher, so ist natürlich ein genaues Sehen überhaupt nicht mehr möglich. — Zur Correction dient dann ein Glas, welches cylindrisch geschliffen ist, d. h. nach einer Richtung ohne Krümmung, nach der anderen (senkrecht zu dieser stehenden) mit Krümmung versehen ist. Das Glas wird so vor das Auge gesetzt, dass die Richtung der Glaskrümmung mit der Richtung der geringeren Krümmung am Auge zusammenfällt *(v. Helmholtz, Knapp, Donders)*. So stellt der Abschnitt $\overset{+}{C}abcd$ des Glascylinders (Fig. 266) eine planconvexe, der Abschnitt $C\alpha\beta\gamma\delta$ eine concavconvexe Cylinderbrille dar.

Correction derselben.

5. Unregelmässiger Astigmatismus. — Wegen der sternförmigen Anordnung der Fasern im Innern der Linse und des, in Folge hiervon bestehenden, ungleichen Verlaufes der Fasern innerhalb verschiedener Theile eines und desselben Linsenmeridianes werden die, durch einen Meridian der Linse passirenden Strahlen ebenfalls nicht alle zusammen in demselben Punkte zur Vereinigung kommen können. Daher kommt es, dass wir von fernen, leuchtenden Punkten (Stern oder Laterne) kein scharfes Bild, sondern sternförmige, gezackte, mit Strahlen ausgestattete Figuren sehen. Dasselbe sieht man, wenn man ein Kartenblatt mit feiner Stichöffnung gegen das Licht hält, etwas weiter vom Auge, als der Fernpunkt beträgt. Geringe Grade dieses unregelmässigen Astigmatismus sind normal; hochgradig entwickelt, stören sie erheblich das Sehvermögen durch Erzeugung mehrerer Bildpunkte vom Objectpunkte, statt des einzigen (Poliopia monocularis). [In linsenlosen Augen kann dieser Zustand natürlich nicht vorhanden sein.] — Auch unregelmässige Wölbungen der Cornea werden in ähnlicher Weise wirken. Diese lehrte *A. E. Fick* beseitigen, indem er durch ein direct der Hornhaut anliegendes, uhrglasförmig gestaltetes Glas die unregelmässigen Krümmungen der Hornhaut beseitigte („Contactbrille").

Unregelmässiger Astigmatismus.

394. Iris.

1. Die Iris wirkt wie ein Diaphragma optischer Werkzeuge zur Abhaltung der Randstrahlen (pg. 879, Fig. 255), deren Eintritt eine bedeutende sphärische Aberration und in Folge davon undeutliches Sehen bewirken würde. — 2. Dadurch ferner, dass sich die Pupille bei heller Beleuchtung stark verengt, bei schwacher sich erweitert, regulirt sie die Menge des einfallenden Lichtes: so treten bei heller Beleuchtung wenigere, bei dunklerer zahlreichere Lichtstrahlen in das Auge. — 3. Sie wirkt weiterhin einigermaassen unterstützend für den Accommodationsmuskel (pg. 885. 5.).

Function der Iris.

In Bezug auf die Weite beider Pupillen sei bemerkt: Wo Semidecussation der Sehnerven vorhanden ist, sind stets beide Pupillen gleich weit und reagiren gleichsinnig (Mensch, Katze); — bei Thieren mit totaler Kreuzung (Pferd, Eule) und bei solchen, welche nur eine sehr geringe Zahl ungekreuzter Fasern im T. opticus enthalten (Kaninchen), bleibt der Pupillenreflex auf das Versuchsauge allein beschränkt *(Steinach)*.

Verhältnisse beider Pupillen.

Die Iris hat zwei Muskeln: — den das Sehloch umkreisenden Sphincter (pg. 867), innervirt vom Oculomotorius (§. 347. 2), und den Dilatator pupillae (pg. 867), vornehm-

Muskeln und Nerven der Iris.

lich vom Sympathicus cervicalis (§. 358. A. 1) und Trigeminus (pg. 726. 4.) versorgt. Beide Muskeln stehen in einem antagonistischen Verhältnisse (pg. 619); daher erweitert sich das Sehloch nach Lähmung des Oculomotorius (pg. 723) durch Uebergewicht des Sympathicus; umgekehrt verengert es sich nach Ausrottung des Sympathicus (*Petit*, 1727). Bei gleichzeitiger Reizung beider Nerven verengt sich das Sehloch; es überwiegt also die Reizbarkeit des Oculomotorius.

Nach *Arnstein & A. Mayer* verlieren alle myelinhaltigen Fasern nach einigem Verlaufe ihr Mark; die meisten Fasern (motorische) in der Region des Sphincter bestehen aus nackten Fibrillenbündeln. Unter dem vorderen Epithel liegt ein Netz zartester, sensibler Nerven. Zahlreiche Fäden treten zu den Capillaren und den Arterien als Gefässnerven.

Einwirkungen auf die Bewegungen der Iris. Opticusreizung.

Die **Bewegungen der Iris** — geschehen unter folgenden Bedingungen: — 1. Lichtreiz der Netzhaut hat eine (der Intensität und Extensität desselben entsprechende) Verengerung der Pupille zur Folge; dieselbe Wirkung hat Reizung des Opticus selbst (*Herb. Mayo*, † 1679). Diese Bewegung ist eine reflectorisch auf die Bahn des Oculomotorius übertragene: das Centrum liegt in den vorderen Vierhügeln dicht an der *Sylvius*'schen Wasserleitung. Beim Menschen reagiren beide Pupillen (auch bei einseitiger Netzhauterregung) mit gleicher Bewegung und sie sind unter normalen Verhältnissen gleich weit (*Donders*) wegen einer intercentralen Verknüpfung zwischen den beiderseitigen pupillenverengernden Centren. Nach Durchschneidung des Opticus wird das Sehloch weiter; die nun nachfolgende Durchschneidung des Oculomotorius vermag nicht noch mehr erweiternd zu wirken (*Knoll*). — 2. Das Centrum der pupillenerweiternden Fasern (§. 369. 8) wird erregt durch dyspnoetische Blutmischung. Geht die Dyspnoe schliesslich in Asphyxie über, so nimmt die starke Erweiterung des Sehloches wieder ab. Vorherige Durchschneidung der peripheren, dilatatorisch wirkenden Fasern (pg. 726. 4) macht die besagten Wirkungen natürlich unmöglich. Auch plötzliche Anämie hat eine erregende Wirkung (*Grünhagen & Cohn*). — 3. Das Centrum, sowie die ihm subordinirte Regio ciliospinalis des Rückenmarkes (§. 364. 1) sind auch reflectorischer Erregung zugänglich: Schmerz bewirkende Reizung sensibler Nerven hat [wie schon die alten Folteracten beweisen, neben Hervortreten der Bulbi (pg. 727)] Erweiterung der Pupillen zur Folge (*Arndt, Cl. Bernard, Westphal, Luchsinger*), ebenso wirken die Wehen, ein lauter Ruf in's Ohr, oder die Erregung der Nerven der Geschlechtsorgane, ferner auch selbst leichte Tasteindrücke (*Foà & Schiff*). [Nach *Bechterew* handelt es sich in den vorstehenden Fällen um eine Hemmung des Lichtreflexes im Sinne von §. 36?. 3.] — 4. Einen weiteren wichtigen Einfluss übt die Blutfülle der Irisgefässe auf die Weite des Sehloches: Alles, was die Injection derselben verstärkt, verengt die Pupille, — Alles, was sie vermindert, erweitert sie. Verengernd wirken daher: exspiratorische Pressung (durch Rückstauung des Venenblutes), — momentan jeder Pulsschlag (durch diastolische Füllung der Arterien), — Abnahme des intraoculären Druckes (z B. nach Punction der vorderen Augenkammer), weil, dem verringerten intraoculären Drucke entsprechend, nun um so ungehinderter Blut in die Irisgefässbahnen eindringt (*Hensen & Völckers*), — ferner auch Lähmung der vasomotorischen Fasern der Iris (pg. 726. 3). — Umgekehrt werden erweiternd auf das Sehloch wirken, ausser den entgegengesetzten Momenten, starke Muskelanstrengung, bei der reichlich Blut in die erweiterten Muskelgefässe einströmt, ferner der Eintritt des Todes. Aus dem Einflusse des Blutgehaltes erklärt sich wohl auch die Thatsache, dass die, durch Atropin erweiterte Pupille enger wird, sobald der, einen Theil der Vasomotoren der Iris führende Sympathicus im obersten Halsganglion ausgerottet wird, ferner dass nach Ausrottung dieses Ganglions das Atropin stets weniger dilatirend auf das Sehloch dieser Seite wirkt. Auch die noch stärkere Erweiterung der, durch Atropin bereits erweiterten Pupille durch Sympathicusreizung ist wohl der Erfolg einer geringeren Injection der Irisgefässe. — Lässt man ein Thier mit durch Atropin erweiterter Pupille schnell verbluten, so verengt sich das Sehloch wegen der anämischen Reizung des Oculomotoriusursprunges (*Moriggia*). — Die beobachtete Pupillenerweiterung bei Neuralgien des Trigeminus

Reizung des Centrums der erweiternden Nerven.

Einwirkung der Gefässfüllung.

muss theils auf Reizung der erweiternden Fasern (pg. 726. 4), theils auf Reizung der Irisvasomotoren (pg. 726. 3) bezogen werden. — 5. Als Mitbewegung gilt die Pupillenverengerung bei der Accommodation für die Nähe (§. 389. 5) und bei der Rotation der Bulbi nach innen, die auch im Schlafe vorhanden ist (pg. 825). Umgekehrt hat intensive Irisbewegung, veranlasst durch das Schwanken der Helligkeit greller Beleuchtung, z. B. des elektrischen Lichtes, störende Mitbewegung des Accommodationsmuskels zur Folge (*Ljubinsky*). Bei gewissen Bewegungen, welche in der Medulla oblongata ausgelöst werden (forcirte Athmung, Kauen, Schlucken, Erbrechen), erfolgt ebenfalls Sehlocherweiterung als eine Art von Mitbewegung.

Sonstige Einwirkung.

Directe Reizung am Hornhautrande hat Erweiterung der Pupille zur Folge (*E. H. Weber*); man kann sogar durch directe Reizung an umschriebener Stelle des Irisrandes partielle Dilatatorenverkürzung bewirken (*Bernstein & Dogiel*). — Reizung mehr in der Mitte der Hornhaut verengt das Sehloch (*E. H. Weber*). — In der Iris selbst müssen Elemente angenommen werden, deren Erregungszustände die Weite des Sehloches mit bedingen können (*Sig. Mayer & Přibram*).

Ueber die **Wirkung der Gifte** — auf die Iris herrscht stets noch Dunkel. Erweiternd wirken die **Mydriatica**: — Atropin, Homatropin, Duboisin (*Tweedy, v. Hasner*), Daturin, Hyoscyamin, Hyosein, vornehmlich wohl durch Lähmung des Oculomotorius. Es muss aber auch wohl zugleich reizend auf die dilatirenden Fasern wirken, denn bei completer Oculomotoriuslähmung wird die mässig dilatirte Pupille (§. 347. 5) durch Atropin noch mehr erweitert. Minimale Dosen Atropin verengern das Sehloch durch Reizung der pupillenverengernden Fasern, colossale Dosen bewirken mittlere Pupillenweite in Folge der Lähmung sowohl der dilatirenden, als auch der verengernden Fasern. Das Atropin wirkt noch nach Zerstörung des Ggl. ciliare (*Hensen & Völckers*) und am ausgeschnittenen Auge (*De Ruyter, Rottmann*).

Wirkung der Gifte auf die Iris.

Ueber die Wirkung der Verengerer, **Myotica**: — Physostigmin (= Eserin, Alkaloid der Calabarbohne), Nicotin, Pilocarpin, Muscarin, Morphin, nehmen einige Forscher Reizung des Oculomotorius (*Grünhagen*), andere Lähmung des Sympathicus an (*Hirschmann, Rosenthal*). Da diese Mittel den Accommodationsmuskel zur Contraction bringen, so wird hieraus von ersteren auf analoge Wirkung auf den Sphincter geschlossen. Wahrscheinlich lähmen sie die dilatatorischen und reizen die Oculomotorius-Fasern zugleich.

Ist die eine Pupille durch diese Gifte verengt oder erweitert, so ist die andere umgekehrt weiter, oder enger, wegen der Veränderung der einfallenden Lichtmenge in das Auge.

Die Anaesthetica — (Aether, Chloroform, Alkohol u. A.) wirken bei beginnender Betäubung verengernd, bei intensiver Wirkung erweiternd (*Dogiel*). Das Chloroform reizt im Excitationsstadium der Narkose (Beginn der Betäubung) das pupillenerweiternde Centrum, dann wird dieses Centrum gelähmt (so dass auf äussere Reize keine Pupillenerweiterung mehr erfolgt). Hierauf wird das pupillenverengernde Centrum gereizt (wobei die Pupille stecknadelkopfgross sein kann), und schliesslich (Todesgefahr!) wird auch dieses Centrum unter Weiterwerden des Sehloches gelähmt.

Stets geht mit der Bewegung der Iris eine Schwankung des intraoculären Druckes einher: Die Irismuskeln beeinflussen insoweit den intraoculären Druck, als die Erweiterung der Pupille eine Steigerung, die Verengerung eine Herabsetzung der Druckhöhe bewirkt. Reizung des Sympathicus steigert, Durchschneidung mindert den Druck, Einträufeln von Atropin bewirkt nach kurz voraufgehender Erniedrigung eine Steigerung, — Eserin nach primärer Steigerung eine Abnahme des Binnendruckes (*Graser & Hölzke*).

Aenderung des intraoculären Druckes bei der Irisbewegung.

Nach *Hocker* setzt Atropin den Druck herab, Eserin steigert ihn primär und setzt ihn vom Beginn der Myose herab.

Die Reflexerweiterung der Iris erfolgt später, als die Reflexverengerung: nämlich 0,5, beziehungsweise 0,3 Secunden nach dem Lichtreize (*v. Vintschgau*). — Es dauert stets eine gewisse Zeit, bis sich die Iris, der Lichtstärke entsprechend, welche die Netzhaut erregt, mit einer passenden Grösse des Sehloches „adaptirt" (*Aubert*). Bei Vögeln erfolgt auf Reizung des Oculomotorius sehr schnelle Contraction; beim Kaninchen verstreichen nach Reizung des Sympathicus bis zum Beginn der Erweiterung 0,89 Secunden (*Arlt* jun.).

Zeit der Bewegung.

Im exstirpirten Auge der Amphibien und Fische bewirkt Lichtreiz Verengerung der Pupille (*Arnold, Budge*), ja sogar die, aus dem Auge herauspräparirte und in Kochsalzlösung gelegte Iris des Aales contrahirt sich auf Lichtreiz (*Arnold, Gysi & Luchsinger*), und zwar sind die grünen und blauen Lichtstrahlen hierbei die wirksamsten.

Temperaturerhöhung des exstirpirten Frosch- oder Aal-Auges hat Mydriasis, — Abkühlung Myosis zur Folge (*H. Müller. Biernaht*).

Pathologisches: — Mangelnde Pupillenverengerung bei Belichtung der Augen kann herrühren: 1. von einer herabgesetzten Empfindlichkeit der Retinae („sensorieller Reflexausfall"), oder — 2. von einer Lähmung der pupillären Oculomotoriusfasern („motorischer Reflexausfall"), — oder 3. beides kann combinirt sein. Man hat solche Fälle wohl auch mit dem nicht gut gewählten Namen „reflectorische Pupillenstarre" gemeinsam bezeichnet.

395. Entoptische Erscheinungen.

Wahrnehmung innerer Augentheile in Folge von Reizung der Netzhaut.

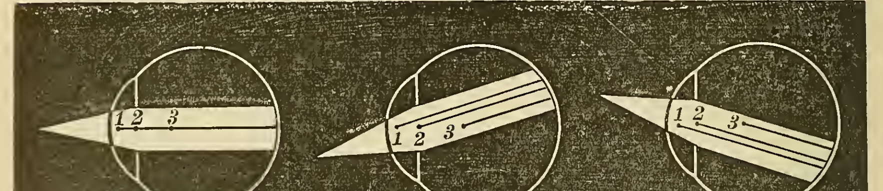
Definition.

Entoptische Erscheinungen werden diejenigen genannt, welche auf der Wahrnehmung von Objecten beruhen, die im Auge selbst vorhanden sind. Zu diesen gehören;

Entoptische Schatten.

1. **Die Schatten,** — von verschiedenen undurchsichtigen Körpern auf die Netzhaut geworfen. — Um sie im eigenen Auge zu erkennen, verfährt man so: durch eine starke Convexlinse werfe man ein kleines Flammenbild auf einen Pappschirm, steche eine feine Oeffnung durch das Flammenbild und halte das Auge nun so an der anderen Seite des Schirmes, dass die hellerleuchtete Stichöffnung sich im vorderen Brennpunkte des Auges (fast 13 Mm. vor der Cornea) befindet. Da die, von diesem Punkte ausgehenden Strahlen parallel durch die

Fig. 267.



Die entoptischen Schatten.

Augenmedien gehen, so entsteht ein diffus hell erleuchtetes Gesichtsfeld, vom schwarzen Rahmen des Irisrandes eingefasst. Alle dunklen Körperchen, welche von den Lichtstrahlen getroffen werden, werfen einen Schatten auf die Netzhaut und erscheinen so als Flecken (Fig. 267). — Man kann unter diesen Schatten verschiedene Arten unterscheiden: — a) Das Spectrum mucolacrimale, zumal an den Lidrändern, herrührend von Schleimflöckchen, Fettkügelchen der *Meibom*'schen Drüsen, Staub gemengt mit Thränen, liefert streifige oder wolkige oder tropfenartige Retinalschatten, die durch den Lidschlag verscheucht werden. — b) Wird die Hornhaut mit dem Finger zeitweise gedrückt, so zeigen sich runzelartige Schatten der, so hervorgerufenen, transitorischen Hornhautdruckfalten. — c) Perlartige oder dunkle Flecke, helle und dunkle sternförmige Figuren, erstere von Ablagerungen auf und in der Linse, letztere von dem sternförmigen Bau der Linse herrührend. — d) Die Mouches volantes (*Dechales*, 1690), Perlschnüren, Kreisen, Kügelchengruppen oder blassen Streifen vergleichbar, rühren von dunklen Theilchen [Zellen, zerfallenden Zellen, körnchenbesetzten Fasern (*Donders, Duncan*)] des Glaskörpers her Sie bewegen sich in demselben bei schnellen Bewegungen des Auges. — *Listing* zeigte (1845), dass man den Ort,

Spectrum mucolacrimale. *Hornhautdruckfalten.* *Linsenschatten.* *Mouches volantes.*

an welchem alle diese schattenwerfenden Objecte sich befinden, annähernd bestimmen könne. Hebt oder senkt man nämlich während dieser Selbstbeobachtung die Lichtquelle (den hellerleuchteten Stichpunkt), so behalten auch diejenigen Schatten ihren relativen Ort im hellen Gesichtsfelde, welche von Körpern herrühren, die sich im Niveau der Pupillaröffnung befinden (2). Schatten, welche sich scheinbar im gleichen Sinne wie die Lichtquelle bewegen, rühren von Körpern her, die vor der Pupillarebene liegen (1), — diejenigen jedoch, welche sich scheinbar im entgegengesetzten Sinne bewegen, von Körpern hinter der Pupillarebene (3). Hierbei ist natürlich zu berücksichtigen, dass die Eindrücke der erregten Netzhautstellen umgekehrt nach aussen projicirt werden.

Gefässschattenfigur.

2. **Die Gefässschattenfigur** — (*Purkyne*, 1819), herrührend von den Gefässstämmen innerhalb der Retina, welche einen Schatten auf die hinterste Schicht derselben, die lichtpercipirenden Stäbchen und Zapfen werfen. Beim gewöhnlichen Sehen nimmt man bekanntlich diese Schatten nicht wahr. Es rührt dies nach *v. Helmholtz* wohl daher, dass die Empfindlichkeit der beschatteten Stellen der Netzhaut grösser, ihre Reizbarkeit weniger erschöpft ist, als in der ganzen übrigen Netzhaut. Sobald man aber den Ort des Schattens der Gefässe verändert, ihn statt gerade hinter den Gefässen mehr seitlich und hinten von ihnen entstehen lässt, also auf Stellen, die beim gewöhnlichen Gang der Lichtstrahlen von den Gefässen keine Schlagschatten erhalten, so tritt sofort die Gefässschattenfigur hervor. Es handelt sich also darum, Licht möglichst schräg in den Bulbus hinein zu senden. Dies geschieht — 1. indem man intensives Licht durch die Sclera eintreten lässt, (man entwirft auf der Sclera ein kleines, lichtstarkes Bildchen einer Lichtquelle). Bei Bewegung der Lichtquelle bewegt sich die Gefässfigur in gleichem Sinne. — 2. Steil emporsehend zum Himmel blinzele man mit dem gesenkten Oberlid, so dass nur momentan, der Blinzelbewegung entsprechend, sehr schräge Lichtstrahlen von oben her durch die unterste Pupillenlücke einfallen. — 3. Man sehe durch eine enge Oeffnung gegen den Himmel und bewege die Oeffnung schnell hin und her, so dass nun schnell von beiden Seiten der Gefässe Schatten auf die nächstliegenden Stäbchenreihen fallen. — Oder 4. man bewege im Dunkelraume, bei gradaus gerichtetem Auge, ein Licht nahe unterhalb des Auges hin und her. Mitunter sieht man bei Anstellung dieser Versuche die Macula lutea, einer gefässlosen, beschatteten Grube ähnlich (*Purkyne*, *Burow*), und zwar (wegen der Umkehr der Objecte) nach innen vom Sehnerveneintritt.

Methode der Erzeugung.

Blutkörperchen in den Netzhautcapillaren.

3. **Erkennung der Bewegung der Blutkörperchen in den Retinacapillaren** (*Boissier*). — Blickt man accommodationslos gegen eine grosse, helle Fläche oder durch ein dunkelblaues Glas gegen die Sonne, so sieht man hellleuchtende, Fünkchen ähnliche Pünktchen sich auf grössere oder kleinere Strecken in verschiedenen gewundenen Bahnen bewegen. Die Bewegung scheint mir am ähnlichsten der eines Gyrinusschwarmes (kleiner Wasserkäfer) auf der Wasserfläche. Ich erkenne deutlich, dass die Fünkchen sich oft wie in bestimmten, vorgezeichneten Bahnen nach einander bewegen. Die Erscheinung kommt wahrscheinlich so zu Stande, dass die rothen Blutkörperchen [in den Capillaren nach aussen von der hinteren Körnerschichte (*His*)] als kleine, lichtsammelnde Concavscheibchen das, von der hellen Fläche auf sie fallende Licht concentrirt auf die Stäbchen der Netzhaut werfen. Es bedarf daher für jedes Körperchen einer passenden Lage; — rollen sie um, so verschwindet die Lichterscheinung. *Vierordt*, der die Bewegung auf eine Fläche projicirte, berechnete aus der Geschwindigkeit derselben die Stromgeschwindigkeit des Blutstromes in den Netzhautcapillaren gleich 0,5—0,75 Mm. in einer Secunde, was mit den directen Beobachtungen von *E. H. Weber* und *Volkmann* über die Blutströmung in den Capillaren wohl übereinstimmt (§. 95. 4). Während der Compression der Carotis verlangsamt sich die Bewegung; Freigeben derselben, sowie kurze forcirte exspiratorische Pressung accelerirt die Bewegung (*Landois*).

Entoptische Pulserscheinung.

4. **Die entoptische Pulserscheinung** — (§. 84. 2) (*Landois*) beruht wohl darauf, dass die klopfenden Retinalarterien mechanisch die unter ihnen liegenden Stäbchen erregen.

Druckerscheinungen.

5. **Druck-Phosphene** — nennt man diejenigen Erscheinungen, welche unter dem Einflusse des Druckes am Bulbus auftreten. — a) Partieller Druck am Bulbus ruft das sogenannte leuchtende „Druckbild" oder Phosphen hervor, welches schon *Aristoteles* kannte. Durch die Verlegung dieser Netzhauterregung nach aussen wird das Phosphen stets an der entgegengesetzten Stelle im Gesichtsfelde

wahrgenommen, als wo der Druck die Netzhaut traf; z. B. hat Druck aussen am Bulbus die Lichterscheinung innen zur Folge. Ist die Netzhaut verdunkelt, so erscheint das Phosphen leuchtend, ist sie erhellt, so erscheint sie als dunkler Fleck, innerhalb dessen die Gesichtswahrnehmung momentan erlischt. — b) Lässt man längere Zeit einen gleichmässigen Druck von vorn nach hinten auf den Bulbus wirken, so treten, wie schon *Purkyne* sah, nach kurzer Zeit sehr glänzende, wechselnde, lichte Figuren im Gesichtsfelde auf, die ein wunderliches, phantastisches Spiel vorführen und oft den glänzendsten kaleidoskopischen Darstellungen ähnlich sind (*v. Helmholtz*), [wohl dem Gefühle der Formication beim Druck auf sensible Nerven vergleichbar („Einschlafen der Glieder")]. — c) Bei gleichem, anhaltenden Drucke sahen dann *Steinbach* und *Purkyne* ein Gefässnetz auftreten mit strömendem Inhalte, von bläulich-silberglänzender Farbe, das den Retinalvenen zu entsprechen scheint. *Vierordt & Laiblin* erkannten dann noch die Verästelungen der Gefässe der Aderhaut roth auf dunklem Grunde als ein Netz mit den, für diese Capillaren charakteristischen Formen. — d) Nach *Houdin* soll man auch beim Druck auf den Bulbus die Stelle des gelben Fleckes erkennen können.

Eintrittsstelle des Sehnerven.

6. **Die Eintrittsstelle des Sehnerven** — nimmt man bei schneller, ruckartiger Bewegung der Augen, zumal nach innen, wahr, als feurigen, über erbsengrossen Ring, oder Halbring. Wahrscheinlich wird durch die Bewegung die Netzhaut rings um die Eintrittsstelle des Sehnerven durch die Biegung desselben mechanisch gereizt. Ich sehe wie *Purkyne* diesen Ring auch dauernd bei starker Wendung des Auges nach innen. Wird die Netzhaut stark beleuchtet, so erscheint der Ring dunkel, bei farbigem Gesichtsfelde andersfarbig. Bei gleichzeitiger Erzeugung der Gefässschattenfigur kann man erkennen, dass die Gefässstämme aus diesem Ringe hervortreten, ein Beweis, dass der Ring dem Sehnerveneintritte entspricht (*Landois*).

7. **Accommodationsfleck.** — Accommodirt man möglichst stark gegen eine weisse Fläche, so erscheint in der Mitte zuerst ein kleiner, heller, zitternder Schimmer, in dessen Mitte ein rauchbrauner, erbsengrosser Fleck auftaucht (*Purkyne*, *v. Helmholtz*). Bringe ich äusserlich am Bulbus nun noch einen Druck an, so wird dieser Fleck viel deutlicher. Hat man das Phänomen einmal erkannt, so sieht man nun auch lediglich bei einem Seitendruck am geöffneten Auge mitten im Gesichtsfelde einen helleren Fleck, gleichfalls ein Beweis, dass auch bei Accommodation der intraoculäre Druck steigt (*Landois*). Durch gleichzeitige Erregung des vorigen Phänomens (Nr. 6) wird bewiesen, dass die Erscheinung an der Eintrittsstelle des Sehnerven stattfindet (*Landois*).

Accommodationsphosphen.

8. **Das Accommodationsphosphen** (*Purkyne, Czermak*) — ist die Erscheinung eines feurigen Reifens an der Peripherie des Gesichtsfeldes, welcher auftritt, wenn man nach langem, intensiven Accommodiren für die Nähe im Dunkeln plötzlich die Augen zur Ruhe gehen lässt. Die, mit dem Nachlasse sich einstellende, plötzliche Spannung der Zonula Zinnii übt eine mechanische Zerrung des äussersten Netzhautrandes aus, oder vielleicht auch des dahinter belegenen Netzhauttheiles (*Hensen & Völckers, Berlin*). *Purkyne* sah die Erscheinung ebenso nach plötzlichem Nachlass eines Druckes auf das Auge.

9. **Mechanischer Opticus-Reiz.** — Wird der Sehnerv beim Menschen (zu Operationszwecken) durchschnitten, so entsteht im Momente des Schnittes ein starkes Aufleuchten. [Der Schnitt durch die Nervenfasern selbst ist schmerzlos, nur die Hüllen schmerzen.]

Elektrische Erregung.

10. **Elektrische Phänomene.** — Bei elektrischen Stromesschwankungen (ein Pol am Oberlid, der andere im Nacken) entstehen starke Lichtblitze, welche das ganze Gesichtsfeld überziehen. Der Schliessungsblitz ist bei aufsteigendem, der Oeffnungsblitz bei absteigendem Strome stärker (*v. Helmholtz*). — Bei gleichmässig anhaltendem, aufsteigenden Strome am geschlossenen Auge erscheint im weisslich violetten Gesichtsfelde die dunkle Scheibe des Sehnervenhügels. Bei absteigendem Strome wird das Gesichtsfeld hingegen röthlich und verdunkelt, in welchem hellblau die Stelle des Sehnerven erscheint (*v. Helmholtz*); werden gleichzeitig äussere Farben betrachtet, so mischen sich diese Farbentöne violett, oder gelb den gesehenen Farben bei (*Schelske*). Während der Dauer des aufsteigenden Stromes soll man bei offenen Augen äussere Objecte undeutlicher und verkleinert sehen, bei absteigendem deutlicher und vergrössert (*Ritter*). Während des Anelektrotonus der Netzhaut ist (in Uebereinstimmung mit den

Gesetzen des Elektrotonus, §. 337) die Empfindung für die elektrische Lichterscheinung und auch die für objectives Licht vermindert (*O. Schwarz*). — Mitunter erscheint die Stelle der Macula lutea bald dunkel auf hellem, bald hell auf dunklem Grunde, je nach der Richtung des Stromes. Wird die Kette geöffnet, so geht nach einer Umkehr der Erscheinungen (pg. 700) das Auge alsbald wieder zur Ruhe über (*v. Helmholtz*).

Gelber Fleck.

11. **Der gelbe Fleck** — erscheint auch mitunter bei gleichmässig blauer Beleuchtung als dunkler Kreis. Bei stärkerem Lichte erkennt man die Stelle des gelben Fleckes noch umgeben von einem, im Durchmesser etwa dreimal so grossen, hellen Hofe, „dem *Löwe*'schen Ringe".

Haidinger's Büschel.

Wenn man das Auge auf ein Feld richtet, von wo polarisirtes Licht herkommt, so erscheinen „*Haidinger's* Polarisationsbüschel" im Fixationspunkte. Man sieht sie (*v. Helmholtz*), wenn man z. B. durch ein *Nicol*'sches Prisma nach einer hellen Wolkenfläche blickt. Sie erscheinen als helle, durch zwei zusammengehörige Hyperbeln begrenzte Flecke auf weissem Felde bläulich, das dunkle Büschel, welches sie trennt und im Centrum am schmalsten ist, gelblich. Von verschiedenen Farben homogenen Lichtes zeigt nur Blau die Büschel (*Stockes*). Nach *v. Helmholtz* ist der Sitz der Erscheinung der gelbe Fleck, und rührt sie daher, dass die gelbgefärbten Elemente des gelben Fleckes schwach doppelbrechend sind, welche von den eintretenden Strahlen an der einen Stelle mehr, an der anderen weniger absorbiren.

Lichterscheinungen aus inneren Ursachen.

Endlich sind die **Lichtempfindungen aus inneren Ursachen** — zu erwähnen, durch vermehrte Blutwallung zur Netzhaut (z. B. bei heftigen Hustenstössen), verstärkten intraoculären Druck u. dgl., oder zu den centralen Gehirntheilen [z. B. bei der Erscheinung des Lichtchaos oder Lichtstaubes (*Filehne*)]. — Erregungen der psychooptischen Centra (§. 380. IV) können ausgeprägte Phantasmen hervorrufen, die *Cardanus* (1550), *Goethe* und *Johannes Müller* sogar willkürlich an sich hervorrufen konnten. „Video quae volo, nec omnino semper cum volo. Moventur autem perpetuo quae videntur. Itaque video lucos, animalia, orbes ac quaecunque cupio" (*Cardanus*). Bei Menschen, welche am Delirium tremens leiden, findet mitunter etwas Aehnliches statt: sie vermögen selbst am Tage Hallucinationen hervorzurufen, sobald sie an bestimmte Dinge denken (Hallucinationes voluntariae).

396. Das Augenleuchten und der Augenspiegel.

Weshalb der Augenhintergrund dunkel ist.

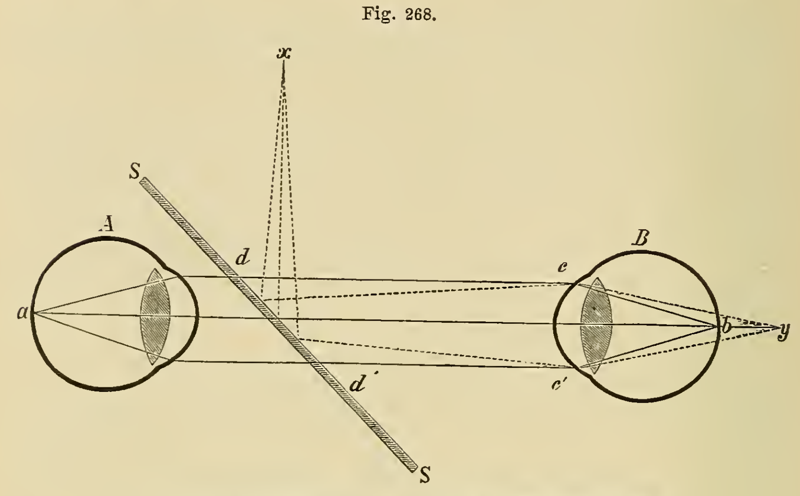
Das in das Auge hineinfallende Licht wird theils von dem schwarzen Uvealpigmente absorbirt, zum Theil wird es aus dem Auge wieder reflectirt, und zwar stets nach derselben Richtung hin, in welcher der Lichtstrahl eingedrungen ist. Befinden wir uns dem Auge eines Anderen gegenüber, so hält natürlich unser Kopf, als undurchsichtiger Körper, eine ganze Menge von Strahlen ab. Da somit also aus der Richtung unseres Kopfes her keine Lichtstrahlen in das Auge einfallen können, so können natürlich auch keine aus dem Auge nach uns hin heraustreten. Das Auge des Beobachteten erscheint daher unseren Augen nur deshalb schwarz in der Tiefe, weil wir stets den Eintritt denjenigen Strahlen in dasselbe verwehren, welche allein in der Richtung gegen unser Auge reflectirt werden könnten. Sobald es jedoch gelingt, in derselben Richtung, in welcher wir in das Auge des Anderen hineinsehen, zugleich auch Lichtstrahlen hineinzusenden, so erscheint sofort der Augenhintergrund hell erleuchtet.

Beleuchtung des Augengrundes.

Zur Erhärtung des Gesagten genügt die folgende einfache Vorrichtung (Fig. 268). B sei das Auge des zu Untersuchenden, A das des Beobachters; befindet sich nun in x eine Flamme, so wirft diese ihre Strahlen gegen die Glasplatte SS, welche sie in der Richtung der punktirten Linien in das Auge B

reflectirt. Der Augenhintergrund erscheint in dieser Stellung rings um b im Zerstreuungskreise hell erleuchtet. Da der Beobachter A durch die schräge Glasplatte S S ungehindert hindurch sehen kann, und zwar in derselben Richtung mit dem reflectirten Strahle x y, so sieht er die Netzhaut um b herum natürlich hell erleuchtet.

Fig. 268.

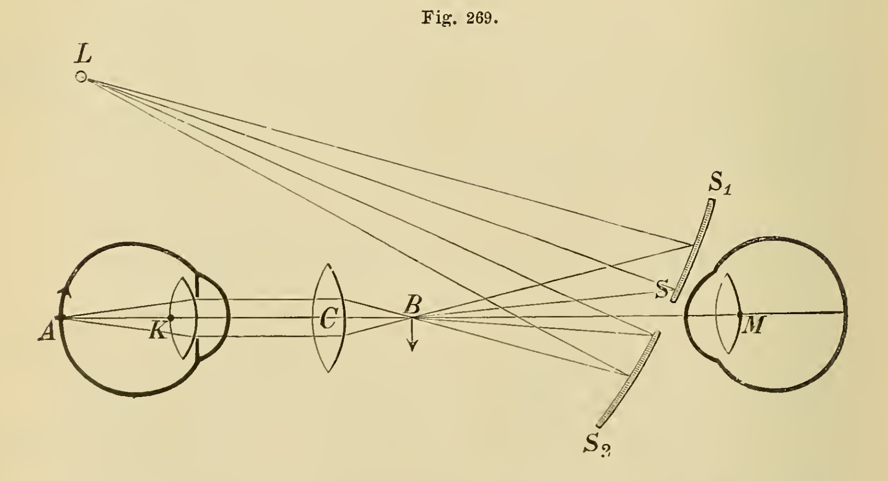


Vorrichtung zur Erhellung des Hintergrundes des Auges *B*.

Erkennung der Einzelheiten auf dem Augengrunde.

Es kommt nun zum Behufe ärztlicher Untersuchung weiterhin darauf an, dass man auf dem Augenhintergrunde des zu Untersuchenden auch die Einzelheiten unterscheiden könne: etwa in Bezug

Fig. 269.



auf die Gefässe des Augenhintergrundes, die Macula lutea, die Eintrittsstelle des Sehnerven, Abnormitäten der Netzhaut, des Chorioideal pigmentes u. dgl. Wie hier zu verfahren sei, lehrt die folgende Erwägung. Wie wir gesehen (und wie Fig. 255, pg. 879, zeigt), entsteht von einem Gegenstande (AB), für den das Auge accommodirt ist, ein

verkleinertes, umgewendetes Bild auf der Netzhaut (c d). Umgekehrt wird aber auch, nach demselben dioptrischen Gesetze, von einem er-

Fig. 270.

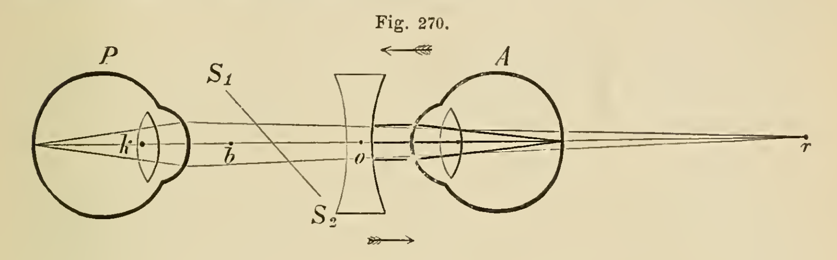
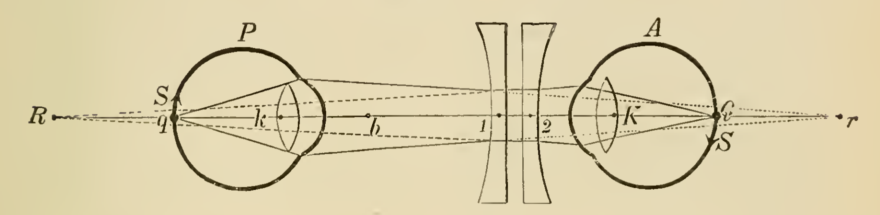
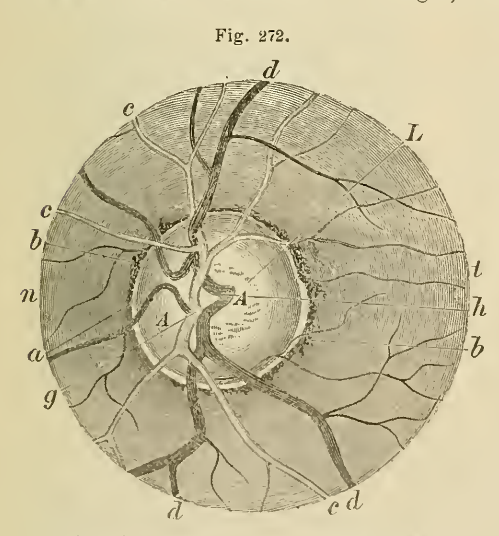


Fig. 271.



leuchteten, umschriebenen Bezirk der Netzhaut (eines auf einen bestimmten Abstand accommodirten Auges) nach aussen hin (bei A B) ein vergrössertes, umgekehrtes, reelles Bild dieses Netzhauttheiles (c d) entstehen müssen. Ist der Augen-Hintergrund dieses Auges hinreichend stark erhellt, so wird auch dieses, in der Luft schwebende Bild eine entsprechende Lichtstärke besitzen.

Fig. 272.



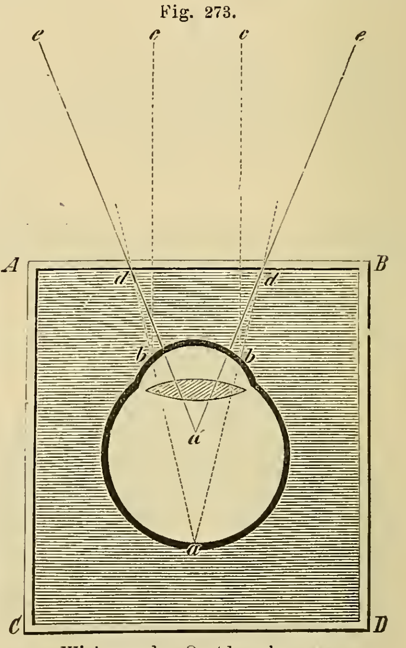
Die Eintrittsstelle des Sehnerven sammt dem sie zunächst umgebenden Bezirke eines normalen Augengrundes (nach *Ed. Jaeger*). *A* Sehnervenscheibe (Papille), *a* Bindegewebsring, *b* Chorioidealring, *c* Arterien, *d* Venen, *g* Theilungsstelle des Centralarterienstammes, *h* Theilungsstelle des Centralvenenstammes, *L* Lamina cribrosa *t* temporale (äussere) Seite, *n* nasale (innere) Seite.

Will der Beobachter nun einzelne Theile dieses Retina-Bildes genauer sehen, so hat er zunächst sein Auge auf den Ort dieses Bildes zu accommodiren. Sein eingestelltes Auge ist dann natürlich um die eigene Sehweite und um die Sehweite des Auges des Untersuchten entfernt von der Retina des letzteren. Bei diesem bedeutenden Abstande sind die zarten Einzelheiten des Augenhintergrundes nicht mehr zu erkennen. Ueberdies ist bei der Enge der Pupille des Unter-

suchten stets nur ein kleiner Bezirk des Augenhintergrundes und unter nur kleinem Sehwinkel zu übersehen, ganz abgesehen davon, dass die Accommodation für das reelle Bild des Augenhintergrundes des Untersuchten oft nicht möglich ist.

Es kommt daher nun darauf an, dass das Auge des Beobachters näher an das Auge des Untersuchten herangebracht werden kann. Das geschieht auf zweierlei Weise: — 1. Entweder man bringt vor das Auge des Untersuchten eine starke Convexlinse (von 1 Zoll Brennweite) (Fig. 269. C). Da hierdurch das Retinabildchen bereits nahe dem Auge (in Folge der stärkeren Brechung der Strahlen durch die Linse) entsteht (bei B), so kann der Beobachter M viel näher an dasselbe heran und kann doch noch für das Bild des Augenhintergrundes accommodiren. — 2. Oder man setzt dicht vor das Auge des Untersuchten eine Concavlinse (Fig. 270. o). Es werden dann die, aus dem Auge (P) des zu Untersuchenden hervorgehenden Strahlen entweder durch die Concavlinse o parallel gemacht, welche sich nun auf der Netzhaut des emmetropischen Untersuchers A vereinigen. — Oder es entsteht, wenn die Linse die Strahlen divergirend macht (Fig. 271), vom Augenhintergrunde ein aufrechtes, virtuelles Bild in der Ferne hinter dem Auge des Untersuchten (bei R). Auch in diesen Fällen kann der Beobachter viel näher an das Auge herantreten.

Fig. 273.



Wirkung des Orthoskopes

Augenspiegel. Der Beleuchtungsapparat, dazu eine dieser Linsen bilden den „Augenspiegel" (Ophthalmoskop) von *v. Helmholtz* (1851), das Fundament der modernen Ophthalmiatrik, wodurch man alle Einzelnheiten des Augengrundes übersehen kann.

Art der Beleuchtung. Zur Beleuchtung nahm *v. Helmholtz* mehrere hinter einander gelegte Scheiben (die besser spiegeln, als nur eine) in derselben Lage wie SS in Fig. 268. Man kann auch einen, in der Mitte durchbohrten Planspiegel oder Concavspiegel von 7 Zoll Brennweite (Fig. 269, S_1 S_2) nehmen. — Fig. 272 zeigt uns das ophthalmoskopische Bild der Eintrittsstelle des Sehnerven und ihrer Umgebung von einem normalen Augenhintergrund, an welchem man die, in der Figur selbst näher bezeichneten Einzelheiten deutlich zu unterscheiden vermag.

Leuchtende Augen. Bei Albinos erscheint der Augengrund deshalb hellroth, weil Licht durch die pigmentlose Sclera und Uvea in's Auge fallen kann. Legt man ein Diaphragma über das Auge, so dass nur die Pupille frei ist, so erscheint der Augengrund schwarz (*Donders*). — Bei manchen Thieren leuchten die Augen in hellgrünem Scheine. Sie besitzen eine besondere Lage, das Tapetum, oder die Membrana versicolor Fieldingii, bei Carnivoren aus Zellen, bei den Herbivoren

Tapetum.

aus Fasern bestehend und zwischen der Choriocapillaris und dem Stroma der Uvea liegend, welche Interferenzfarben giebt und viel Licht reflectirt, so dass ein farbiger Schein aus dem Auge hervorleuchtet.

Die seitliche Beleuchtung.

Zum Behufe der Untersuchung der vorderen Augenkammer hat man mit Vortheil auch die schiefe Beleuchtung angewendet. Man lässt seitlich durch die Hornhaut ein, durch eine Convexlinse gesammeltes, helles Lichtbündel in das Auge eintreten und richtet es auf den Punkt der Untersuchung, der nun hell und klar hervortritt. Der so stark erleuchtete Punkt, z. B. ein Theil der Iris, kann jetzt noch mit Hülfe einer Loupe, oder sogar eines Mikroskopes (*Liebreich*) in der Vergrösserung betrachtet werden.

Das Orthoskop.

Czermak construirte das Orthoskop — (Fig. 273), durch welches er das Auge unter Wasser setzte. Ein kleiner Glastrog, dem die eine Wand fehlt, wird mit den Rändern dieser Lücke dicht der Augenumgebung angedrückt. Das Auge nebst Umgebung bildet so die 6. Wand des Troges, den man nun mit Wasser füllt, so dass die Cornea von demselben bespült wird. Da das Brechungsverhältniss des Wassers ähnlich ist dem der Augenmedien, so treten die Strahlen aus dem Auge ungebrochen in gerader Richtung heraus. Daher kann man so Objecte in der Vorderkammer direct sehen, wie wenn sie gar nicht im Auge eingeschlossen wären. Ein weiterer Vortheil liegt darin, dass die Objecte dem Auge des Beobachters näher gerückt sind. Die vom Punkte a des Augengrundes ausgehenden Strahlen würden, wenn das Auge von Luft umgeben wäre, dasselbe parallel als b c, b c verlassen. Unter Wasser gebracht behalten aber diese Strahlen a b, a b ihre Richtung bei, bis nach d, d, wo sie, aus dem Wasser hervortretend, von dem Einfallsloth weggebrochen werden, nämlich nach d e, d e. Das, in der Richtung e d schauende Auge des Beobachters sieht aber hierdurch den Punkt a näher, nämlich in der Richtung e d a¹, also bei a¹ liegend.

397. Thätigkeit der Netzhaut beim Sehen.

Stäbchen und Zapfen.

I. Nur die Stäbchen und Zapfen sind die lichtempfindenden Theile der Netzhaut (*Heinr. Müller*), nur sie werden durch die Schwingungen des Lichtäthers in Erregung versetzt. Dies beweist der *Mariotte*'sche Versuch (1668), welcher zeigt, dass die Eintrittsstelle des Opticus, an welcher Stäbchen und Zapfen fehlen, ohne Lichtempfindung ist. Man nennt sie daher den „blinden Fleck".

Fixirt man mit einem Auge (bei geschlossenem anderen) von zwei auf weissem Papier gezeichneten Buchstaben (Fig. 255, pg. 879 B und f) den Buchstaben f, so dass dessen Bild auf die Fovea centralis retinae (n) fällt, das Bild von B jedoch auf die Eintrittsstelle des Sehnerven (N), so verschwindet sofort das letztgenannte. — Zeichnet man auf das Papier drei Punkte A f B und fixirt den mittleren Punkt f, so wird B verschwinden, jedoch die Punkte A und f werden sichtbar sein.

Lage und Grösse des blinden Fleckes.

Die Eintrittsstelle des Sehnerven liegt etwa 3,5 Mm. nach innen vom Eintritte der Sehaxe in die Netzhaut. Die Stelle selbst besitzt einen Durchmesser von 1,8 Mm. (*v. Helmholtz*). Im Gesichtsfelde beträgt der scheinbare Durchmesser des blinden Fleckes in horizontaler Richtung 6° 56′, — diese liegen horizontal vom fixirten Punkte aus von 12° 81′ bis 18° 55′. Auf diesem Durchmesser würden noch 11 nebeneinanderliegende Vollmonde verschwinden, ebenso ein menschliches Antlitz bei über zwei Meter Entfernung.

Beweis des Mariotte-schen Versuches.

Der Beweis, — dass wirklich die Eintrittsstelle des Sehnerven es ist, welche unempfindlich ist, wird durch folgende Beobachtungen geliefert: — 1. *Donders* entwarf direct mittelst eines Spiegels ein kleines Flammenbildchen auf der Eintrittsstelle des Sehnerven eines Anderen: der Beobachtete hatte keine Lichtempfindung. Letztere trat sofort ein, wenn das Flammenbildchen auf die angrenzenden Theile der Retina verschoben wurde. — 2. Combinirt man mit dem *Mariotte*'schen Versuche die Versuche, welche entoptische Phänomene an der Eintrittsstelle des Sehnerven geben (§. 395, 6 und 7), so fallen diese mit dem blinden Fleck zusammen (*Landois*).

Bestimmung von Form und Grösse des blinden Fleckes.

Um in dem eigenen Auge die Form und scheinbare Grösse des blinden Fleckes zu bestimmen, befestige man den Kopf etwa 25 Cmtr. gegenüber einer weissen Papierfläche; auf letzterer wird ein kleiner Punkt fixirt, dann geht man von der Stelle des blinden Fleckes auf dem Papiere nach allen Richtungen mit einer weissen Feder vor: allemal dort, wo zuerst die Federspitze sichtbar wird, mache man eine Marke. So lässt sich der blinde Fleck ringsum „abtasten". Man findet dann, dass derselbe eine unregelmässig elliptische Form hat, von der man noch als Fortsätze die ebenfalls blinden Anfänge der grossen Gefässstämme der Netzhaut ausgehend findet *(Haeck, v. Helmholtz)*. — [*Mariotte* schloss aus seinem Versuche, dass die Chorioidea, welche vom Sehnerv durchbohrt wird, die lichtempfindende Membran sei, da in der Netzhaut nirgends die Nervenmasse fehle.]

Ausfüllung des blinden Fleckes im Gesichtsfelde.

Der blinde Fleck im Auge bewirkt keinen wahrnehmbaren Ausfall innerhalb des Gesichtsfeldes. Da an dieser Stelle eben gar keine Erregung durch das Licht statthat, so kann auch nicht etwa ein schwarzer Fleck im Gesichtsfelde entstehen; denn die Empfindung schwarz setzt eben schon Netzhautelemente voraus, die auf dem blinden Flecke fehlen. Der Umstand aber, dass wir beim Sehen trotz der unerregbaren Stelle keine Partie im Gesichtsfelde unausgefüllt wahrnehmen, wird auf eine Thätigkeit der Psyche bezogen. Durch einen psychischen Act wird der, dem blinden Fleck entsprechende unausgefüllte Bezirk des Gesichtsfeldes nach der Wahrscheinlichkeit ausgefüllt *(E. H. Weber)*. Daher erscheint uns, wenn ein weisser Punkt auf einer schwarzen Fläche verschwindet, die ganze Fläche schwarz; eine weisse Fläche, von der ein schwarzer Punkt auf den blinden Fleck fällt, erscheint ganz weiss, eine Seite Druckschrift durchweg grau, etc. So werden auch der Wahrscheinlichkeit gemäss ersetzt: Theile eines Kreises, mittlere Theile einer langen Linie, das Mittelstück eines Kreuzes. — Solche Bilder jedoch, die sich aus der Wahrscheinlichkeit nicht reconstruiren lassen, werden auch nicht ergänzt, z. B. nicht das Ende einer gezogenen Linie, oder ein menschliches Antlitz. — In anderen Fallen wirkt zur Ausfüllung der Lücke eine Erscheinung mit, welche man als „Contraction des Gesichtsfeldes" bezeichnet hat. Dieselbe wird klar, wenn man von den neun nebenstehenden Buchstaben e verschwinden lässt; man sieht dann nicht mehr die drei Buchstaben jeder Seite in gerader Linie, sondern b, f, h, d sind gegen e hin herangezogen. So scheinen die benachbarten Theile des Gesichtsfeldes sich ringsum über das Gebiet des blinden Fleckes hin auszudehnen und dasselbe ersetzen zu helfen.

a	**b**	**c**
d	**(e)**	**f**
g	**h**	**i**

Die Opticusfasern sind unempfindlich.

II. Die Schicht der Opticusfasern in der Netzhaut ist nicht lichtpercipirend. Der Beweis hierfür liegt darin, dass in der Fovea centralis, woselbst das schärfste Sehen möglich ist, gar keine Nervenfasern liegen. Ferner zeigt die Gefässschattenfigur, dass, da die Adern der Netzhaut hinter den Opticusfasern liegen, letztere an ihrer Perception nicht betheiligt sind.

Wahrnehmung durch Zapfen und Stäbchen.

III. Die Aussenglieder der Stäbchen und Zapfen besitzen runde Contouren; sie stehen zwar dicht neben einander, allein es müssen (entsprechend den Zwischenräumen sich berührender Kreise) natürlich Lücken zwischen ihnen sein. Diese Lücken sind für das Licht unempfindlich. Das Netzhautbild setzt sich also zusammen, wie ein, aus runden Steinchen gefügtes Mosaikbild. Der Durchmesser eines Zapfens im gelben Fleck beträgt 2—2.5 μ *(M. Schultze)*. Fallen nun von zwei, sehr dicht neben einander gezeichneten, kleinen Punkten zwei Bildpunkte auf die Netzhaut, so werden diese noch isolirt wahr-

genommen, wenn die beiden Bildpunkte noch auf zwei verschiedene Zapfen fallen. Es genügt demnach noch ein Abstand beider Bildpunkte auf der Netzhaut von 3—4—5,4 μ, damit beide isolirt gesehen werden können, dann fallen die Bilder auf noch zwei neben einander stehende Zapfen. Wird der Abstand so sehr verkleinert, dass beide Bildpunkte nur noch auf einen Zapfen fallen, oder der eine auf einen Zapfen, der andere auf die Zwischensubstanz, so wird nur ein Bildpunkt mehr wahrgenommen. Auf den peripheren Netzhauttheilen müssen die Bildpunkte noch weiter von einander stehen, um noch isolirt wahrgenommen zu werden.

Da die runden Endflächen der Zapfen nicht gerade unter einander liegen, sondern vielfach so, dass eine Reihe der Kreise in die Interstitien der folgenden Reihe sich einfügt, so erklärt sich, dass feinste nebeneinandergezogene, dunkle Linien alternirende Biegungen zu haben scheinen, da die Bilder dieser alternirend bald rechts, bald links auf die Zapfen fallen müssen. — So erscheint auch jeder geradlinige Rand eines Gegenstandes, sobald sein Retinabild mit einer mässigen Geschwindigkeit über die Netzhaut hingeleitet wird, gewellt *(v. Fleischl)*.

Fovea centralis.

IV. Das schärfste Sehen ist durch die Fovea centralis retinae möglich, wo nur Zapfen, und zwar am dichtesten neben einander stehen; spärlicher stehen sie in den peripheren Retinabezirken, hier ist das Sehen viel weniger scharf. Man kann daraus schliessen, dass die Zapfen zum Sehen geeigneter sind, als die Stäbchen. Beim möglichst scharfen Sehen wenden wir daher unwillkürlich die Augen so, dass das Netzhautbildchen auf die Fovea centralis fällt. Diese Einstellung nennen wir „Fixiren"; der von der Fovea zu dem Objectpunkte gezogene Sehstrahl heisst die „Sehaxe" (Fig. 274 Sr). Dieselbe bildet mit der „optischen Axe" des Auges (O A) (welche die Centren der sphärischen Flächen der brechenden Augenmedien verbindet) einen Winkel von nur 3,5—7°: der Schnittpunkt liegt natürlich im Knotenpunkte (Kn) der Linse (pg. 906). Das Sehen mit directer Richtung der Sehaxen auf die Objectpunkte nennt man „directes Sehen".

Sehaxe.

Directes Sehen.

Sehr lichtschwache Objecte werden nicht so genau durch die Fovea centralis, als vielmehr von den herumliegenden Netzhautbezirken wahrgenommen *(Arago, Kuete, Fechner, Hilbert)*.

Lässt man durch einen siebförmig durchlöcherten Schirm Lichtpunkte auf die Centralgrube fallen, so erscheint eine zusammenhängende helle Fläche, wenn auf jeden Zapfen je ein Lichtpunkt fällt. Hierzu ist erforderlich, dass 140 bis 149 Lichtpunkte auf 0,01 □Mm. der Fovea centralis fallen. [Nach *Salzer* stehen 138 Zapfen auf einem so grossen Raume.]

Sollen die einzelnen Lichtpunkte des Schirmes isolirt wahrgenommen werden, so ist es nothwendig, dass jeder belichtete Zapfen von einem Kranze unbelichteter umgeben sei: hierbei müssen 72 Lichtpunkte auf 0,01 □ Mm. der Centralgrube fallen *(Claude Du Bois-Reymond)*.

Prüfung der Sehschärfe für directes Sehen.

Zur Prüfung der Sehschärfe im directen Sehen — entfernt man zwei feine, sehr dicht neben einander gezogene Linien stets mehr von dem Auge, bis beide in eine fast zu verschmelzen scheinen. Aus dem Abstande der beiden Linien von einander und der Entfernung der Zeichnung vom Auge berechnet man die Grösse des Netzhautbildchens, oder auch des entsprechenden Sehwinkels, der im Mittel zwischen 60 bis 90 Secunden gefunden ist.

Indirectes Sehen.

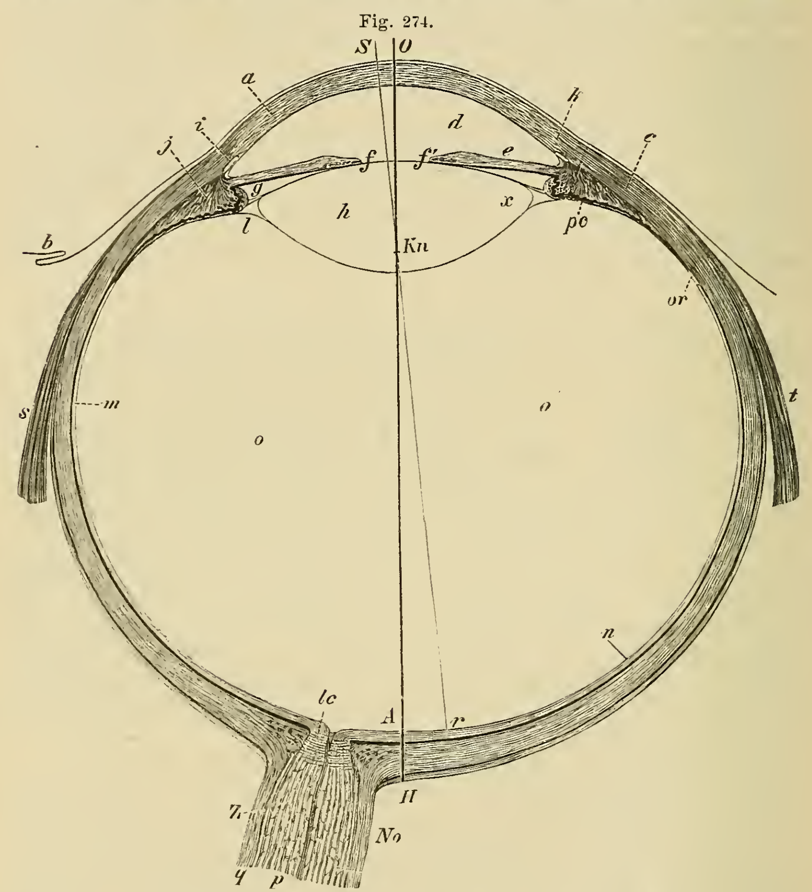
„Indirectes Sehen" findet statt, wenn die Sehstrahlen von Object-Punkten auf periphere Netzhautstellen fallen. Das

indirecte Sehen ist viel weniger scharf, als das directe. Doch ist die Peripherie der Netzhaut in hohem Grade befähigt, Bewegungen, Veränderungen oder Intermissionen der Lichteindrücke zu erkennen *(S. Exner)*.

Prüfung für indirectes Sehen: das Perimeter.

Perimetrie. — Zur Prüfung des indirecten Sehens dient das Perimeter von *Aubert* und *Förster*. Das Auge befindet sich einem Fixirpunkt gegenüber, von welchem aus ein Halbkreis so ausgeht, dass das Auge im Centrum

Fig. 274.



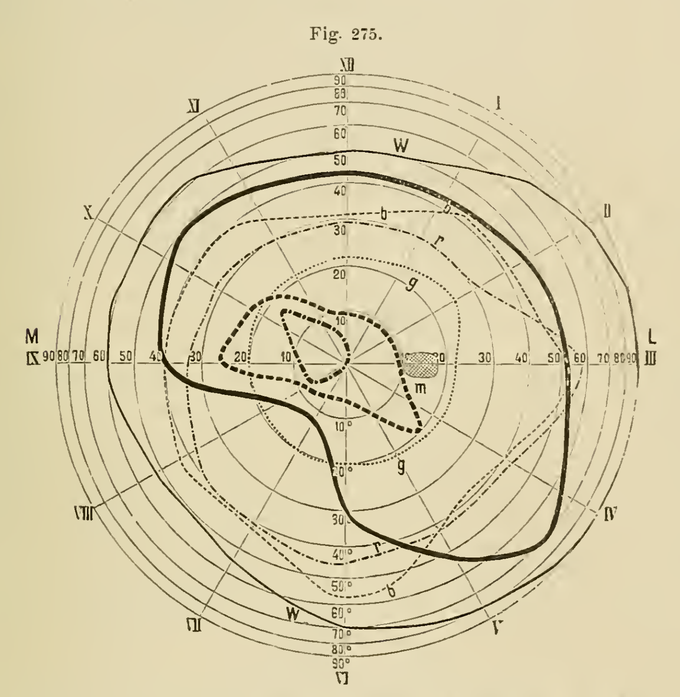
Horizontaler Durchschnitt des rechten Auges.
a Cornea, *b* Conjunctiva, *c* Sclera, *d* vordere Kammer, enthaltend die wässerige Feuchtigkeit, *e* Iris, *ff'* Pupille, *g* hintere Kammer, *l* *Petit*'scher Canal, *j* Ciliarmuskel, *k* Corneo-Scleralgrenze, *i* *Schlemm*'scher Canal, *m* Chorioidea, *n* Retina, *o* Glaskörper, *No* Sehnerv, *q* Nervenscheiden, *p* Nervenfasern, *lc* Siebplatte. — Die Linie *AO* bezeichnet die optische Axe, *Sr* die Sehaxe, *r* die Stelle der Fovea centralis.

desselben liegt. Da der Halbkreis im Fixirpunkt drehbar ist, so lässt sich durch Drehen desselben die Oberfläche einer Halbkugel umschreiben, in deren Centrum das Auge ist. Es werden nun, vom Fixirpunkt ausgehend, Objecte an dem Halbkreise immer weiter gegen die Peripherie des Gesichtsfeldes verschoben, bis das Object undeutlich wird und ganz verschwindet. Diese Prüfung wird durch entsprechende Stellung des Bogens der Reihe nach für die verschiedenen Meridiane des Gesichtsfeldes vorgenommen. Je weiter vom Fixirpunkt nach dem Ende des Bogens man zwei Punkte neben einander anbringt, um so weiter kann man sie

von einander entfernen, ohne dass sie in einen verschmelzen. Das Unterscheidungsvermögen für verschiedene Farben nimmt auf der Peripherie der Netzhaut schneller ab (sie ist leicht rothblind), als das für die Helligkeitsunterschiede. Die Abnahme ist überdies im verticalen Meridian des Auge stärker, als im horizontalen, sie nimmt ferner mit der Entfernung vom Fixirpunkt ab (*Aubert & Förster*). Die genannten Forscher fanden ferner die merkwürdige Thatsache, dass bei der Accommodation für die Ferne die Abnahme der Unterscheidungsfähigkeit nach der Peripherie schneller folgt, als beim Nahesehen.

Die Erregbarkeit der Netzhaut für Farben und Helligkeit ist höher an einem schläfenwärts, als an einem nasenwärts gleich weit von der Fovea centralis belegenen Punkte (*Schön*).

Fig. 275.



Perimetrischer Anfriss eines gesunden und eines kranken Auges.

Theilt man den Bogen des Perimeters vom Fixirpunkt (Mittelpunkt) ausgehend (Fig. 275) bis nach L und M in 90 Grade und zieht man überdies eine Anzahl concentrischer Kreise um den Fixirpunkt, so kann man leicht aus den Untersuchungen der Netzhaut ein topographisches Bild der Sehfähigkeit für das normale oder kranke Auge entwerfen. — Als Beispiel diene vorstehende Fig. 275. Die dick gezeichneten Linien beziehen sich auf ein krankes Auge, die entsprechenden zart gezogenen auf ein gesundes. Es entspricht die ausgezogene Linie der Grenze für die Wahrnehmung von Weiss; — die gestrichelte der von Blau, — die punktirt-gestrichelte für Roth, — [m ist der blinde Fleck (nach *Hirschberg*)]. Für das normale Auge reicht die Grenze für die Wahrnehmung:

	für Weiss	Blau	Roth	Grün
nach Aussen	70°—88°	65°	60°	40°
„ Innen	50°—60°	60°	50°	40°
„ Oben	45°—55°	45°	40°	30°—35°
„ Unten	65°—70°	60°	50°	35°

Heterologe Netzhautreize. V. Nur den Stäbchen und Zapfen kommt die „specifische Energie" zu *(Joh. Müller)*, durch die Schwingungen des Lichtäthers in die Thätigkeit versetzt zu werden, welche wir Sehen nennen. Gleichwohl können auch mechanische und elektrische Reizungen, im ganzen Verlauf des nervösen Apparates angebracht, Lichterscheinungen hervorbringen. Der mechanische Reiz ist eine intensivere Reizung, als die Erregung durch die Lichtstrahlen, was sich daraus ergiebt, dass bei Ausführung der dunklen Druckfigur bei geöffnetem Auge (§. 395, 5. a), wodurch die Circulation der Netzhaut gehindert wird *(Donders)*, im Bereiche derselben das Sehen äusserer Objecte, welche gleichmässig dauernd die Netzhaut treffen, nicht mehr statthat.

Dauer der Netzhauterregung. VI. Die Dauer der Netzhauterregung kann äusserst kurz sein, da schon der elektrische Funke (von nur 0,000000868 Secunde Dauer) wahrgenommen wird. Doch ist im Allgemeinen zur Percipirung eine um so geringere Zeit nöthig, je grösser und je heller die Objecte sind. Die abwechselnde Lichtreizung, 17—18mal in einer Secunde, wird am intensivsten empfunden *(Brücke)*. — Zwischen 2 Lichtblitzen muss 0,027 Secunde vergehen, damit beide isolirt erscheinen *(Charpentier)*. Weiterhin wird noch eine Zu- oder Abnahme von 0,01 Theil der Lichtstärke wahrgenommen. — Für die Wahrnehmung von Gelb genügt ferner eine kürzere Zeit, als für die von Violett und Roth *(Vierordt)*. — Längeres Verweilen im Dunkeln, also auch die Nachtruhe, macht die Netzhaut für Lichteinwirkung empfindlicher. Hat die Lichtreizung längere Dauer und starke Intensität, so tritt Ermüdung der Netzhaut ein, und zwar eher im Centrum derselben, als an der Peripherie *(Aubert)*. Sie hat anfangs einen schnelleren Verlauf als später; am Morgen zeigt sie sich am auffälligsten *(A. Fick & C. F. Müller)*.

VII. Bei directem Sehen müssen Objecte eine Winkelgeschwindigkeit von 1—2 Minuten in 1 Secunde haben, um als bewegt zu erscheinen *(Aubert)*.

Der Netzhaut-Purpur. VIII. In Betreff der Art und Weise, wie das Licht auf die Endapparate der Netzhaut einwirkt, sei auf den schon besprochenen „Netzhaut-Purpur" *(Boll, W. Kühne)*, pg. 868, hingewiesen. *Kühne* zeigte, dass durch die Beleuchtung der Netzhaut sich auf dieser wirkliche, dauernde Bilder erzeugen lassen (z. B. das Bild eines Fensters), die allmählich wieder verschwinden. Es würde sich so die Netzhaut gewissermaassen der empfindlichen Platte des photographischen Apparates ähnlich verhalten, und es wäre so an eine chemische Wirkung des Lichtes bei der Lichtempfindung zu denken, wie schon frühere Forscher vermuthet hatten.

Der Retinapurpur wird von dem pigmentirten Epithel der Netzhaut durch eine Art Secretion an die Stäbchen abgegeben. Eine gebleichte Netzhaut kann wieder den Purpur aufnehmen, wenn sie an eine lebende Pigmentepithelschicht gelagert wird. Die Netzhaut der Säuger bleicht durch Licht gegen 60mal schneller, als die des Frosches. Im fixirten Kaninchenauge mit Atropinmydriasis erzielten *Ewald* und *Kühne* von hellen, 24 Ctm. entfernten Objecten scharfe Optogramme in $1^1/_4$—$1^1/_2$ Minuten; vierprocentige Alaunlösung fixirt das Bild. Der Netzhaut-

purpur widersteht allen Oxydationsmitteln; Chlorzink, Essigsäure, Sublimat verwandeln ihn in eine gelbe Substanz, weiss wird er allein durch das Licht; die dunklen Wärmestrahlen sind wirkungslos *(Klug)*, Temperaturen über 52° zersetzen ihn.

Bewegungen der Stäbchen und Zapfen.

Als fernere wichtige Thatsache sei erwähnt, dass die Innenglieder der Zapfen sich unter der Einwirkung des Lichtes verkürzen und im Dunkeln verlängern. Die Wirkung ist stets doppelseitig, auch wenn nur ein Auge belichtet war; aber nach Zerstörung des Gehirnes bleibt der Erfolg einseitig beschränkt (Strychnintetanus wirkt dem Lichte ähnlich). Es müssen daher im N. opticus neben den lichtpercipirenden auch bewegende (retinomotorische) Fasern enthalten sein *(Engelmann & van Genderen Stort)*. Auch an den Stäbchen-Aussen- *(Angelucci)* und Innen-Gliedern *(Gradenigo)* beobachtet man Bewegungserscheinungen, wobei auch die äusseren Körner ihre Gestalt ändern. Die Wärme soll dem Lichte ähnlich wirken. Auch isolirte Zapfen-Innenglieder und Körner zeigen auf Belichtung Formveränderungen *(Gradenigo)*.

Pathologisches.

IX. Zerstörungen der Stäbchen oder Zapfen der Netzhaut bewirken entsprechende dunkle Stellen im Gesichtsfelde.

398. Wahrnehmung der Farben.

Vorbemerke.

Physikalisches. — Die Schwingungen des Lichtäthers werden nur innerhalb bestimmter Grenzen von der Netzhaut wahrgenommen. Lässt man ein Bündel weissen Lichtes, z. B. der Sonne, durch ein Prisma hindurchgehen, so werden die Strahlen desselben gebrochen und in das „prismatische Spectrum“ zerlegt (Fig. 11). Das weisse Licht enthält Strahlen von sehr verschiedener Wellenlänge oder Schwingungszahl. Am wenigsten stark gebrochen werden die dunklen Wärmestrahlen, deren Wellenlänge 0,00194 Mm. beträgt *(Fizeau)*; sie wirken nicht auf die Netzhaut ein, sind also unsichtbar, (doch wirken sie bekanntermaassen auf sensible Nerven). Von diesen Strahlen werden gegen 90 Procent von den Augenmedien absorbirt *(Brücke & Knobloch, Cima, Jansen)*. Von der *Fraunhofer*'schen Linie A an (Fig. 12) erregen die Oscillationen des Lichtäthers die Netzhaut, und zwar treten der Reihe nach auf: Roth mit 481 Billionen Schwingungen in einer Secunde, Orange mit 532, Gelb mit 563, Grün mit 607, Blau mit 563, Indigo mit 676 und Violett mit 764 Billionen Schwingungen in einer Secunde. Die Empfindung der Farben hängt also von der Schwingungszahl des Lichtäthers ab, [ähnlich wie die Höhe eines Tones von der Schwingungszahl des tönenden Körpers *(Newton*, 1704. *Hartley*, 1772)]. Jenseits des Violetten liegen im Spectrum die chemisch wirksamen Lichtstrahlen. Doch gelingt es, nach Abblendung des ganzen Spectrums mit Einschluss des Violetten, noch die ultravioletten Strahlen mit schwacher, graublauer Farbe zu erkennen *(v. Helmholtz)*. Die, in dem farbigen Spectraltheile liegenden Wärmestrahlen werden seitens der Augenmedien etwa in derselben Weise durchgelassen, wie vom Wasser *(Franz)*. Am leichtesten weist man die ultravioletten Strahlen durch das Phänomen der Fluorescenz nach: beleuchtete nämlich *v. Helmholtz* mit dem ultravioletten Lichte eine Lösung schwefelsauren Chinins, so sah er von allen Punkten der Lösung, welche von den ultravioletten Strahlen getroffen waren, ein bläulichweisses Licht ausgehen. Da nun die Augenmedien selbst die Erscheinung der Fluorescenz zeigen *(v. Helmholtz, Setschenow)*, so werden sie die Wahrnehmbarkeit jener durch die Netzhaut vergrössern. Die ultravioletten Strahlen werden durch die Augenmedien nicht besonders stark absorbirt *(Brücke, Donders)*.

Prismatisches Spectrum. — Dunkle Wärmestrahlen. — Farbiger Theil des Spectrums. — Ultraviolette Strahlen.

Einfluss der Helligkeit.

Damit die Farbe wahrgenommen werde, ist es erforderlich, dass eine bestimmte Lichtmenge auf die Netzhaut falle. Blau giebt auf der niedrigsten Helligkeitsstufe schon eine Farbenempfindung bei einer Lichtmenge, welche 16mal kleiner ist, als die für roth erforderliche *(Dobrowolsky)*.

Intensität des Licht-eindruckes.

Während also Licht von verschiedener Schwingungsdauer im Auge die Empfindung der verschiedenen Farben erregt, bedingt die Schwingungsamplitude (Höhe der Wellen) die Intensität des Lichteindruckes, (sowie die Stärke eines Tones von der Schwingungsamplitude des tönenden Körpers abhängt). Das Sonnenlicht enthält sämmtliche Farben in sich vereinigt, deren gleichzeitigen Eindruck auf die Netzhaut wir mit der Empfindung weiss bezeichnen. [Werden die, durch ein Prisma verlegten Spectralfarben wieder gesammelt, so erhält man wieder weisses Licht.] Wird die Netzhaut gar nicht getroffen von den Schwingungen des Lichtäthers, so fehlt jede Licht- und Farben-Empfindung, was wir jedoch nicht mit schwarz bezeichnen dürfen. Es ist eben das Fehlen der Empfindung, wie es z. B. auch der Fall ist, wenn ein Lichtstrahl etwa auf die Rückenhaut fällt. Diese hat ja nicht die Empfindung von Schwarz, sondern sie hat eben gar keine Lichtempfindung.

Farben-eindruck bei farbiger Beleuchtung.

Wird ein farbiges Object von einem einfarbigen Lichte erhellt, so bewirkt es keinen farbigen Eindruck. Wird ein farbiges Object von 2 verschiedenen farbigen Lichtern beleuchtet, so tritt der farbige Eindruck am besten hervor, wenn das eine Farbenlicht diejenigen Strahlen enthält, welche von der Farbe des Objectes am stärksten reflectirt wurden, hingegen das andere Licht solche, die im Sonnenspectrum weniger weit von denselben abstehen, als die complementären *(H. W. Vogel)*.

Einfache Farben.

Man unterscheidet einfache Farben, z. B. die des Spectrums; zum Empfinden derselben muss die Netzhaut durch eine ganz bestimmte Zahl von Oscillationen in Schwingung versetzt werden (siehe oben). — Ferner unterscheidet man „Mischfarben", deren Empfindung hervorgerufen wird, wenn die Retina gleichzeitig, oder in schneller Abwechselung durch die Oscillationen zweier, oder mehrerer einfacher Farben erregt wird. Die complicirteste Mischfarbe ist Weiss, welche sich aus allen einfachen Farben des Spectrums zusammensetzt. — Besonders beachtenswerth sind endlich die „Complementärfarben", unter denen man je zwei Farben versteht, welche beide zusammengemischt Weiss geben. Nur der einheitlichen Uebersichtlichkeit wegen sollen hier schon die „Contrastfarben" erwähnt werden. welche den Complementärfarben sehr nahe stehen. Diese sind je zwei Farben, welche gemischt sich ergänzen zu dem allemal herrschenden hellen Ton der Beleuchtung: bei blauem Tageshimmel müssen die zwei Contrastfarben also Bläulichweiss, bei heller Gasbeleuchtung müssen sie Gelbweiss geben, bei rein weisser Beleuchtung fallen natürlich Complementärfarben und Contrastfarben zusammen *(Brücke)*.

Mischfarben. *Complementärfarben.* *Contrastfarben.*

Methoden für die Farbenmischung.

Methoden der Farbenmischung. — 1. Man entwirft zwei Sonnenspectra und lenkt die zu mischenden Farben beider so, dass sie sich auf einem Schirme decken. — 2. Man blickt schräg durch eine senkrecht stehende Glastafel auf eine dahinter liegende Farbe. Eine andere liegt vor der Scheibe so, dass durch Reflexion ihr Bild ebenfalls in das Auge des Beobachters tritt So gelangt in das Auge desselben gleichzeitig von der Glastafel durchgelassenes Licht der einen und reflectirtes Licht der anderen Farbe *(v. Helmholtz)*. — 3. Man lässt auf dem Farbenkreisel schnell Scheiben rotiren mit verschiedenfarbigen Sectoren. Bei schneller Drehung vermischen sich die Eindrücke der einzelnen Farben zu der Mischfarbe. Wird die rotirende Scheibe, welche z. B weiss zeigt, aus Vermischung der aufgetragenen Regenbogenfarben, im schnell rotirenden Spiegel betrachtet, so treten aus dem Weiss die einzelnen Componenten wieder hervor *(Landois)*. — 4. Man setzt vor die kleinen Löcher des Kartenblattes beim *Scheiner*'schen Versuche (pg. 886, Fig. 260) je zwei verschiedene, farbige Gläser: die durch die Löcher hindurchgehenden farbigen Lichtstrahlen vereinigen sich auf dem Netzhautpunkte zur Erzeugung der Mischfarbe *(Czermak)*.

Complementäre Spectralfarben.

Die Untersuchungen haben gezeigt, dass folgende Spectralfarben complementäre sind, d. h. dass sie zusammen zu je zweien Weiss geben: Roth + Grünblau; Orange + Cyanblau; Gelb + Indigoblau; Grüngelb + Violett. — Grün hat die zusammengesetzte Complementärfarbe Purpur (*v. Helmholtz*). Sämmtliche Mischfarben ersieht man aus folgender Tabelle. An der Spitze der verticalen und horizontalen Columnen stehen die einfachen Farben: wo sich die betreffende verticale und horizontale Columne schneidet, liegt die Mischfarbe:

Mischfarben.

	Violett	Indigo	Cyanblau	Blaugrün	Grün	Grüngelb	Gelb
Roth	Purpur	dk. Rosa	wss. Rosa	Weiss	wss. Gelb	Goldgelb	Orange
Orange	dk. Rosa	wss. Rosa	Weiss	wss. Gelb	Gelb	Gelb	—
Gelb	wss. Rosa	Weiss	wss. Grün	wss. Grün	Grüngelb	—	—
Grüngelb	Weiss	wss. Grün	wss. Grün	Grün	—	—	—
Grün	wss. Blau	Wasserblau	Blaugrün	—	—	—	—
Blaugrün	Wasserblau	Wasserblau	—	—	—	—	—
Cyanblau	Indigo	—	—	—	—	—	—

dk. = dunkel; — wss. = weisslich.

Allgemeine Resultate der Farbenmischungen.

Die Beobachtungen über die Farbenmischungen haben nun zu folgenden Resultaten geführt: — 1. Werden zwei einfache, aber nicht complementäre Spectralfarben mit einander gemischt, so erzeugen sie eine Farbenempfindung, welche sich reproduciren lässt durch eine, zwischen den beiden Farben im Spectrum liegende Farbe, der ein gewisses Quantum Weiss zugemischt ist. — Daher lässt sich jeder beliebige Mischfarbeneindruck erzeugen durch eine Spectralfarbe + Weiss (*Grassmann*). — 2. Je weniger Weiss die Farben enthalten, um so „gesättigter" sind dieselben, — je mehr Weiss sie enthalten, um so ungesättigter erscheinen sie. Mit der Intensität der Beleuchtung einer Farbe nimmt ihr Gesättigtsein ab.

Die geometrische Farbentafel und die Bestimmung der Mischfarben durch dieselbe.

Schon seit *Newton* hat man sich bemüht, aus den, über die Farbenmischung gezogenen Erfahrungen eine sogenannte „geometrische Farbentafel" zu construiren, an welcher sodann nach dem Princip der Schwerpunktconstructionen die Mischfarbe leicht gefunden werden kann. Die nachstehende Figur giebt die Farbentafel: in der Mitte befindet sich das Weiss, und von hier bis zu jedem Punkte in der Curve, welche mit den Namen der Farben bezeichnet sind, denke man sich jede Farbe in der Weise aufgetragen, dass vom Weiss aus zuerst der hellste Ton, dann stets gesättigtere Töne folgen, bis endlich in dem, durch den Namen der Farbe bezeichneten Punkte der Curve die reine gesättigte Spectralfarbe liegt. Zwischen Violett und Roth ist die Mischfarbe beider, nämlich Purpur, eingetragen. Will man nun die Mischfarbe zweier Spectralfarben nach dieser Farbentafel suchen, so verbinde man die Punkte dieser Farben durch eine gerade Linie; in die beiden, die Farben bezeichnenden Punkte der Curve denke man sich ferner Gewichte eingelegt, welche den Einheiten der Intensitäten dieser Farben entsprechen: dann giebt die Lage des, in der Verbindungsfarbe liegenden Schwerpunktes beider den Ort der Mischfarbe in der Farbentafel an. Die Mischfarbe zweier Spectralfarben liegt auf der Farbentafel stets in der, die beiden Farbenpunkte verbindenden geraden Linie; man erkennt ferner leicht, dass der Mischeindruck einer zwischenliegenden Spectralfarbe entspricht, mit Weiss gemischt. — Die, zu einer Spectralfarbe gehörige Complementärfarbe wird sofort gefunden, wenn man von dem Punkte dieser Farbe durch Weiss hindurch eine Linie zieht, bis sie den gegenüberliegenden Rand der Farbentafel schneidet: der Schnittpunkt giebt die Complementärfarbe an. Soll aus zwei Complementärfarben reines Weiss gemischt werden, so muss jene besonders stark vertreten sein, welche auf der verbindenden Linie dem Weiss am nächsten liegt, denn nur dann würde im Punkte Weiss der Schwerpunkt der die beiden Complementären verbindenden Linie liegen.

Bestimmung der Complementärfarben.

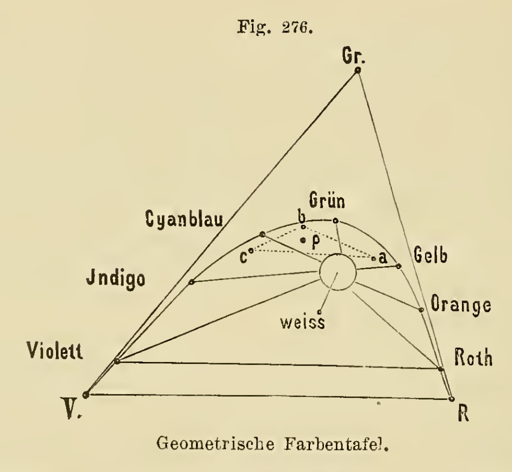
Bestimmung der Mischfarbe aus mehreren Farben.

Die Farbentafel gestattet aber auch ferner noch die Auffindung der Mischfarbe zwischen drei und mehreren Farben. Es seien z. B. die, durch die Punkte a (Blassgelb), b (ziemlich gesättigt Grünblau) und c (ziemlich gesättigt Blau) gegebenen Farben zur Mischung bestimmt. Man lege in die drei Punkte Gewichte, die den Intensitäten derselben entsprechen, und suche den Schwerpunkt des Dreieckes a b c; derselbe wird bei p liegen. Man sieht aber leicht, dass dieser Mischeindruck, weisslich Grünblau, auch allein aus der Farbe Grünblau + Weiss hervorgebracht werden kann (laut Satz 1), denn p kann ja ebenso gut der Schwerpunkt zweier Gewichte sein, die an der Linie vom Weiss zum Grünblau liegen.

Bestimmung der Mischfarbe aus den 3 Grundfarben.

Man kann nun noch um die Farbentafel herum ein Dreieck V Gr R beschreiben, welches dieselbe völlig einschliesst. Als die drei Grundfarben liegen in den Ecken dieses Dreieckes Roth, Grün, Violett. Es ist nun leicht einzusehen, dass jeder der farbigen Eindrücke, d. h. jeder beliebige Punkt der Farbentafel sich finden lässt, wenn man in die Ecken des Dreieckes, den Intensitäten der Grundfarben entsprechend, Gewichte hineinlegt, so dass der Punkt der Farbentafel, also die gesuchte Mischfarbe, der Schwerpunkt des, so an den drei Ecken belasteten Dreieckes ist. Den Gewichten entsprechend muss die Intensität der drei Grundfarben in der Mischung zur Erzeugung der Mischfarbe vertreten sein.

Fig. 276.



Geometrische Farbentafel.

Theorien der Farbenwahrnehmung.

Zur Erklärung der Farbenwahrnehmung hat man verschiedene Theorien aufgestellt.

1. Nach der einen Theorie soll die Farbenempfindung daher rühren, dass die, nur einheitlich vorhandenen Elemente der Netzhaut von dem verschiedenfarbigen Lichte (Oscillationen des Lichtäthers von verschiedener Wellenlänge, Schwingungszahl und Brechungsverhältniss) in verschiedener Art erregt werden.

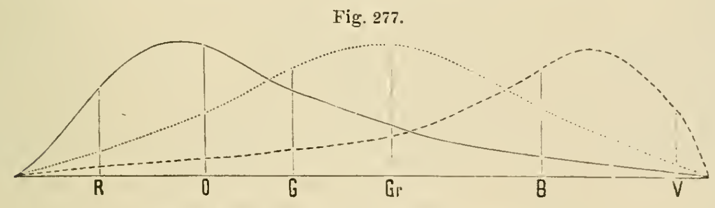
Young-Helmholtz-sche Theorie.

2. Die Theorie von *Thomas Young* (1807) und *v. Helmholtz* (1852) nimmt in der Netzhaut drei verschiedene, den Grundfarben entsprechende, terminale Netzhautelemente an: — Reizung der ersten Art bewirkt die Empfindung von Roth, — Reizung der zweiten die des Grün, — Reizung der dritten die des Violett.

Die rothempfindenden Elemente werden am stärksten erregt von dem Lichte grösster Wellenlänge (rothe Strahlen), die grünempfindenden von dem Lichte mittlerer Wellenlänge (grüne Strahlen), die violettempfindenden von dem Lichte kleinster Wellenlänge (violette Strahlen). Es ist indessen hierbei nicht ausgeschlossen, muss vielmehr zur Erklärung einer Reihe von Erscheinungen angenommen werden, dass jede Spectralfarbe alle Arten von Fasern erregt, aber die einen schwach, die anderen stark. Denken wir uns in Fig. 276 in horizontaler Richtung die Spectralfarben in ihrer natürlichen

Reihenfolge aufgetragen (von Roth bis Violett), so können die drei durcheinander gezeichneten Curven etwa die Erregungsstärke der drei Arten von Netzhautelementen darstellen: die ausgezogene Curve die der rothempfindenden, die punktirte die der grünempfindenden und die gestrichelte die der violettempfindenden. — Das einfache Roth erregt stark die rothempfindenden, schwach die beiden anderen Arten (ausgedrückt durch die in R errichteten Ordinatenhöhen): Empfindung roth. — Das einfache Gelb erregt mässig stark die roth- und grünempfindenden, schwächer die violetten: Empfindung gelb. — Das einfache Grün erregt stark die grünempfindenden, viel schwächer die beiden anderen Arten: Empfindung grün. Das einfache Blau erregt mässig stark die grün- und violettempfindenden, schwach die rothen; Empfindung blau. — Das einfache Violett erregt stark die gleichnamigen, schwach die anderen: Empfindung violett. — Erregung je zweier Elemente erzeugt den Eindruck der Mischfarbe; die Reizung aller von ziemlich gleicher Stärke macht die Empfindung von Weiss. Diese Annahme der *Young-Helmholtz*'schen Theorie giebt in der That eine einfache und klare Uebersicht und Erklärung der Erscheinungen der physiologischen Farbenlehre. Die Theorie ist eine weitere Ausbildung der Lehre *Joh. Müller's* über die specifische Energie der Nervenfasern. Man hat nun weiterhin die Befunde im Baue der Netzhaut dieser Theorie angepasst. Hiernach sollen nur die Zapfen die farbenpercipirenden Endapparate sein *(Max Schultze)*. — Durch die Längsstreifung ihres Aussengliedes sollen sie sich als Multipla terminaler Endapparate erweisen. Der Grad des Farbenempfindungsvermögens der Netzhaut steht dann im Verhältniss zur Zahl der Zapfen: er ist am höchsten entwickelt in der Macula lutea, die nur Zapfen hat, viel geringer mit zunehmender Entfernung von derselben, um sich endlich an der Peripherie der Netzhaut zu verlieren. — Den Stäbchen der Netzhaut wird nur das Unterscheidungsvermögen quantitativer Lichtempfindung zugesprochen.

Fig. 277.



Schema der *Young-Helmholtz*'schen Farbentheorie.

Hering's Theorie der Licht- und Farbenempfindung.

3. *Ewald Hering* geht bei der Erklärung der Sehempfindung von dem obersten Grundsatze aus: das, was uns als Gesichtsempfindung zum Bewusstsein kommt, ist der psychische Ausdruck für den Stoffwechsel in der Sehsubstanz (d. h. in derjenigen Nervenmasse, welche beim Sehen in Erregung versetzt wird). Die Substanz fällt, wie jede andere Körpermaterie, während der Thätigkeit dem Stoffwechsel, der Zersetzung, der „Dissimilirung" anheim; späterhin in der Ruhe muss sie sich wieder ersetzen, oder „assimiliren". Zunächst für die Wahrnehmung von Weiss (hell) und Schwarz (dunkel) nimmt nun *Hering* zwei verschiedene Qualitäten des chemischen Vorganges in der Sehsubstanz an, so nämlich, dass der Empfindung des Weissen oder Hellen die Dissimilirung (Umsatz), der Empfindung des Schwarzen (Dunklen) die Assimilirung (Ersatz) der Sehsubstanz entspricht. Demgemäss entsprechen den verschiedenen Verhältnissen der Deutlichkeit oder Intensität, mit welcher jene beiden Empfindungen in den einzelnen Uebergängen zwischen reinem Weiss und tiefstem Schwarz hervortreten, oder den Verhältnissen, in denen sie gemischt erscheinen (Grau), dieselben Verhältnisse der Intensitäten jener beiden psychophysischen Processe. Es sind also Verbrauch und

Wiederersatz von Materie in der Sehsubstanz die ursächlichen Processe der Weiss- und Schwarz-Empfindung. Der Verbrauch der Sehsubstanz bei der Weissempfindung geschieht durch die schwingenden Aetherwellen als auslösenden Reiz, der Grad der Helligkeitsempfindung ist proportional der Menge der verbrauchten Materie. Der Wiederersatz löst die Schwarzempfindung aus; je intensiver dieser erfolgt, um so tiefer ist die Schwarzempfindung. — Der Verbrauch der Sehsubstanz an einer Stelle ruft in der Nachbarschaft stärkeren Ersatz hervor. Beide Processe beeinflussen sich demgemäss gleichzeitig und neben einander. [So ist die Erscheinung des Contrastes (siehe pg. 920) physiologisch erklärt, für welche die ältere Anschauung nur eine psychische Interpretation bieten konnte.]

Ganz analog werden nun für die Farbenwahrnehmung eine Empfindung des Umsatzes (Dissimilirung) und eine der Anbildung (Assimilirung) angenommen: neben Weiss ist Roth und Gelb der Ausdruck der Umsetzung, hingegen Grün und Blau die Empfindung des Ersatzes; es ist also die Sehsubstanz in dreifach verschiedener Weise der chemischen Veränderung oder des Stoffwechsels fähig. So lassen sich die farbigen Contrasterscheinungen, die complementären Nachbilder erklären. — Die schwarzweisse Empfindung kann ferner mit allen Farben zugleich eintreten, sie tönt daher bei jeder Farbenempfindung als dunkel oder hell mit durch, daher wir denn auch absolut reine Farben nicht besitzen. — Es giebt also drei verschiedene Bestandtheile der Sehsubstanz: die schwarz-weiss (farblos) empfindende, die blaugelb und die rothgrün empfindende. — Alle Strahlen des sichtbaren Spectrums wirken dissimilirend auf die schwarzweisse Substanz, aber die verschiedenen Strahlen in verschiedenem Grade. Auf die blaugelbe oder die rothgrüne Substanz dagegen wirken nur gewisse Strahlen dissimilirend, gewisse andere assimilirend und gewisse Strahlen gar nicht. Gemischtes Licht erscheint farblos, wenn es sowohl für die blaugelbe, als auch für die rothgrüne Substanz ein gleich starkes Dissimilirungs- und Assimilirungs-Moment setzt, weil dann beide Momente sich gegenseitig aufheben, und die Wirkung auf die schwarz-weisse Substanz rein hervortritt. Zwei objective Lichtarten, welche zusammen Weiss geben, sind also nicht als complementäre, sondern als antagonistische Lichtarten zu bezeichnen, denn sie ergänzen sich nicht zu Weiss, sondern lassen dieses nur rein hervortreten, weil sie als Antagonisten gegenseitig ihre Wirkung unmöglich machen.

Die Schwäche der *Young-Helmholtz*'schen Farbentheorie liegt darin, dass diese nur eine Art der Erregbarkeit, Erregung und Ermüdung annimmt (der *Hering*'schen Dissimilation entsprechend) und dass sie das antagonistische Verhalten gewisser Lichtstrahlen zum Sehorgan verkennt; daher sie das Weiss aus complementären Lichtstrahlen nicht dadurch entstehen lässt, dass sie sich in ihrer Wirkung auf die farbigen Sehsubstanzen aufheben, sondern dadurch, dass sie sich zu Weiss ergänzen *(Hering)*.

Wendet man diese Theorie auf die Farbenblindheit (siehe §. 399) an, so muss angenommen werden, dass dem Rothblinden die rothgrüne Sehsubstanz fehlt; in seinem Sonnenspectrum liegen nur zwei Partialspectren: das schwarzweisse und das gelbblaue. Die Stelle des Grün erscheint ihm farblos, die Strahlen des rothen Spectraltheiles sind soweit sichtbar, als die, von denselben erweckte Gelb-

und Weiss-Empfindung noch stark genug ist, die Netzhaut hinreichend zu erregen; er theilt sein Spectrum in eine gelbe und in eine blaue Hälfte *(Hering)*. Dem Violettblinden fehlt die gelbblaue Sehsubstanz; in seinem Spectrum liegen nur zwei Partialspectren: das schwarzweisse und rothgrüne. Bei der totalen Farbenblindheit fehlen die gelbblaue und die rothgrüne Sehsubstanz. Der Betroffene hat also nur die Empfindung von hell und dunkel. Die Lichtempfindlichkeit und die Länge des Spectrums sind erhalten, die hellste Stelle liegt auch hier, wie beim normalen Auge, im Gelb *(Hering)*.

399. Farbenblindheit; praktische Bedeutung derselben.

Wesen der Farbenblindheit.

Man versteht unter Farbenblindheit (Dyschromatopsie) einen pathologischen Zustand, welcher darauf beruht, dass die, mit demselben behafteten Individuen gewisse Farben nicht wahrzunehmen vermögen. Schon *Huddart* (1777) bekannt, wurde die Farbenblindheit zuerst genau vom Physiker *Dalton*, der selbst rothblind war, beschrieben (1794); die Bezeichnung Farbenblindheit („Colourblindness") rührt von *Brewster* her.

Die Anhänger der *Young-Helmholtz*'schen Theorie nehmen, entsprechend der Lähmung der 3 farbenpercipirenden Elemente der Netzhaut, folgende Arten der Farbenblindheit an: — 1. Die Rothblindheit, — 2. die Grünblindheit, — 3. die Violettblindheit. — Dazu kommt als höchster Grad die totale Farbenblindheit.

Die Anhänger der *E. Hering*'schen Farbentheorie unterscheiden die folgenden Arten:

1. Die totale Farbenblindheit (Achromatopsie): — das Spectrum erscheint achromatisch, die Stelle des Grüngelb ist die lichtstärkste und wird nach beiden Seiten hin dunkler. — Ein farbiges Gemälde erscheint wie eine Photographie, oder wie ein Stich. Mitunter werden die verschiedenen Grade der Lichtintensität in einer Farbennuance (z. B. gelb) wahrgenommen, zu welcher jede andere Farbenvergleichung fehlt. *O. Becker* und *v. Hippel* beobachteten Fälle einseitiger angeborner totaler Farbenblindheit, während das andere Auge normal farbensichtig war.

2. Die Blau-gelb-Blindheit *(Stilling)*. — Das Spectrum ist bichromatisch, nur aus Roth und Grün bestehend, die blauviolette Seite des Spectrums ist meist stark verkürzt. In reinen Fällen werden nur das spectrale Roth und Grün richtig erkannt *(Mauthner's* Erythrochloropie), nicht jedoch die übrigen Farben. (Auch einseitig beobachtet.)

3. Die Roth-grün-Blindheit. — Das Spectrum ist auch hier bichromatisch, Gelb und Blau werden richtig erkannt, Violett und Blau werden beide als Blau bestimmt. Die Empfindung für Roth und Grün fehlt. — Man hat in dieser Kategorie noch unterschieden: — a) die Grünblindheit oder die Roth-grün-Blindheit mit unverkürztem Spectrum (*Mauthner's* Xanthokyanopie), bei welcher Hellgrün und Dunkelroth verwechselt werden. Im Spectrum stösst Gelb direct mit Blau zusammen, oder es liegt zwischen beiden ein Streifen Grau. Das Maximum der Helligkeit liegt im Gelb. (Auch einseitig; oft hereditär.) — b) Die Rothblindheit (oder die Roth-grün-Blindheit mit verkürztem Spectrum, auch Daltonismus genannt), bei der Hellroth mit Dunkelgrün verwechselt wird. — Das Spectrum besteht aus Gelb und Blau; Gelb liegt aber bereits im Orange, die rothe Seite des Spectrums ist ungefärbt oder selbst dunkel. — Die grösste Helligkeit, sowie die Grenze zwischen Gelb und Blau liegt mehr nach rechts.

Unvollständige Farbenblindheit.

4. Unvollständige Farbenblindheit — oder herabgesetzten Farbensinn bezeichnet man den Zustand, in welchem die Feinheit der Farbenempfindung herabgesetzt ist, so dass die Farben z. B. nur an grösseren Objecten oder nur in der Nähe wahrgenommen werden, auch beim Vermischen mit Weiss alsbald nicht mehr als solche erscheinen. Ein gewisser Grad dieser Form ist häufig, insofern Viele Grünblau und Blaugrün nicht zu unterscheiden vermögen.

Erworbene Farbenblindheit kommt auch bei Retinaleiden und Opticus-Entzündung und -Atrophie *(Benedict)*, bei beginnender Tabes, bei Gehirnleiden

(pg. 847) und Intoxicationen vor. Zuerst tritt dann Grünblindheit auf, welcher bald auch Rothblindheit folgt. Die periphere Zone der Netzhaut leidet eher, als das centrale Gebiet *(Schirmer)*. Bei Hysterischen kommt anfallsweise mitunter Farbenblindheit vor *(Hilbert, Charcot, Landolt)*; ebenso beobachtete man sie bei Hypnotisirten (pg. 827).

Es soll hier endlich noch die merkwürdige Beobachtung von *H. Cohn* angeführt werden, welcher bei einigen Farbenblinden nach Erwärmung des Bulbus die Farbenblindheit vorübergehend verschwinden sah. — Bei Menschen ohne Linse oder bei sehr erweiterter Pupille fand man mitunter Rothsehen aus noch unbekannter Ursache. Vielleicht liegt letztere in einer über die ganze Netzhaut sich ausbreitenden Beleuchtung *(Dobrowolsky)*.

Rothsehen.

Holmgren fand 2,7% Farbenblinde, darunter vornehmlich Roth- und Grün-Blinde, sehr selten Violettblinde.

Grenzen der normalen Farbenblindheit.

Die Untersuchungen über das Farbenperceptionsvermögen der normalen Netzhaut, am besten mittelst *Aubert-Förster's* Perimeter angestellt, hat nun die überraschende Thatsache geliefert, dass wir vollständige Farbenperception nur in der Mitte des Gesichtsfeldes besitzen. Um diese liegt eine mittlere Zone, in der allein Blau und Gelb wahrgenommen wird, in welcher also Rothblindheit besteht. Jenseits dieser Zone liegt endlich ein peripherer Gürtel, in dessen Bereiche totale Farbenblindheit herrscht (pg. 907). Es unterscheidet sich daher der Rothblinde von dem Normalsehenden dadurch, dass der centrale Bezirk des normalen Gesichtsfeldes ihm fehlt, dieser vielmehr von der mittleren Zone mit eingenommen wird. — Das Gesichtsfeld des Grünblinden unterscheidet sich dadurch von dem des Normalsichtigen, dass seine periphere Zone den intermediären und peripheren Zonen des Normalsichtigen entspricht. Der Violettblinde unterscheidet sich hingegen dadurch, dass die normale periphere Zone ihm völlig mangelt. — Die unvollständige Farbenblindheit dieser beiden Gattungen wird charakterisirt durch ein gleichmässig verkleinertes Centralfeld.

Bei Intoxikation mit Santonin tritt Violettblindheit (Gelbsehen) ein, in Folge einer Lähmung der violett-empfindenden Retinaelemente, der nicht selten eine Reizung derselben unter Violettsehen voraufgeht *(Hüfner)*. So ist die Erklärung *Holmgren's* nach der *Young-Helmholtz*'schen Theorie. *M. Schultze* bezieht jedoch das Gelbsehen auf eine Vermehrung des gelben Farbstoffes in der Macula lutea.

Bei sehr grosser Kleinheit farbiger Objecte und bei kurzer Beleuchtung geht die Wahrnehmung für Roth am leichtesten dem Normalauge verloren *(Aubert, Lamansky)*, es scheint daher, dass es zur Rothempfindung eines stärkeren Reizes bedürfe. — Hierfür spricht auch die Beobachtung *Brücke's*, dass sehr schnell intermittirendes weisses Licht grünlich empfunden wird, weil die kurze Dauer der Erregung der rothempfindenden Elemente der Netzhaut noch nicht zu reizen vermag.

Praktische Bedeutung.

Es ist das Verdienst von *Holmgren*, die Untersuchung auf Farbenblindheit vor das Forum der Sicherheitspolizei gezogen zu haben. Namentlich sollte kein Eisenbahnbeamter oder Schiffslenker angestellt werden, ohne dass er sich gründlich über die Zuverlässigkeit seines Farbensinnes ausgewiesen hat, da ja die richtige Erkennung der Signallichter Roth und Grün keinem Farbenblinden gelingen kann.

Untersuchungsmethode nach Holmgren.

Zur **Methode der Untersuchung** — wählt *Holmgren* im Anschluss an *Seebeck* als einfachstes Material Stickwolle, und zwar je mindestens in fünf Nüancen abschattirte Bündel von Roth, Orange, Gelb, Grüngelb, Grün, Grünblau, Blau, Violett, Purpur, — Rosa, Braun, Grau; womöglich habe man von den Farben mehrere differente Farbentöne zu Hand. Zur Prüfung nimmt man nun ein Gebind dieser Farbenwolle (z. B. helles Grün oder Rosa) heraus und legt es zur Seite hin, und zwar dasjenige, dessen Farbe man zur Prüfung des zu Untersuchenden speciell benützen will; alsdann fordert man den Prüfling auf, diejenigen Gebinde, deren Farbe der des Musters am nächsten kommt, herauszusuchen und sie zu demselben zu legen. Nach der Art und Weise, wie sich der Betreffende dieser Aufgabe entledigt, beurtheilt man seinen Farbensinn. — In genaueren Feststellungen prüft man den Farbensinn an dem Spectrum.

Macé und *Nacati* haben die Sehschärfe gemessen, welche man hat, wenn man ein feines Object mit den verschiedenen Theilen des Spectrums beleuchtet.

Sie verglichen mit den Resultaten ihrer Untersuchung die Beobachtungen an Roth- und Grün-Blinden. Es fand sich, dass ein Rothblinder grünes Licht viel heller empfand, als ein Normalsichtiger. Beim Grünblinden war eine übermässige Empfindlichkeit für roth und violett. Es scheint also, dass den Farbenblinden das, was ihnen für die eine Farbe an Perceptionsvermögen abgeht, für andere Farben reichlicher verliehen ist. Auch findet man bei ihnen ein schärferes Unterscheidungsvermögen für Helligkeitsgrade *(Hilbert)*.

400. Zeitlicher Verlauf der Retina-Erregung.
Positive und negative Nachbilder. Irradiation. Contrast.

Verlauf der Erregung.

Wie bei Reizung eines jeden nervösen Apparates, so verfliesst auch nach dem Einfall der Strahlen in das Auge eine gewisse, wenn auch sehr kurze Zeit, bis die Lichtwirkung hervortritt, sei es in Form der bewussten Empfindung, sei es in Form der Reflexauslösung auf die Iris. Die Stärke des Eindruckes wird auch hier zum Theil wesentlich von der Reizbarkeit der Netzhaut und der übrigen nervösen Theile abhängen. Dauert die Lichteinwirkung längere Zeit in gleicher Stärke an, so erfährt die Erregung, nachdem sie den Culminationspunkt erreicht hat, bald wieder eine Abnahme, die anfangs schneller, dann successiv langsamer verläuft. — Wird die Lichterregung der Netzhaut, nachdem sie eine Zeit hindurch eingewirkt hat, plötzlich entfernt, so verharrt die Netzhaut noch eine Zeit lang im erregten Zustande, und zwar um so intensiver und andauernder, je stärker und länger der Lichtreiz einwirkte, und je reizbarer die Netzhaut ist. So bleibt nach einer jeden Gesichtswahrnehmung, namentlich wenn dieselbe recht hell und scharf hervortrat, ein sogenanntes „Nachbild“ zurück. Wir unterscheiden zunächst das „positive Nachbild“, welches darin besteht, dass dasselbe in gleichartiger Helligkeit und gleichartiger Farbe verharrt.

Nachbilder. *Positive Nachbilder.*

Krankhafte Steigerung derselben.

„Dass der Eindruck irgend eines Bildes im Auge einige Zeit verharre, kennen wir als physiologisches Phänomen an; die allzu lange Dauer eines solchen Eindruckes hingegen kann als krankhaft angesehen werden. Je schwächer das Auge ist, desto länger bleibt das Bild in demselben. Die Retina stellt sich nicht sobald wieder her, und man kann die Wirkung als eine Art von Paralyse ansehen. Von blendenden Bildern ist es nicht zu verwundern. Wenn man in die Sonne sieht, so kann man das Bild mehrere Tage mit sich herumtragen. Das Gleiche findet auch verhältnissmässig von Bildern, welche nicht blendend sind, statt. *Büsch* erzählt von sich selbst, dass ihm ein Kupferstich vollkommen mit allen seinen Theilen bei 17 Minuten im Auge geblieben“ *(Goethe)*.

Versuche und Apparate für die positiven Nachbilder. *Thaumatrop.* *Stroboskop.*

Versuche und Apparate für positive Nachbilder: — 1. Das Erscheinen eines feurigen Reifens bei schneller Rotation einer Kohle. — 2. Das Thaumatrop von *Paris*: eine Papptafel enthält z. B. auf der einen Seite das Bild einer Torsostatue, auf der anderen Fläche den, an entsprechenden Stellen hingezeichneten Entwurf der fehlenden Theile. Lässt man die Tafel so rotiren, dass sie schnell wechselnd die Flächen dem Beobachter zukehrt, so erscheint die Statue wie unverstümmelt. — 3. Das Phänakistoskop *(Plateau)* oder die stroboskopischen Scheiben *(Stampfer)*. Auf einer Scheibe oder einem Cylinder befinden sich der Reihe nach Objecte so verzeichnet, dass die Zeichnungen hinter einander einzelne Momente einer fortgesetzten Bewegung darstellen. Bei schneller Rotation sieht man durch eine Oeffnung die, vor dem Auge vorbeibewegten Phasenbilder so schnell, dass das eine das vorhergehende schnell ablöst. Da der Eindruck jedes Bildes so lange anhält, bis der folgende an seine Stelle tritt, so hat es den Anschein, als mache ein und dieselbe Figur die Be-

wegungsphasen hinter einander continuirlich durch. Das Werkzeug, gegenwärtig als Zoëtrop ein verbreitetes Spielzeug, ist übrigens nicht, wie allgemein angenommen wird, 1832 von den genannten Forschern entdeckt; ich finde es schon 1550 von *Cardanus* beschrieben. Dasselbe kann übrigens auch wissenschaftlich benutzt werden zur Darstellung gewisser Bewegungen: z. B. der Samenfäden und Flimmerzellen *(Purkyně & Valentin)*; auch die Herz- und Geh-Bewegungen lassen sich so instructiv darstellen und analysiren *(Landois)*. — 4. Der Farbenkreisel enthält in den Sectoren seiner Scheibenfläche die zu mischenden Farben eingetragen. Da die Farbe jedes Sectors für die ganze Dauer der Umdrehung eine Erregung der Netzhaut zurücklässt, so müssen alle Farben gleichzeitig, also als Mischfarbe zur Perception kommen.

Der Farbenkreisel.

Negative Nachbilder.

Mitunter, zumal wenn die Erregung der Netzhaut eine längere und intensivere war, entsteht statt des positiven Nachbildes das „negative", welches dadurch charakteristisch ist, dass die hellen Partien des Objectes dunkel im Nachbilde erscheinen — und die farbigen Partien in der entsprechenden Contrastfarbe (pg. 910).

Beispiele.

Beispiele negativer Nachbilder: — Nach einem längeren Blick auf ein grell beleuchtetes, weisses Fenster empfindet man, bei nunmehr geschlossenen Augen, den Eindruck eines hellen Fensterkreuzes mit dunklen Scheiben. — Negative farbige Nachbilder zeigt sehr schön *Nörrenberg's* Apparat: man blickt längere Zeit unverwandt auf eine farbige Fläche, z. B. eine gelbe Papptafel, in deren Mitte ein kleines blaues Quadrat geklebt ist. Plötzlich fällt ein weisser Schirm vor der Tafel nieder: man sieht nun die weisse Fläche bläulich mit einem gelblichen Vierecke in der Mitte.

Erklärung der negativen Nachbilder.

Zur Erklärung der dunklen negativen Nachbilder wird angenommen, dass die Netzhautelemente durch das Licht so ermüdet sind, dass dieselben eine Zeit lang weniger erregbar geworden, so dass also in den betreffenden Netzhautbezirken das Licht nur schwach wahrgenommen werden kann, also Dunkelheit herrschen muss. *Hering* erklärt die dunklen Nachbilder als entstanden durch den Assimilirungsprocess der schwarzweissen Sehsubstanz.

Zur Erklärung der farbigen Nachbilder nimmt die *Young-Helmholtz*'sche Theorie an, dass unter der Einwirkung der Farbe, z. B. Roth, die für diese bestimmten Netzhautelemente erlahmen. Wird nun plötzlich auf Weiss gesehen, so erscheint diese Mischung aller Farben weiss minus roth, d. h. grün (in der Contrastfarbe, die bei hellem Tageslicht der complementären sehr nahe liegt). Nach *Hering* erklärt sich das Contrastfarbennachbild durch die Assimilirung der betreffenden farbigen Sehsubstanz, also in unserem Falle der „rothgrünen" (pg. 914).

Vom Beginn einer momentanen Belichtung bis zum Erscheinen eines Nachbildes verstreichen 0,344 Secunden *(v. Vintschgau & Lustig)*.

Wechsel positiver und negativer Nachbilder. „Abklingen" derselben.

Nicht selten wechseln nach intensiver Netzhauterregung positive und negative Nachbilder nach einander ab, bis sie ganz allmählich zerrinnen. Das Zerrinnen wird auch „Abklingen" der Nachbilder genannt. So erscheinen nach einem Blick in die dunkelrothe, untergehende Sonne rothe und grüne Scheiben abwechselnd.

Auf den peripheren Retinabezirken erleiden die Contrasterscheinungen wegen der hier herrschenden theilweisen Farbenblindheit einige Modificationen *(Adamück, Woinow)*.

Wesen der Irradiation.

Als Irradiation — pflegen wir gewisse Erscheinungen einer falschen Beurtheilung von Gesichtsempfindungen zu bezeichnen, welche bei ungenauer Accommodation eintritt. Werden nämlich bei ungenauer Accommodation die Ränder der Objecte auf der Netzhaut in Zerstreuungskreisen entworfen, so hat die Psyche die Tendenz, den unscharfen Saum demjenigen Theile des Gesichtsbildes hinzuzufügen, der am meisten im Bilde selbst hervorsticht. In dieser Beziehung

erscheint einmal das Helle grösser und prävalirend vor dem Dunklen, sodann das Object, ohne Rücksicht auf Helligkeit oder Farbe, vor dem Hintergrunde. Bei völlig scharfer Accommodation ist die Erscheinung der Irradiation nicht vorhanden.

Beispiele.

„Ein dunkler Gegenstand erscheint kleiner, als ein heller von derselben Grösse. Man sehe zugleich eine weisse Rundung auf schwarzem, eine schwarze auf diesem Grunde, welche nach einerlei Cirkelschlag ausgeschnitten sind, in einiger Entfernung an, und wir werden die letztere etwa um ein Fünftel kleiner, als die erste halten. Man mache das schwarze Bild um so viel grösser, und sie werden gleich erscheinen. So bemerkte *Tycho de Brahe*, dass der Mond in der Conjunction (der finstere) um den fünften Theil kleiner erscheine, als in der Opposition (der volle, helle). Die erste Mondsichel scheint einer grösseren Scheibe anzugehören, als der an sie angrenzenden dunklen, die man zur Zeit des Neulichtes manchmal unterscheiden kann. Schwarze Kleider machen die Personen viel schmäler aussehen, als helle. Hinter einem Rand gesehene Lichter machen in den Rand einen scheinbaren Einschnitt. Ein Lineal, hinter welchem ein Kerzenlicht hervorblickt, hat für uns eine Scharte. Die auf- und untergehende Sonne scheint einen Einschnitt in den Horizont zu machen“ *(Goethe)*.

Definition des Contrastes.

Unter **simultanem Contrast** — versteht man zunächst jene Erscheinung, welche darin besteht, dass, wo in einem Bild Hell und Dunkel gleichzeitig vorhanden sind, die hellen (weissen) Partien stets um so intensiver hell erscheinen, je mehr in der Umgebung das Helle fehlt, also je dunkler dieselbe ist, und umgekehrt, um so weniger hell, je mehr in der Umgebung weissliche Töne vorhanden sind. — Ferner gehört hierher die analoge Erscheinung bei farbigen Bildern: eine Farbe erscheint uns in einem Bilde um so intensiver, je vollständiger dieselbe in ihrer Umgebung fehlt, also je mehr die Umgebung die Töne der Contrastfarbe hat. Der simultane Contrast geht so hervor aus zwei gleichzeitig neben einander bestehenden und verschiedene Netzhautstellen neben einander treffenden Eindrücken.

Beispiele des Contrastes zwischen hell und dunkel.

Beispiele des Contrastes für Hell und Dunkel sind: — 1. Betrachtet man ein weisses Gitter auf schwarzem Grunde, so erscheinen die Kreuzungsstellen der weissen Linien dunkler, weil in der Umgebung dieser am wenigsten Schwarz vorhanden ist. — 2. Man betrachte einen Punkt eines schmalen Streifens dunkelgrauen Papiers vor einem tiefdunklen Hintergrund. Schiebt man sodann zwischen Streifen und Hintergrund ein grosses weisses Papier, so erscheint der Streifen auf diesem Grunde viel dunkler als zuvor; entfernt man das weisse Papier wieder, so wird der Streifen sofort wieder heller *(Hering)*. — 3. Ein sehr instructiver Versuch ist auch folgender Man sehe mit beiden Augen zunächst gegen eine grauweisse Fläche, z. B. eine Zimmerdecke. Nachdem man eine Zeit lange gesehen, bringe man vor das eine Auge ein handlanges, innen geschwärztes Rohr aus Pappe von etwa Fingerdicke im Lichten: es erscheint nun der, durch das Rohr gesehene Theil der Decke als runder, heller Fleck *(Landois)*. —

Beispiele des Contrastes bei Farben.

Beispiele des Contrastes für Farben: — 1. Man legt ein graues Papierstückchen auf rothen, gelben oder blauen Grund: sofort erscheint es in der Contrastfarbe: also beziehentlich grün, blau oder gelb. Die Erscheinung ist noch deutlicher, wenn man beim Anschauen das Ganze schnell mit durchsichtigem Oelpapier überdeckt *(Herm. Meyer)*. Unter gleichen Verhältnissen erscheint auch Druckschrift auf farbigem Grunde in der Complementären *(W. v. Bezold)*. — 2. Eine Luftblase im stark tingirten Gesichtsfelde eines dicken mikroskopischen Präparates erscheint in intensiver Contrastfarbe *(Landois)*. — 3. Auf rotirender weisser Scheibe sind vier grüne Sectoren aufgeklebt, die in ihrer Mitte, einem Ringe der Scheibe entsprechend, unterbrochen sind, also hier kein Grün besitzen, sondern ein schmales Streifchen Schwarz. Bei der Rotation erscheint dieser Ring auf der Scheibe zwingend roth [nicht grau *(Brücke)*]. — 4. Man sehe mit beiden Augen gegen eine grauweisse Fläche, sodann bringt man vor das eine Auge eine fingerlange und fingerdicke Röhre aus durchsichtigem, geölten, bunten Papier geklebt, durch deren Wände das Licht hindurchfallen kann: alsbald erscheint der durch

dieses Rohr gesehene Theil der Fläche in der Contrastfarbe. Der Versuch zeigt überdies schön den Contrast in der Intensität der Beleuchtung *(Landois)*. — 5. Ein weisses Blatt Papier, das in der Mitte einen runden schwarzen Fleck trägt, erscheint, durch ein blaues Glas gesehen, blau mit schwarzem Fleck. Lässt man von vorn her einen gerade so grossen, weissen Fleck auf schwarzem Grunde sich in der Tafel spiegeln, so dass er den schwarzen Fleck deckt, so erscheint er in der Contrastfarbe gelb *(Ragona Scina)*. — 6. Auch die „farbigen Schatten" gehören zu dem simultanen Contrast. „Zu den farbigen Schatten gehören zwei Bedingungen, erstlich, dass das wirksame Licht auf irgend eine Art die weisse Fläche färbe, zweitens, dass ein Gegenlicht den geworfenen Schatten auf einen gewissen Grad erleuchte. Man setze bei der Dämmerung auf ein weisses Papier eine niedrig brennende Kerze; zwischen sie und das abnehmende Tageslicht stelle man einen Bleistift aufrecht, so dass der Schatten, welchen die Kerze wirft, von dem schwachen Tageslicht erhellt, aber nicht aufgehoben werden kann, und der Schatten wird im schönsten Blau erscheinen. Dass dieser Schatten blau sei, bemerkt man alsobald: aber man überzeugt sich nur durch Aufmerksamkeit, dass das weisse Papier als eine röthlich-gelbe Fläche wirkt, durch welchen Schein jene blaue Farbe im Auge gefördert wird. Einer der schönsten Fälle farbiger Schatten kann bei dem Vollmonde betrachtet werden. Der Kerzen- und Mondenschein lassen sich völlig in's Gleichgewicht bringen. Beide Schatten können gleich stark und deutlich dargestellt werden, so dass beide Farben sich vollkommen balanciren. Man setzt die Tafel dem Scheine des Vollmondes entgegen, das Kerzenlicht ein wenig an die Seite, in gehöriger Entfernung, vor die Tafel hält man einen undurchsichtigen Körper; alsdann entsteht ein doppelter Schatten, und zwar wird derjenige, den der Mond wirft und das Kerzenlicht bescheint, gewaltig rothgelb, und umgekehrt der, den das Licht wirft und der Mond bescheint, vom schönsten Blau gesehen werden. Wo beide Schatten zusammentreffen und sich zu einem vereinigen, ist er schwarz" *(Goethe)*. — 7. Ein Gegenstück zu den farbigen Schatten bieten „die farbigen Lichtreflexe". Man lege im Zwielicht ein Stück Silbergeschirr in die Nähe eines Fensters und lasse zugleich Kerzenlicht darauf fallen. Es erscheinen die Lichtreflexe der Flamme gelbleuchtend, die des sinkenden Tageslichtes zwingend blau *(Landois)*. — 8. Auf den Tisch lege man ein weisses Papierblatt und darüber, durch eine horizontale Linie getrennt, ein schwarzes. Nun klebe man auf den weissen Grund einen senkrecht gerichteten schwarzen Streifen und auf den schwarzen Grund einen weissen Streifen. Betrachtet man diese Streifen durch ein doppelbrechendes Spath-Prisma, so wird jeder derselben verdoppelt, und zwar in grauer Farbe, weil der Streifen aus weiss und schwarz gemischt wird. Es erscheinen jedoch die Streifen auf schwarzem Grunde heller, die auf weissem Grunde dunkler. Auch mit farbigen Streifen auf andersfarbigem Hintergrunde zeigt der Versuch in analoger Weise die Contrastfarben sehr schön *(E. Hering)*. Diesen trefflichen Versuch finde ich zumal dann äusserst zwingend, wenn man die beobachteten Objecte mit durchscheinendem Pausepapier überdeckt.

Erklärung des Contrastes.

Man hat zum Theil diese Erscheinungen aus der Täuschung des Urtheiles erklären wollen: bei gleichzeitiger Einwirkung verschiedener Eindrücke täusche nämlich das Urtheil derart, dass, wenn an einer Stelle eine Einwirkung statthabe, dass dann in der Umgebung diese möglichst wenig einwirke. Wenn also an einer Stelle der Netzhaut Helligkeit wirkt, so täusche das Urtheil eine möglichst geringe Helligkeitseinwirkung auf den benachbarten Netzhauttheilen vor. Ebenso sei es mit den Farben. — Wohl richtiger werden jedoch die Erscheinungen von *Hering* als auf wirklichen, physiologischen Vorgängen beruhend gedeutet (pg. 914). Auf partielle Reizung durch Licht reagirt nicht nur der getroffene Theil, sondern auch der umgebende Theil der Netzhaut, und zwar der direct gereizte Theil durch gesteigerte Dissimilirung, die (indirect gereizte) Umgebung durch gesteigerte Assimilirung derart, dass letztere Steigerung in der unmittelbaren Nähe der beleuchteten Stelle am grössten ist und mit dem Abstande von derselben rasch abnimmt. Durch die Steigerung der Assimilirung an den nicht vom Bilde des Objectes getroffenen Stellen wird überdies für gewöhnlich verhütet, dass das zerstreute Licht wahrgenommen wird. Dadurch, dass die Steigerung der Assimilirung in unmittelbarer Nähe der beleuchteten Stelle am grössten ist, wird auch die Wahrnehmung dieses relativ starken, zerstreuten Lichtes grösstentheils unmöglich gemacht *(Hering)*.

Blickt man längere Zeit auf ein dunkles oder helles Object, oder auf ein farbiges (z. B. rothes) und lässt hinterher die hiermit contrastirenden Einwirkungen auf die Netzhaut geschehen, also beziehentlich hell oder dunkel, oder die Contrastfarbe (grün), so erscheinen diese ganz besonders intensiv. Man hat diese Erscheinung auch als „successiven Contrast" bezeichnet. Es spielen hier offenbar die negativen Nachbilder gleichzeitig eine Rolle mit. *Sogenannter successiver Contrast.*

401. Augenbewegungen und Augenmuskeln.

Der kugelförmige Bulbus ist auf dem entsprechend ausgehöhlten Fettpolster der Orbita einer ausgedehnten und freien Bewegung fähig, ähnlich dem Gelenkkopfe in der entsprechenden Pfanne einer freien Arthrodie. Die Bewegungsfähigkeit erleidet ihre Beschränkung einmal durch die Anheftung der Muskeln, und zwar in der Art, dass bei der Wirkung des einen Muskels der Antagonist desselben wie ein Zügel der Bewegung ein Ziel setzt, und ferner durch die Insertion des Opticus. Das weichelastische Polster der Orbita, auf welchem der Bulbus ruht, ist selbst der Ortsbewegung nach vorne und rückwärts fähig, so dass der Bulbus diesen Bewegungen folgen muss. *Bewegungsfähigkeit des Bulbus.*

Ein Hervortreten des Bulbus findet statt: — 1. Durch starke Füllung der Gefässe, zumal der Venen im Orbitalraume, wie sie namentlich bei verhindertem Abfluss des venösen Blutes (am Kopfe bei Erhängten statthat). *Marey* sah auch bei jedem Pulsschlage den Bulbus etwas hervortreten. — 2. Durch Contraction der glatten Muskelfasern in der *Tenon*'schen Kapsel (pg. 727), in der Fissura orbitalis inferior und in den Augenlidern (§. 406), die vom N. sympathicus cervicalis innervirt werden. — 3. Durch willkürliche, forcirte Oeffnung der Lidspalte, und zwar deshalb, weil der von vorn her wirkende Liddruck vermindert wird. — 4. Durch die Wirkung der Mm. obliqui, deren Zugrichtung nach innen und vorn gerichtet ist. Lässt man den Obliquus superior bei forcirt geöffneter Lidspalte wirken, so kann der Bulbus gegen 1 Mm. hervortreten. — Pathologische Prominenz der Bulbi (zumal durch 2 und 1 bewirkt) wird als Exophthalmus bezeichnet. — Umgekehrt lässt sich ein Zurücktreten des Augapfels erkennen: — 1. Durch forcirtes Zusammenpressen der Lidspalte. — 2. Durch Leerheit der retrobulbären Gefässe, verminderte Succulenz oder Schwund des Gewebes der Augenhöhle. — 3. Bei Hunden hat Durchschneidung des Halssympathicus Zurücksinken des Bulbus zur Folge. — Damit nicht die vier Recti bei ihrer Thätigkeit den Bulbus zu sehr rückwärts ziehen, ist wahrscheinlich die glatte Muskulatur der *Tenon*'schen Kapsel antagonistisch thätig. — Manche Thiere besitzen noch einen besonderen M. retractor bulbi, z. B. Amphibien, Reptilien, viele Säuger; die Wiederkäuer haben ihn sogar in der Vierzahl. *Hervortreten des Bulbus.* *Zurücktreten des Bulbus.*

Fast stets sind die Bewegungen der Augen von gleichsinnigen Bewegungen des Kopfes begleitet, am meisten beim Aufwärtssehen, weniger beim Seitwärts- und am wenigsten beim Abwärts-Sehen. *Gleichsinnige Kopfbewegungen.*

Die schwierigen Untersuchungen über die Augenbewegungen sind vornehmlich durch *Listing*, *Meissner*, *v. Helmholtz*, *Donders*, *A. Fick*, *E. Hering* gefördert worden.

Alle Bewegungen des Bulbus finden statt um den „Drehpunkt" desselben (Fig. 278 o), welcher 1,77 Mm. hinter der Mitte der Sehachse oder 10·957 Mm. vom Hornhautscheitel entfernt liegt (*Donders*). — Um nun die Bewegungen des Bulbus genauer zu präcisiren, ist es nothwendig, gewisse feste Bestimmungen zu treffen. Wir denken uns zunächst in dem Drehpunkte drei sich rechtwinkelig schneidende Achsen errichtet, nämlich: — 1. Die Sehachse (SS_1) oder sagittale Achse des Bulbus, welche den Drehpunkt mit der Fovea centralis retinae *Drehpunkt des Bulbus.* *Sehachse.*

verbindet und vorwärts geradlinig bis zum Hornhautscheitel verlängert ist.

Transversale Achse.

— 2. Die transversale, horizontale oder Querachse ($Q\,Q_1$). Die geradlinige Verlängerung der Verbindungslinie der Drehpunkte beider Augen nach aussen (natürlich rechtwinkelig zu 1).

Höhenachse.

— 3. Die Höhenachse oder verticale Achse, senkrecht im Drehpunkte auf 1 und 2 errichtet. — Diese 3 Achsen bilden ein körperliches Coordinatensystem.

Feststehendes Coordinatensystem in der Orbita.

Wir denken uns weiter im Orbitalraume ein ganz gleiches, ein für allemal feststehendes Achsensystem errichtet, dessen Schnittpunkt mit dem Drehpunkte des Bulbus zusammenfällt. In der Ruhelage (Primärstellung) des Auges fallen nun zunächst die drei Achsen des Bulbus völlig mit den drei Achsen des Coordinatensystems im Orbitalraume zusammen. Wird jedoch alsdann der Bulbus bewegt, so werden zwei oder drei Achsen sich aus dieser Congruenz herausbewegen, sie werden Winkel bilden müssen mit dem feststehenden Orbitalachsensystem.

Zur weiteren Präcisirung, zum Theil auch für fernere Bestimmungen, denken wir uns sodann durch den Bulbus drei Ebenen gelegt, deren Lage allemal durch je zwei Achsen gesichert ist. —

Horizontale Trennungs-Ebene und -Linie.

1. Die horizontale Trennungsebene schneidet den Augapfel in eine obere und eine untere Hälfte; sie ist bestimmt durch die Sehachse und transversale Achse. In ihrem Verlauf durch die Netzhaut bildet sie deren horizontale Trennungslinie; die Häute des Bulbus selbst schneidet sie im horizontalen Meridian desselben.

Verticale Trennungs-Ebene und -Linie.

2. Die verticale Trennungsebene schneidet den Augapfel in eine innere und äussere Hälfte; sie ist bestimmt durch die Seh- und Höhenachse. Sie schneidet die Retina in deren verticaler Trennungslinie, die Peripherie des Bulbus in dem verticalen Meridian des Augapfels.

Aequatorial-ebene und Aequator.

— 3. Die Aequatorialebene schneidet den Augapfel in eine vordere und eine hintere Hälfte; ihre Lage ist bestimmt durch die Höhen- und Transversalachse, sie schneidet die Sclera im Aequator des Bulbus. Die, in der Fovea centralis sich schneidende horizontale und verticale Trennungslinie der Retina theilen diese in vier Quadranten.

Blicklinie.

v. Helmholtz hat weiterhin zur Präcisirung der Augenstellungen noch folgende Bestimmungen eingeführt: er nennt Blicklinie die gerade Linie, welche den Drehpunkt des Auges mit dem fixirten Punkte der Aussenwelt verbindet.

Blickebene.

Eine durch die Blicklinien beider Augen gelegte Ebene heisst Blickebene; die Grundlinie dieser Blickebene ist dieselbe Verbindungslinie beider Drehpunkte (also die transversale Augenachse). Denkt man sich ferner durch den Kopf eine sagittale Ebene gelegt, welche denselben in eine rechte und linke Hälfte theilt, so wird diese Ebene die Grundlinie der Blickebene halbiren und nach vorn verlängert die Blickebene in der Medianlinie derselben schneiden. — Es kann nun weiterhin der Blickpunkt des Auges — 1. gehoben oder gesenkt werden.

Blickfeld.

Das Feld, welches er hierbei durchläuft, wird Blickfeld genannt; es ist ein Theil einer Kugelfläche, in deren Centrum der Drehpunkt des Auges sich befindet. Gehen wir zunächst von der Primärstellung beider Augen aus, welche dadurch charakterisirt ist, dass die beiden Blicklinien mit einander parallel und horizontal gerichtet sind, so kann die Erhebung

der Blickebene bestimmt werden durch den Winkel, den diese mit der Ebene der Primärstellung bildet. Dieser Winkel heisst der Erhebungswinkel des Blickes; man nennt ihn positiv, wenn die Blickebene (stirnwärts) gehoben, — negativ, wenn sie (kinnwärts) gesenkt wird. — 2. Es kann aber auch aus der Primärstellung heraus die Blicklinie in der Blickebene seitlich, nämlich medianwärts, oder lateralwärts gewendet werden. Die Grösse dieser Seitenwendung des Blickes wird durch den Seitenwendungswinkel gemessen, d. h. durch den Winkel, den die Blicklinie mit der Medianlinie der Blickebene bildet; er wird positiv gerechnet, wenn der hintere Theil der Blicklinie nach rechts, — negativ, wenn er nach links abweicht.

Erhebungswinkel des Blickes.

Seitenwendungswinkel.

Diesen Vorbemerkungen entsprechend lassen sich nun zunächst folgende Stellungen der Augen präcisiren als das Resultat der Bewegungen.

Primärstellung des Auges.

1. Primärstellung, in welcher beide Blicklinien mit einander parallel sind, und die Blickebene horizontal gerichtet ist. Es fallen demgemäss die drei Achsen des Bulbus mit den drei Achsen des, im Orbitalraume errichteten feststehenden Coordinatensystemes zusammen. — 2. Secundärstellungen gehen nun durch einfache Bewegungen der Augen aus der Primärstellung hervor. Es giebt zwei verschiedene Arten der Secundärstellungen, nämlich: — a) Die Blicklinien sind zwar parallel, aber aufwärts, oder abwärts gerichtet. Die Transversalachse beider Augen ist dieselbe geblieben, wie in der Primärstellung; die Abweichung der anderen beiden Achsen wird an der Blicklinie durch die Grösse des Erhebungswinkels des Blickes ausgedrückt (wie oben ausgeführt). — b) Die zweite Art der Secundärstellung ist hervorgebracht durch Convergenz, oder Divergenz der Blicklinien. In dieser bleiben also die Höhenachsen, um welche die Seitenwendung erfolgt, dieselben, wie in der Primärstellung; — die anderen Achsen bilden Winkel; die Grösse der Abweichung wird (wie oben ausgeführt) durch den Seitenwendungswinkel ausgedrückt. Das in der Primärstellung befindliche Auge kann aus dieser um 42° nach aussen, um 45° nach innen, um 54° nach oben und um 57° nach unten gewandt werden (*Schuurmann*). — 3. Tertiärstellung nennt man die durch die Augenbewegung erzielte Stellung, in welcher die Blicklinien convergent und zugleich aufwärts, oder abwärts geneigt sind. Es sind somit alle 3 Augenachsen mit der Lage der Achsen in der Primärstellung nicht mehr congruent. Die genaue Richtung der Blicklinien wird bestimmt durch die Grösse des Seitenwendungs- und des Erhebungs-Winkels. Bei den Tertiärstellungen kommt aber noch ein sehr wichtiger Punkt in Betracht: es ist nämlich hierbei stets zugleich der Bulbus um die Blicklinie, als um seine Achse rotirt (*Volkmann, Hering, Donders*). Da sich somit die Iris um die Blicklinie dreht, wie ein Rad um seine Achse, so nennt man diese Drehungen auch „Raddrehungen" des Auges, die also stets mit den Tertiärstellungen verknüpft sind. Nun kann jede schräge

Secundärstellungen des Auges.

Tertiärstellungen des Auges.

Raddrehung bei Tertiärstellungen.

Bewegung zusammengesetzt gedacht werden 1. aus einer Rotation um die Höhenachse und dann 2. um die Querachse. Oder man führt sie zurück auf eine Rotation um eine einzige, constante, zwischen besagten zwei Achsen gelegene Achse, welche, durch den Drehpunkt des Bulbus gehend, auf der primären und der secundären Richtung der Sehachse (Blicklinie) senkrecht steht *(Listing)*. Die Grösse der Raddrehung wird durch den Winkel gemessen, welchen die horizontale Trennungslinie der Retina bildet mit der horizontalen Trennungslinie der Netzhaut der Augen in der Primärstellung. Dieser Winkel wird als positiver bezeichnet, wenn sich das Auge gedreht hat, wie der Zeiger einer, von demselben betrachteten Uhr, d. h. wenn das obere Ende der verticalen Trennungslinie der Retina nach rechts abgewichen ist.

Nach *Donders* wächst der Raddrehungswinkel mit dem Erhebungs- und Seitenwendungs-Winkel; er kann bis über 10⁰ anwachsen. Bei gleich grosser Erhebung oder Senkung der Blickebene ist die Raddrehung um so stärker, je grösser die Erhebung oder Senkung der Blicklinie ist.

Beim Blick in der Tertiärstellung nach aufwärts divergiren die oberen Enden der verticalen Trennungslinien der Netzhäute, beim Blick abwärts convergiren diese. Ist diese Blickebene gehoben, so macht das Auge bei Seitenwendung nach rechts eine Raddrehung nach links, und umgekehrt bei einer Seitenwendung nach links eine Raddrehung nach rechts; bei gesenkter Blickebene werden jedoch bei Wendung nach rechts oder links auch gleichsinnige Raddrehungen nach rechts oder links ausgeführt. Oder anders ausgedrückt: wenn der Erhebungs- und Seitenwendungs-Winkel dasselbe Vorzeichen (+ oder —) haben, dann ist die Drehung des Bulbus negativ, wenn aber jene ungleiche Vorzeichen haben, so ist die Drehung positiv. — *Wahrnehmung der Raddrehung im eigenen Auge.* Um die Raddrehung im eigenen Auge sichtbar zu machen, fixirt man mit einem Auge eine, durch senkrechte und horizontale Linien getheilte Fläche, erregt ein positives Nachbild und führt das Auge schnell in eine Tertiärstellung über. Es bilden dann die Linien des Nachbildes Winkel mit den Linien des Hintergrundes. — Da von ärztlicher Seite die Stellung des verticalen Augenmeridians von Wichtigkeit ist, so soll hier noch besonders betont werden, dass bei den Primär- und Secundär-Stellungen der Augen der verticale Meridian seine verticale Stellung innebehält. Bei der Richtung des Blickes nach links oben, ebenso nach rechts unten sind die verticalen Meridiane beider Augen nach links geneigt, umgekehrt sind sie nach rechts geneigt bei Richtung des Blickes nach links unten oder nach rechts oben.

Bei den Secundärstellungen des Auges finden nie Raddrehungen des Auges statt *(Listing)*. [Sehr geringe Rollungen der Augen kommen jedoch bei der Neigung des Kopfes gegen die Schulter vor, und zwar in entgegengesetzter Richtung, wie die Neigung ist *(Javal)*; sie betragen für je 10⁰ Kopfneigung gegen 1⁰ *(Skrebitzky, Nagel)*.]

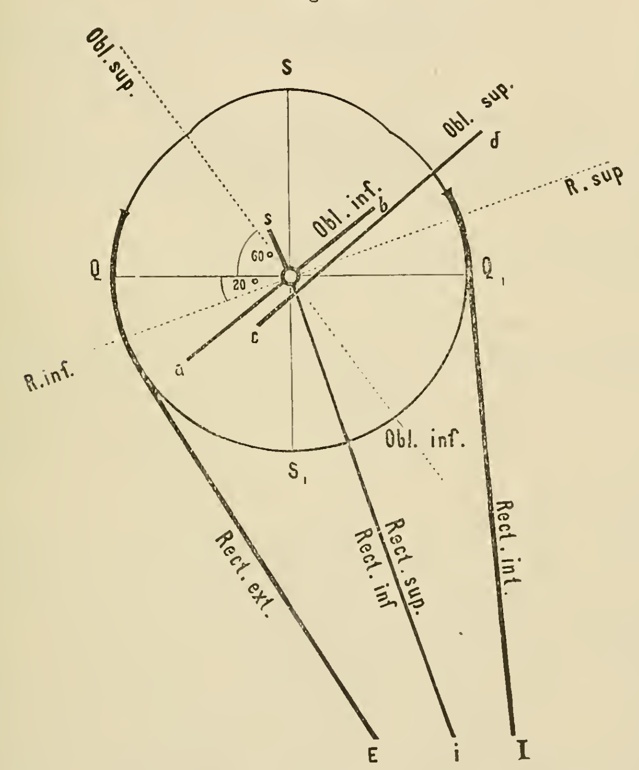
Die Augenmuskeln. Augenmuskeln. — Die Bewegungen des Bulbus werden von den vier geraden und den zwei schiefen Augenmuskeln ausgeführt. Um die Wirkung eines jeden dieser Muskeln festzustellen, ist die Kenntniss *Zugebene und Drehachse.* der Zugebene des Muskels und der Drehachse, um welche er den Bulbus dreht, nothwendig. Die Zugebene des Muskels wird gefunden, indem man sich durch die Mitte des Ursprungs- und Ansatz-Punktes und durch den Drehpunkt eine Ebene gelegt denkt. Die Drehachse steht nun allemal senkrecht im Drehpunkte des Auges auf der Zugebene des Muskels.

Rectus externus et internus. Die Messungen haben nun Folgendes ergeben *(Ruete, A. Fick)*: — 1. Der Rectus internus (Fig. 278. I) und externus

(E) drehen das Auge fast ganz genau nach innen, beziehungsweise nach aussen. Die Zugebene liegt somit in der Ebene des Papieres: QE ist die Richtung des Zuges des Rectus externus, Q_1 I die des Rectus internus. Die Drehachse steht im Drehpunkte O senkrecht zur Ebene des Papieres (fällt also mit der verticalen Achse des Bulbus zusammen). — 2. Die Drehachse des Rectus superior und inferior (die punktirte Linie R. sup. — R. inf.) liegt in der horizontalen Trennungsebene des Auges, bildet aber mit der Querachse (QQ_1) einen Winkel von etwa 20°; die Zugrichtung ist für beide Muskeln in der Linie si gegeben.

Rectus superior et inferior.

Fig. 278.



Zugrichtungen und Drehachsen der Augenmuskeln.

Man sieht sofort, dass bei der Wirkung dieser Muskeln die Cornea sich nach oben und etwas nach innen, beziehungsweise nach unten und etwas nach innen bewegen muss. — 3. Die Drehachse der beiden Obliqui (die punktirte Linie Obl. sup. — Obl. inf.) liegt ebenfalls in der horizontalen Trennungsebene des Bulbus, sie bildet mit der Querachse einen Winkel von 60°. Die Zugrichtung des Obliquus inferior giebt die Linie ab; die des superior die Linie cd an. Die Wirkung der Muskeln ist also die, dass sie die Cornea nach aussen und oben, beziehungsweise

Obliquus superior et inferior.

nach aussen und unten drehen. — Die angegebenen Wirkungen der Muskeln gelten natürlich nur, so lange das Auge in der Primärstellung ist, in jeder anderen Stellung ändert sich natürlich die Drehachse jedes Muskels.

Befinden sich die Augen in der Ruhelage, so sind die Muskeln im Gleichgewicht. Wegen der grösseren Mächtigkeit der Recti interni convergiren die Sehachsen etwas und würden sich, verlängert, 40 Ctm. vom Auge entfernt schneiden. — Bei den Bewegungen des Bulbus können nun entweder nur 1, oder 2, oder selbst 3 Muskeln betheiligt sein. Ein Muskel wirkt nur bei Drehung des Auges gerade nach aussen und gerade nach innen, nämlich der Rectus externus und internus. — Zwei Muskeln wirken bei Wendung gerade aufwärts (Rectus superior und Obliquus inferior), oder gerade abwärts (Rectus inferior und Obliquus superior). — Drei Muskeln werden bei den Diagonalrichtungen verwandt, nämlich für ein- und aufwärts der Rectus internus, superior und Obliquus inferior, — für ein- und abwärts der Rectus internus, inferior und Obliquus superior, — für aus- und abwärts der Rectus externus, inferior und Obliquus superior, — für aus- und aufwärts, der Rectus externus, superior und Obliquus inferior.

Zahl der thätigen Muskeln.

Ophthalmotrop.

Durch ein besonderes Modell beider Augäpfel nebst deren Muskeln (Ophthalmotrop) hat *Ruete* die Bewegungen der Augen nachgebildet.

Besondere Eigenthümlichkeiten einzelner Bewegungen.

Die Grösse der Bewegung des Bulbus nimmt im Alter ab, ebenso auch die Länge der Augenachse. In verticaler Richtung ist die Beweglichkeit geringer, als in seitlicher, ferner nach oben geringer, als nach unten. Der Normal- und Kurz-Sichtige kann den Bulbus mehr nach aussen, der Weitsichtige mehr nach innen wenden. Der Rectus externus und internus wirken am ausgiebigsten bei Aussenwendung des Bulbus, die Obliqui bei Innenwendung. Ein Auge kann stärker nach innen gewandt werden, wenn gleichzeitig das andere nach aussen, als wenn das andere auch nach innen gewendet wird. Beim Nahesehen kann das rechte Auge weniger nach rechts und das linke nach links gedreht werden, als beim Fernsehen *(Hering)*.

Gleichmässigkeit der Innervation beider Augen.

Beide Augen werden stets gleichzeitig bewegt, selbst dann, wenn das eine völlig erblindet ist; ja es bewegen sich sogar noch die Augenmuskeln, wenn der Bulbus ganz exstirpirt ist. Bei gerader Kopfhaltung erfolgen die Bewegungen stets so, dass beide Blicklinien (Sehachsen) in derselben Ebene liegen. Nach vorn können beide Sehachsen nur unerheblich divergiren, dagegen in erheblichem Maasse convergiren. Sind einzelne Augenmuskeln gelähmt, so ist oft die Haltung der Sehachsen in derselben Ebene gestört (Schielen), der Befallene vermag nicht mehr beide Sehachsen gleichzeitig auf denselben Punkt zu richten, wohl aber jedes Auge einzeln nach einander. Auch der Nystagmus (pg. 723) erfolgt in beiden Augen gleichzeitig und in gleichsinniger Weise. — Die angeborene, gleichzeitige Bewegung beider Augen wird als Mitbewegung bezeichnet *(Joh. Müller)*. *E. Hering* zeigte, dass bei allen Augenbewegungen eine Gleichmässigkeit der Innervation statthabe. Auch bei solchen Bewegungen nämlich, bei denen das eine Auge scheinbar in der Ruhe verharren könnte, findet an diesem dennoch eine Bewegung, und zwar von zwei Antagonisten statt, wie man an leisen Hin- und Her-Bewegungen ersehen kann.

Die Nerven der Augenmuskeln sind der Oculomotorius (§. 347), der Trochlearis (§. 348) und der Abducens (§. 350). — Das Centrum liegt in den Vierhügeln (§. 381), das corticale Centrum im Gyrus angularis (pg. 843). *Motorische Nerven.*

402. Das binoculäre Sehen.

Das Zusammenwirken beider Augen bei dem Sehacte bietet die folgenden Vortheile. — 1. Das Gesichtsfeld beider Augen ist beträchtlich grösser, als das je eines Auges. — 2. Es ist die Auffassung der Tiefendimension erleichtert, da die Netzhautbilder von zwei verschiedenen Standpunkten aus aufgenommen sind. — 3. Es wird eine genauere Schätzung der Entfernung und der Grösse der Objecte ermöglicht in Folge der Wahrnehmung des Convergenzgrades beider Augen. — 4. Es ist die Correction gewisser Fehler in einem Auge durch das andere ermöglicht. *Vortheile des binoculären Sehens.*

Bei einer festen Kopfstellung kann man sich leicht von der Form des gemeinsamen Gesichtsfeldes — eine Vorstellung machen, wenn man abwechselnd das eine Auge schliesst und den Blick des offenen Auges nach innen wendet. Man erkennt alsdann, dass dasselbe eine birnförmige Gestalt hat, oben breit, unten schmäler, und dass die Silhouette der Nase zwischen dem oberen breiteren und unteren schmäleren Theil eine, der Grösse dieser entsprechende Einbuchtung bewirkt. Hält man dicht vor der Antlitzfläche eine senkrechte Papptafel, so kann man auf dieser für den betreffenden Abstand die Umgebung des gemeinsamen Gesichtsfeldes mit der Feder umziehen. *Form des gemeinsamen Gesichtsfeldes.*

403. Einfachsehen. — Identische Netzhautstellen. — Horopter. — Vernachlässigung der Doppelbilder.

Denken wir uns die Netzhäute beider Augen wie ein Paar hohle Schalen in einander gesetzt, und zwar so, dass beide gelben Flecke sich decken und ebenso die gleichartigen Quadranten der Netzhäute, so heissen alle diejenigen Punkte beider Retinae, welche sich decken, „identische“ oder „zugeordnete“ Netzhautpunkte. Die beiden Meridiane, welche die sich deckenden Quadranten trennen, heissen die „Trennungslinien“. Die identischen Punkte sind physiologisch dadurch charakterisirt, dass, wenn sie beide zugleich durch Licht erregt werden, von ihnen aus durch einen psychischen Act die Erregung an ein und dieselbe Stelle des Gesichtsfeldes verlegt wird (natürlich in der Richtung durch den Knotenpunkt eines jeden Auges). Die Erregung der beiden identischen Netzhautstellen bringt also nur einen Bildpunkt im Gesichtsfelde hervor. Daraus folgt, dass alle diejenigen Objecte der Aussenwelt, von denen die Sehstrahlen (durch die Knotenpunkte) auf identische Stellen der Netzhäute fallen, nur einfach gesehen werden, weil ihre Bilder von beiden Augen an dieselbe Stelle des Gesichtsfeldes gesetzt werden, so dass sie sich decken. Von allen anderen Gegenständen, deren Bilder nicht auf identische Netzhautstellen fallen, entstehen „Doppelbilder“. *Identische oder zugeordnete Netzhautpunkte.* *Doppelbilder*

Der Beweis für das Gesagte lässt sich leicht liefern. Betrachten wir mit beiden Augen einen linearen Gegenstand mit den Punkten 1, 2, 3 (Fig. 279), *Versuche.*

so sind die Punkte der Netzhautbilder hierfür 1, 2, 3 und 2, 1, 3; es sind dies offenbar identische (sich deckende) Punkte beider Netzhäute. Befindet sich gleichzeitig bei Betrachtung dieses linearen Gegenstandes ein Punkt (A) näher dem Auge, oder ein anderer Punkt (B) ferner vom Auge, so werden bei der Einrichtung der Augen für 1, 2, 3 weder die von A einfallenden Sehstrahlen (A a, A a), noch die von B herkommenden (B b, B b) auf identische Netzhautstellen fallen: daher erscheinen von A und B Doppelbilder.

Auch folgender einfacher Versuch ist instructiv. Man fixire einen Punkt (z. B. 2) von Tinte auf weissem Papier; es fällt offenbar das Bild auf beide Foveae centrales retinae (2, 2), die natürlich identische Stellen sind. Drücke ich nun seitlich auf das eine Auge, so dass dasselbe etwas sich verrückt, so erscheinen sofort zwei Punkte, weil nun in dem, zur Seite gedrückten Auge das Bild des Punktes nicht mehr auf die Fovea centralis fällt, sondern auf einen daneben liegenden, nicht identischen Punkt. — Auch beim absichtlichen Schielen erscheinen sofort alle Objecte in Doppelbildern.

Fig. 279.

Schema identischer und nicht identischer Netzhautstellen.

Die verticalen Trennungslinien der Netzhäute fallen nicht genau mit dem verticalen Meridian zusammen, sie zeigen nach oben geringe, bei verschiedenen Individuen, ja selbst bei demselben Individuum zu verschiedener Zeit verschiedene Divergenz *(Hering, Donders)* von 0,5°—3°, während die horizontalen Trennungslinien sich decken. Die Bilder, welche auf die verticalen Trennungslinien fallen, scheinen zu denen der horizontalen senkrecht zu stehen, obgleich sie es wirklich nicht sind. Daher sind die verticalen Trennungslinien die scheinbar verticalen Meridiane.

Einige Forscher halten die identischen Punkte der Netzhäute für eine angeborene Einrichtung, andere betrachten sie als durch den normalen Gebrauch erworben. Menschen, welche von Geburt an schielen, sehen gleichwohl einfach; hier müssen also die identischen Punkte anders angeordnet sein.

Horopter.

Horopter — nennt man die Gesammtheit aller derjenigen Punkte der Aussenwelt, von denen Sehstrahlen, in beide Augen (bei einer bestimmten Stellung derselben) gezogen, auf identische Netzhautstellen treffen. Der Horopter ist für die verschiedenen Augenstellungen verschieden.

1. In der Primärstellung — beider Augen bei parallel gerichteten Sehachsen gehen die, von zwei identischen Punkten beider Retinae gezogenen Richtungsstrahlen parallel in die Weite und schneiden sich erst in unendlicher Ferne. Es ist daher für die Primärstellung der Horopter eine in weitester Entfernung senkrecht errichtete Ebene.

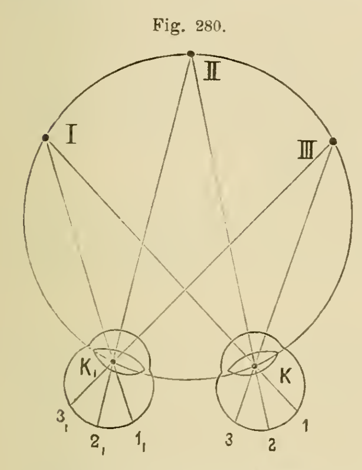
2. Bei der Secundärstellung — der Augen mit convergenten Sehachsen ist der Horopter für die transversalen Trennungslinien ein Kreis, der durch die Knotenpunkte der beiden Augen (Fig. 280 K K_1) und durch den allemal fixirten Punkt (I, II, III) geht *(Johannes Müller)*. — Der Horopter derverticalen Trennungslinien ist in dieser Stellung eine zur Visirebene gezogene Senkrechte *(Prévost)*.

3. Bei den (symmetrischen) Tertiärstellungen, — bei denen horizontale und verticale Trennungslinien Winkel bilden, ist der Horopter der verticalen Trennungslinien eine gegen den Horizont geneigte Gerade. — Für die identischen Punkte der horizontalen Trennungslinien giebt es in diesen Stellungen keinen Horopter, da die, von den identischen Punkten dieser Linien in die Ferne gezogenen Richtungslinien sich nicht schneiden.

4. Bei den unsymmetrischen Tertiärstellungen (mit Rollung), — bei denen der fixirte Punkt ungleich entfernt von den beiden Knotenpunkten liegt, ist der Horopter eine Curve verwickelter Form.

Auf die genauere Begründung des, im Einzelnen sehr schwierigen Horopters kann nicht eingegangen werden. Zur Ableitung des Horopters denkt *v. Helmholtz* sich in der Primärstellung über beide Netzhäute gleiche Meridiane und Parallelkreise gezogen; die identischen Punkte liegen dann wie auf zwei Globen unter gleicher Länge und Breite. — *Hering* legt in der Primärstellung zwei Systeme von Ebenen durch die Bulbi: die des einen Systemes (der Querschnitte) schneiden sich in der, die beiden Knotenpunkte verbindenden Querachse der Bulbi. Die des zweiten Systemes schneiden sich in einer senkrecht durch den Knotenpunkt jedes Auges gelegten Senkrechten. Dort, wo die gleichen senkrechten und die transversalen Ebenen die Netzhäute schneiden, liegen wieder die identischen Punkte.

Fig. 280.



Horopter für die Secundärstellung mit Convergenz der Sehachsen.

Gleichseitige und gekreuzte Doppelbilder.

Alle Objecte, von denen die Strahlen auf nicht identische (disparate) Netzhautstellen beider Augen fallen, erscheinen in „Doppelbildern“. Man kann gleichseitige und gekreuzte Doppelbilder unterscheiden, je nachdem die, von den getroffenen, nicht identischen Netzhautstellen gezogenen Strahlen sich vor, oder hinter dem fixirten Punkte schneiden.

Versuch.

Zur Erläuterung halte man zwei Finger hinter einander vor beide Augen. Fixirt man den vorderen, so erscheint der hintere im Doppelbilde, fixirt man den hinteren, so scheint der vordere doppelt. Wird beim Fixiren des hinteren Fingers das rechte Auge geschlossen, so verschwindet das linke (gekreuzte) Doppelbild des vorderen Fingers. Fixirt man den vorderen und schliesst das rechte Auge, so verschwindet das rechte (gleichseitige) Doppelbild des hinteren Fingers.

Vernachlässigung der Doppelbilder.

Die Doppelbilder werden ebenso, wie die einfachen in den richtigen Abstand von den Augen verlegt (*v. Helmholtz, E. Hering*).

Trotz der sehr grossen Zahl allemal beim Sehen entstehender Doppelbilder fallen dieselben nicht störend auf. Sie werden für gewöhnlich „vernachlässigt“, so dass sogar die Aufmerksamkeit auf sie gespannt werden muss, damit man sie sehe. Die Vernachlässigung der Doppelbilder wird begünstigt durch folgende Momente: — 1. Die Aufmerksamkeit wendet sich stets dem Punkte des Gesichtsfeldes zu, der jeweilig fixirt wird. Dieser wirft aber dann sein Bild auf die beiden

gelben Flecke, welche identische Netzhautstellen sind. — 2. Mit den seitlichen Netzhautstellen wird weniger scharf Form und Farbe gesehen. — 3. Die Augen sind stets gegen diejenigen Punkte accommodirt, welche fixirt sind. Es entstehen also von den Körpern, welche Doppelbilder liefern, nur undeutliche Bilder (in Zerstreuungskreisen), die leichter vernachlässigt werden können. — 4. Viele Doppelbilder liegen so nahe bei einander, dass sich die meisten Theile derselben bei ausgedehnten Bildern über einander lagern. — 5. Durch eine gewisse psychische Gewöhnung werden oft noch Bilder vereinigt, die sich, genau genommen, nicht decken.

404. Körperliches Sehen, Stereoskopie.

Ungleichheit beider Netzhautbilder.

Beim Anschauen körperlicher Objecte entwerfen die beiden Augen nicht völlig gleiche Bilder, sie sind vielmehr wegen des verschiedenen Standpunktes der Augen dem Objecte gegenüber etwas verschieden. Mit dem rechten Auge kann mehr von der ihm gegenüberliegenden Seite des Körpers erblickt werden, ebenso beziehungsweise mit dem linken. Trotz dieser Ungleichheit werden dennoch beide Bilder vereinigt.

Die Frage nun, wie es kommt, dass durch die Zusammenlegung zweier, so differenter Bilder der Eindruck der Körperlichkeit des Gesehenen erzielt werde, lässt sich am besten durch Analysirung zweier zusammengehöriger, stereoskopischer Bilder eruiren.

Fig. 281 III L und R sind zwei derartige Bilder, die, stereoskopisch gesehen, eine abgestumpfte Pyramide, welche gegen das Auge des Beobachters hervorsteht, bilden, indem die gleichartig bezeichneten Punkte sich decken. Misst man den Abstand der sich deckenden Punkte in den beiden Figuren, so zeigt sich, dass die Abstände A a, B b, C c, D d gleich gross und zugleich die weitesten von allen Punkten der beiden Figuren sind; ferner findet man gleich die Abstände E e, F f, G g, H h; aber diese Abstände sind kleiner als die ersteren. Betrachten wir endlich die sich deckenden Linien A E, a e und B F, b f, so erkennt man leicht, dass alle Punkte dieser Linien, die mehr nach A a und B b hin liegen, weiter von einander entfernt sind, als die mehr gegen E e und F f belegenen.

Gesetze des stereoskopischen Sehens.

Aus der Betrachtung dieser Verhältnisse im Vergleiche mit den stereoskopischen Bildern ergeben sich nun folgende Sätze für das stereoskopische Sehen: — 1. Alle diejenigen Punkte zweier stereoskopischer Bilder (und natürlich ebenso zweier Netzhautbilder körperlicher Objecte), welche in beiden Bildern gleichweit von einander entfernt sind, erscheinen in derselben Ebene. — 2. Alle Punkte, welche näher an einander liegen (als die Entfernung anderer beträgt), treten gegen den Beobachter näher heran; — 3. umgekehrt: alle Punkte, welche weiter von einander liegen, treten in den Hintergrund perspectivisch zurück.

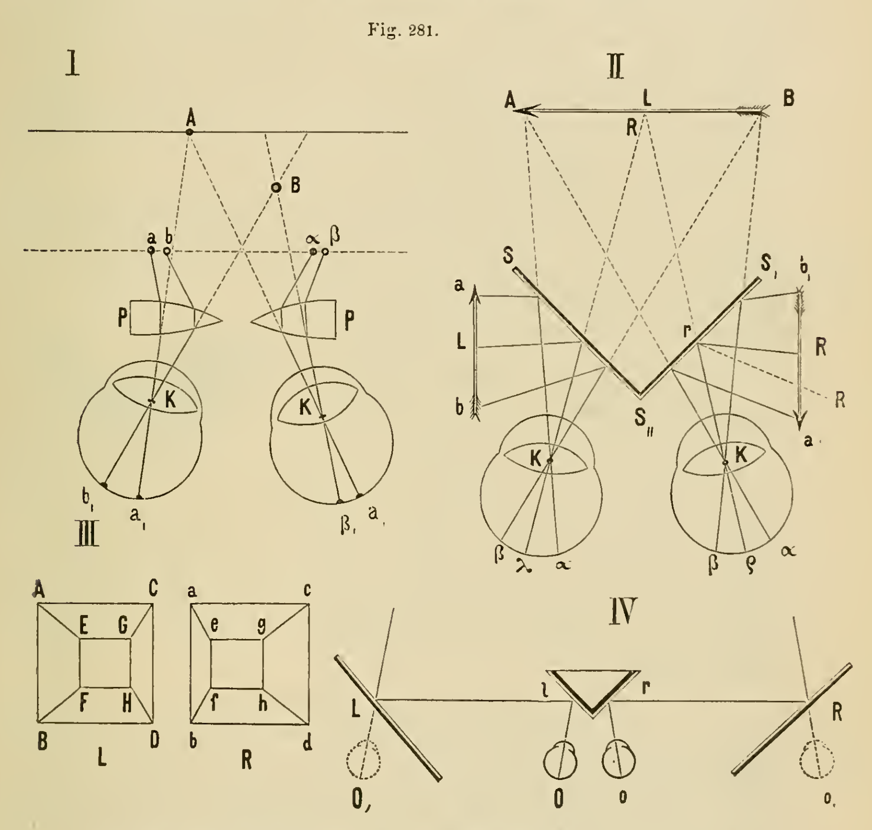
Der Grund für diese Erscheinung liegt nun einfach in folgendem Satze: „Beim Sehen mit beiden Augen verlegen wir constant den Ort der einzelnen Bildpunkte in der Richtung der Sehachsen dorthin, wo sich beide schneiden."

Beweisende Versuche.

Der folgende Stereoskopversuch (Fig. 281 I) beweist dies. Man nehme als die beiden Bilder zwei Paar Punkte (a b und $\alpha\,\beta$), die ungleich weit von einander auf der Papierfläche entfernt sind. Bringt man sie stereoskopisch

zur Deckung, so erscheint der aus a und α vereinigte Punkt (A) entfernt in der Ebene des Papieres, hingegen der andere (B) (aus der Deckung der beiden näheren Punkte b und β entstandene) schwebt vor derselben in der Luft gegen den Beobachter hin. Die Fig. 281 I giebt die Construction deutlich an — Auch folgender Versuch erläutert dasselbe. Man zeichne als die beiden, zur Deckung bestimmten Figuren je zwei Linien, ähnlich den Linien B A, A E und b a, a e in Fig. 281 III. In den Linien B A und b a liegen alle zur Deckung kommenden Punkte gleichweit von einander entfernt, dagegen liegen in A E und a e alle Punkte, die näher nach E und e hin liegen, stetig näher an einander. Stereoskopisch betrachtet, liegt die vereinigte Senkrechte A B, a b in der Ebene des Papiers, dahingegen steht die vereinigte Schräge A E und a e schräg gegen den Beobachter aus der

Fig. 281.



I. Schema des Stereoskops von *Brewster*. — *II.* des von *Wheatstone*. — *III.* Zwei stereoskopische Zeichnungen. — *IV.* Telestereoskop von *v. Helmholtz*.

Ebene des Papieres hervor. — Aus diesen beiden Fundamentalversuchen lassen sich alle stereoskopischen Bildpaare leicht analysiren; namentlich ergiebt sich auch, dass, wenn man in Fig. 281 III beide Bilder vertauscht, so dass R an Stelle von L liegt, dass alsdann der Eindruck eines abgestumpft-pyramidalen Hohlgefässes entstehen muss.

Zwei stereoskopische Bilder, die so hergestellt sind, dass das eine den Körper von vorn und oben her, das andere denselben von vorn und unten her aufgenommen enthält (z. B. wenn die Figuren 281 III die Linien A B und a b zur Grundlinie hätten), werden niemals stereoskopisch vereinigt.

Man hat den Vorgang des körperlichen Sehens auch noch in anderer Weise erklärt. Von den beiden Bildern R und L (Fig. 281 III)

fallen zunächst nur ABCD und abcd auf identische Netzhautpunkte, und deshalb können nur diese zunächst sich decken (oder bei einer anderen Convergenz der Sehachsen können nur EFGH und efgh aus demselben Grunde sich decken). Gesetzt: es deckten sich zuerst die quadratischen Grundflächen der Figuren, so hat man weiterhin zur Erklärung des stereoskopischen Eindruckes angenommen, es seien beide Augen nach Deckung der Grundquadrate in einer schnellen „abtastenden" Bewegung gegen die Spitze der Pyramide hin. Und indem hierbei die Augenachsen immer mehr und mehr convergiren müssten, so erscheine die Spitze der Pyramide hervorstehend; denn alle Punkte, bei deren Sehen die Augenachsen sich mehr convergent stellen müssten, erscheinen uns näher (siehe unten). So würden also thatsächlich alle correspondirenden Theile der beiden Figuren durch die Augenbewegungen nach einander auf identische Netzhautpunkte gebracht *(Brücke)*.

Man hat gegen diese Auffassung eingewendet *(Dove)*, dass schon die Dauer des elektrischen Funkens zum stereoskopischen Sehen genüge: eine Zeit, die für die abtastenden Augenbewegungen völlig unzureichend sei. Wenngleich dies für manche Figuren zutrifft, so ist doch für die richtige Zusammenfügung complicirter oder ungewohnter Figuren diese Bewegung der Sehachsen nicht ausgeschlossen, und erweist sich dieselbe, zumal für manche Individuen, als vortheilhaft.

Es will mir scheinen, dass nicht blos die wirklich zur Ausführung kommenden Bewegungen, als vielmehr auch allein schon das Innervationsgefühl der zur Bewegung nothwendigen Muskeln hinreicht, um den Eindruck des Körperlichen zu erzeugen. Es kann demnach das körperliche Sehen zum Theil auf einem Muskelgefühl beruhen: das Gefühl, dass zur Deckung zweier Punkte in den stereoskopischen Bildern eine grössere Convergenz der Sehachsen nothwendig sei, bewirkt den Eindruck grösserer Nähe dieser Punkte, — umgekehrt das Gefühl, dass zur Erzielung der Congruenz zweier Punkte eine grössere Divergenz der Sehachsen erforderlich sei, erzeugt den Eindruck grösserer Ferne.

Wenn nun bei der momentanen Zusammenlegung zweier Figuren zu einem körperlichen Bilde eine Bewegung der Augen nicht statthat, so werden offenbar in den stereoskopischen Bildern viele Punkte vereinigt, die, genau genommen, nicht auf identische Netzhautstellen fallen. Man kann daher die letzteren nicht mit mathematischer Schärfe als die sich deckenden Punkte beider Netzhäute bezeichnen (pg. 927), sondern muss, mehr vom physiologischen Gesichtspunkte aus, alle solche Stellen als identische bezeichnen, deren gleichzeitige Erregung in der Regel ein einheitliches Bild erzeugt. Bei dieser Vereinigung spielt offenbar die Psyche eine Rolle: es besteht ein gewisser psychischer Zwang, die Doppeleindrücke beider Netzhäute einheitlich im Bilde zu verschmelzen, in der Weise, wie die Erfahrung die Zusammengehörigkeit beider Doppelbilder gelehrt hat. Wenn jedoch die Differenzen beider stereoskopischen Figuren zu gross sind, so dass gar zu sehr entfernte Netzhautstellen getroffen werden, oder wenn in einer Figur noch neue Linien hinzutreten,

die zu der körperlichen Figur nicht passen, oder gar die Zusammenlegung stören würden, so hört auch die stereoskopische Verschmelzung auf *(Panum, Volkmann)*.

Stereoskope von Wheatstone und Brewster.

Die Stereoskope — sind Werkzeuge, durch welche zwei zusammengehörige, perspectivisch gezeichnete Bilder zur Deckung gebracht werden, so dass sie einfach und körperlich erscheinen. *Wheatstone* (1838) erreichte dies durch Hülfe zweier winklig gestellter Spiegel (Fig. 281 II); *Brewster* (1843) durch zwei Prismen (Fig. 281 I). Construction und Wirkung beider Werkzeuge ist aus den Figuren ersichtlich.

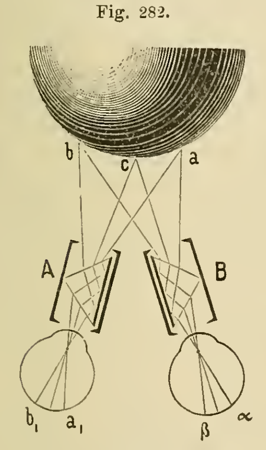
Auch ohne Stereoskop vermögen Einige zwei derartige Bilder zu vereinigen, indem sie die Sehachse jedes Auges auf das demselben gegenüber gehaltene Bild richten.

Zwei völlig gleiche Bilder, d. h. also solche, bei denen alle einander entsprechenden Punkte genau gleichen Abstand haben (z. B. dieselben Seiten von zwei Exemplaren eines Buches), erscheinen unter dem Stereoskope völlig eben; sobald jedoch in dem einen der eine oder andere Punkt etwas näher oder ferner steht in Bezug auf den correspondirenden Punkt, so tritt dieser sofort aus der Ebene hervor oder zurück. So lehrte *Dove* falsche Banknoten von echten durch den Mangel, mit echten genaue Flächenbilder zu geben, unterscheiden.

Telestereoskop von v. Helmholtz.

Körperliche Objecte aus sehr weiter Ferne betrachtet, z. B. die entlegensten Partien einer Landschaft, erscheinen uns flächenhaft wie in einem Gemälde und nicht mehr körperlich hervortretend, weil nämlich in Bezug auf diese grossen Abstände der kleine Positionsunterschied unserer Augen im Kopfe gar nicht mehr in Betracht kommt. Um dennoch von solchen Objecten körperliche Anschauung zu gewinnen, construirte *v. Helmholtz* das Telestereoskop (Fig. 281 IV), ein Werkzeug, welches mit Hülfe paralleler Spiegel den Standpunkt beider Augen gewissermaassen weit auseinander rückt. Die Spiegel L und R werfen je das erhaltene Bild der Landschaft auf die Spiegel l und r, gegen welche die beiden Augen O o gerichtet sind. Je nach dem Abstand von L und R können so beide Augen gewissermaassen um mehrere Fusse in ihrem Standpunkte (nach O_1 o_1) auseinander rücken. Die entfernte Landschaft erscheint auffallend stark körperlich. Um die entfernten Theile deutlicher und näher zu sehen, kann vor die Augen noch ein doppeltes Fernrohr (Feldstecher) gesetzt werden. (Vgl. pg. 935.)

Fig. 282.



Wheatstone's Pseudoskop.

Wesen des Glanzes.

Macht man an zwei zusammengehörigen stereoskopischen Bildern entsprechende Flächen in dem einen Bilde schwarz, in dem anderen weiss [man zeichne z. B. zwei abgestutzte Pyramiden, wie Fig. 281 III, zeichne die eine Figur genau wie L (nämlich mit weissen Flächen und schwarzen Linien), die andere aber zeichne man mit schwarzen Flächen und weissen Linien], so erscheint unter dem Stereoskop der Körper glänzend. Das Wesen des Glanzes liegt darin, dass der glänzende Körper bei einer bestimmten Stellung in das eine Auge helles Licht reflectirt, in das andere jedoch nicht, — weil der unter einem bestimmten Winkel reflectirte Strahl nicht gleichzeitig in beide Augen gelangen kann *(Dove)*.

Pseudoskop von Wheatstone.

Einen interessanten Versuch zur Erläuterung des stereoskopischen Sehens liefert noch das Pseudoskop von Wheatstone (1852). Dasselbe besteht aus zwei, in Röhren eingeschlossenen, rechtwinkeligen Prismen (Fig. 282, A und B), durch welche man parallel mit den Hypotenusenflächen hindurchsieht. Betrachtet man mit diesem Werkzeug z. B. eine Kugelfläche, so werden die, in jedes Auge fallenden Bilder seitlich umgekehrt. Das rechte Auge sieht so eine Ansicht, wie sie sonst das linke sieht und umgekehrt; der Schlagschatten ist namentlich umgekehrt. Die Folge hiervon ist, dass die Kugel hohl erscheint.

Wettstreit der Sehfelder. Das Stereoskop kann auch benutzt werden, um über den „Wettstreit der Sehfelder" Aufschluss zu geben. Beim Sehen mit beiden Augen sind nämlich fast niemals beide gleichzeitig und gleichmässig thätig, vielmehr lösen sich die beiden gewissermaassen mehr oder weniger umfangreich ab, so dass bald das Bild der einen, bald das der anderen Netzhaut überwiegt. Legt man z. B. unter das Stereoskop zwei verschiedenartige Flächen, so tauchen, zumal wenn sie lichtstark sind, abwechselnd diese beiden im gemeinsamen Gesichtsfelde auf, je nachdem das eine, oder das andere Auge besonders thätig ist *(Panum)*. Nimmt man zwei Flächen, die so mit Linien bezogen sind, dass letztere sich kreuzen würden, wenn sich die Flächen decken, so tauchen ebenfalls vorwiegend bald die Linien des einen, bald des anderen Systemes auf *(Panum)*. Aehnlich wie in dem Versuche mit dem Stereoskope bei verschiedenfarbigen Feldern, zeigt sich auch der Wettstreit der Sehfelder, wenn man eine Landschaft durch verschiedenfarbige Gläser mit beiden Augen anschaut.

405. Grössenwahrnehmung.— Schätzung der Entfernung. Täuschungen über Grösse und Richtung.

Schätzung der Grösse: aus dem Netzhautbildchen, Das Urtheil über die Grösse eines Gegenstandes hängt zunächst — (von allen übrigen Momenten abgesehen) — von der Grösse des Netzhautbildchens ab: so würde man z. B. den Mond zunächst für grösser halten, als einen Stern. Fliegt ferner beim Sehen in die ferne Landschaft plötzlich eine Fliege durch unser Gesichtsfeld nahe am Auge vorbei, so kann das Bild derselben, wegen seiner relativen Grösse auf der Netzhaut, den Eindruck eines grossen Vogels vortäuschen. Wird das Bild wegen mangelnder Accommodation im Zerstreuungskreise entworfen, so kann dadurch die Grösse noch erheblicher erscheinen. — Da nun aber sehr ungleich grosse Objecte gleich grosse Netzhautbilder geben können, wenn nämlich ihre Entfernung derart ist, dass dieselben gleichen Sehwinkel bilden (Fig. 255), so wird also auf die Schätzung der wirklichen Grösse eines Objectes (gegenüber der, allein durch den Sehwinkel bedingten, „scheinbaren" Grösse) die Taxirung der Entfernung von dem grössten Einfluss sein.

aus der Accommodation, Ueber den Grad der Entfernung giebt nun einmal bereits das Gefühl der Accommodation Aufschluss, da für das genaue Sehen in der Nähe eine grössere Anstrengung des Accommodationsmuskels nöthig ist, als für das Sehen entfernter Objecte. Da nun aber bei gleicher Grösse der Netzhautbildchen zweier ungleich weiter Objecte dasjenige Object erfahrungsgemäss das kleinere ist, welches näher liegt, so wird auch dasjenige Object als das kleinere taxirt, für welches beim Sehen stärker accommodirt werden muss.

Hieraus erklärt sich folgende Beobachtung: angehende und noch ungeübte Mikroskopiker pflegen stets bei starker Accommodationseinstellung zu sehen, während der Erfahrene accommodationslos beobachtet; es erklärt sich daraus die Erfahrung, die man in jedem Cursus machen kann, dass die Anfänger alle mikroskopischen Bilder zu klein taxiren und sie bei der Reproduction durch Zeichnen viel zu klein entwerfen. — Ein fernerer Beweis hierfür ist der folgende Versuch. Erzeugt man in einem Auge ein Nachbild, so erscheint dasselbe sofort kleiner, wenn man für die Nähe accommodirt, und wieder grösser, wenn das Auge zur Ruhe kommt. — Betrachtet man mit einem Auge einen möglichst nahe vor dasselbe gehaltenen, schmalen Körper, so erscheint ein dahinter liegender, indirect mitgesehener, kleiner zu sein.

aus der Convergenz der Sehachsen.

Viel bedeutender ist das Mittel zur Schätzung der Grösse eines Objectes mit Hülfe der Taxirung des Abstandes, welcher in dem Grad der Convergenz der Augenachsen gegeben ist. Wir verlegen den Ort eines binoculär gesehenen Objectes dorthin, wo die beiden Sehachsen sich schneiden. Der Winkel, den beide Sehachsen an diesem Schnittpunkte bilden, heisst der „Gesichtswinkel“. Je grösser also der Gesichtswinkel (bei gleichgrossen Netzhautbildchen), um so näher taxiren wir das Object. Je näher aber das Object ist, um so kleiner kann es sein, um dieselbe Grösse des „Sehwinkels“ zu bilden, die sonst ein entfernteres, grosses Object geben würde. Daraus schliessen wir: bei gleicher scheinbarer Grösse (gleich grossem Sehwinkel, oder gleicher Grösse der Netzhautbildchen) schätzen wir dasjenige Object als das kleinste, bei dessen binoculärer Betrachtung die Sehachsen die grösste Convergenz haben müssen. Ueber die Grösse der hierbei nöthigen Muskelanstrengung giebt uns das Muskelgefühl der Augenmuskeln Aufschluss.

Gesichtswinkel.

Versuche über die Schätzung der Grösse aus der Grösse des Gesichtswinkels.

Belege für diese Darstellung liefern folgende Versuche: — 1. Das von *Herm. Meyer* beschriebene Tapetenphänomen. Betrachtet man einen gleichartig z. B. schachbrettförmig gemusterten Hintergrund (Tapete oder Rohrsesselgeflecht), so erscheinen bei geradeaus gerichteten Sehachsen die Felder in einer bestimmten Grösse. Es gelingt nun, zumal beim Anschauen eines näher gehaltenen Objectes, die Augenachsen zu kreuzen: es rückt dann das Muster scheinbar in die Ebene dieses fixirten Punktes, wobei sich die gekreuzt über einander geschobenen Doppelbilder decken, und das Muster erscheint sofort kleiner. — 2. *Rollett* betrachtet durch zwei winkelig gestellte, dicke Glasplatten ein Object, und zwar sind die Glasplatten einmal so gestellt (Fig. 283 II), dass die Winkelkante beider Platten gegen den Beobachter gewendet ist, das andere Mal (I) ist die Winkelöffnung zugewandt. Wollen die beiden Augen f und i (in I) das Object a sehen, so müssen, da die Glasplatten die Strahlen a c und a g parallel mit sich selbst verschieben (nämlich als e f und h i), die Augen mehr convergiren, als wenn sie direct auf a gerichtet wären. Daher erscheint das Object näher und kleiner, nämlich bei a_1. — In II fallen von dem näheren kleineren Objecte b_1 die Strahlen b_1 k und b_1 o auf die Glasplatten. Um das Object b_1 zu sehen, müssen die Augen (n und q) mehr divergiren, und es erscheint das Object bei b ferner und vergrössert. — 3. Bei Betrachtung des *Wheatstone*'schen Spiegelstereoskopes (Fig. 281 II) ist leicht einzusehen, dass, je mehr die beiden Bilder gegen den Beobachter hin rücken, der Beobachter um so mehr die Sehachsen convergiren muss (weil der Einfalls- und Reflexions-Winkel grösser wird). Daher erscheint ihm nun das zusammengefügte Bild kleiner. Rückte die Mitte des Bildes R nach R_1, so müsste natürlich der Winkel S_{11} rρ gleich S_1 rR_1 gemacht werden (ebenso natürlich links). — 4. Da beim Telestereoskop die beiden Augen gewissermaassen sehr weit von einander gerückt sind, so muss natürlich auch zur Betrachtung von Objecten in gewissen Abständen die Convergenz der Sehachsen stärker gemacht werden, als beim normalen Sehen. Es erscheinen daher landschaftliche Objecte wie in kleiner

Fig. 283.

Rollett's Glasplattenapparat.

Modellform. Da wir aber aus solcher Kleinheit auf eine weite Entfernung zu schliessen gewohnt sind, so scheinen uns die Gegenstände zugleich auffallend in die Ferne gerückt.

Schätzung der Entfernung aus der Accommodation und Convergenz der Sehachsen.

Ueber die Taxirung der Entfernung ergiebt sich leicht das Folgende: bei gleichgrossem Netzhautbilde schätzen wir die Entfernung um so grösser, je geringer die Accommodationsanstrengung ist (und umgekehrt). Beim binoculären Sehen taxiren wir bei gleichgrossen Netzhautbildern dasjenige Object als das entferntere, für welches die Augenachsen am wenigsten convergent gestellt werden (und umgekehrt).

Schätzung der Entfernung und Grösse aus der Scheinbewegung,

So geht also die Schätzung der Grösse und der Entfernung vielfach Hand in Hand, und die richtige Abmessung der Entfernung giebt uns auch die richtige Schätzung der Grösse der Objecte *(Descartes)*. — Eine weitere Hülfe der Schätzung der Entfernung bietet die Beobachtung der scheinbaren Verschiebung der Gegenstände bei Bewegung unseres Kopfes oder Körpers. Bei letzterer nämlich verändern seitliche Objecte ihren Ort scheinbar um so schneller gegen den Hintergrund, je näher sie uns sind. Daher kommt es, dass wir beim Fahren im Courierzuge, bei welchem die Stellungsänderung der Objecte besonders schnell geschieht, die Objecte für näher halten *(Sick)* und eben deshalb auch für kleiner *(Dove)*.

aus der Deutlichkeit.

Endlich scheinen uns diejenigen Objecte am nächsten zu sein, welche im Gesichtsfelde am deutlichsten hervortreten.

Beispiele: — Ein Licht in einer dunklen Landschaft, ebenso ein blendender Schneegipfel erscheinen uns auffallend nahe; — von einem hohen Berge aus betrachtet, treten die silberglänzenden, geschlängelten Fäden der Flüsse nicht selten wie aus der Ebene emporgehoben hervor. — Richtet man im Eisenbahnzuge den Blick auf den Bahndamm, so rieselt gleichsam der Boden undeutlich vor den Augen vorüber. Fixirt man nun plötzlich eine bestimmte Stelle desselben zum deutlichen Sehen, so tritt diese momentan gegen das Auge aus der Ebene hervor *(Landois)*.

Täuschungen der Grösse.

Täuschungen in Bezug auf Grösse und Richtung: — 1. Eine durch Zwischenpunkte ausgefüllte Distanz scheint grösser, als eine solche ohne diese. Daher erscheint uns das Himmelsgewölbe nicht als Hohlkugel, sondern elliptisch gewölbt; und aus letzterem Grunde wird die Scheibe der untergehenden Sonne grösser taxirt, als die der hoch am Himmel stehenden (*Ptolemaeus*, 150 n. Chr.). — 1. Bewegt man hinter einem Spalte einen aufgezeichneten Kreis langsam hin und her, so erscheint er als horizontale Ellipse, bewegt man ihn schnell, so erscheint er als senkrechte. — 3. Ziebt man durch eine senkrechte, dicke, schwarze Linie eine sehr feine schräge, so scheint jenseits der dicken die Richtung der feinen von der ursprünglichen Richtung abzuweichen. — 4. Man ziehe drei Parallelen, 1 Ctmr. von einander abstehend, horizontal untereinander. Zieht man nun durch die obere und untere schräge kurze Parallelstriche in der Richtung von links oben nach rechts unten, durch die mittlere Linie ähnlich schräge Striche von rechts oben nach links unten, so erscheint der Parallelismus der drei Linien stark gestört *(Zöllner)*. — 5. Sieht man in einem dunklen Raume gegen eine helle, senkrechte Linie und neigt dann den Kopf gegen die Schulter, so scheint die Linie in entgegengesetzter Richtung gedreht *(Aubert)*.

Täuschungen der Richtung.

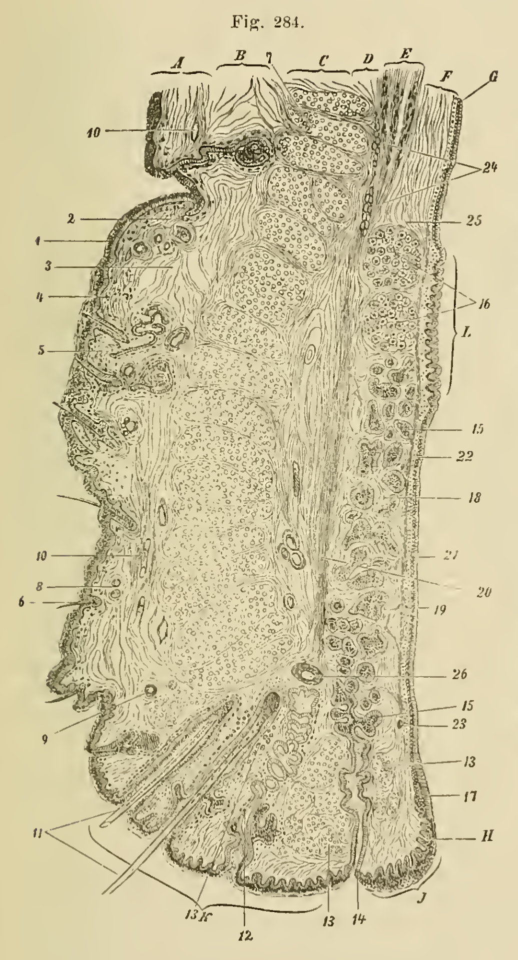
406. Schutzorgane des Auges.

Bau der Lider.

I. Die **Lider** — werden in ihrem Bau und der Zusammenfügung ihrer Bestandtheile aus Fig. 284 nebst der beigefügten Erklärung erkannt. Der Tarsus ist kein Knorpel, sondern eine feste Bindegewebsplatte, in welcher die *Meibom*'schen Drüsen eingebettet sind: acinöse Talgdrüsen, die den Lidrand befetten. Am

basalen Rande des Tarsus, zumal des oberen, dicht an der Umschlagsfalte der Conjunctiva, münden die acino-tubulösen *Krause*'schen Drüsen. Die Bindehaut überzieht die Vorderfläche des Bulbus bis zum Rand der Cornea, auf welche nur das Epithel übergeht; auf der Hinterfläche der Lider hat sie zum Theil einen papillären Bau, deren Vertiefungen man beim Menschen und einigen Säugern auch für kleine Schleimdrüschen gehalten hat *(Henle)*; eine scharfe Trennung zwischen Furchen und Drüsen ist jedoch nicht durchzuführen *(Baumgarten)*. Das Epithel besteht aus geschichteten, prismatischen Zellen mit zwischenliegenden Schleimbechern *(Zalukowski)*. Knäueldrüsen besitzen die Wiederkäuer an der Um-

Fig. 284.



Senkrechter Schnitt durch das obere Lid nach *Waldeyer*. — *A* Cutis. — *1* Epidermis. — *2* Chorion. — *B* und *3* Subcutanes Bindegewebe. — *C* und *7* Musculus orbicularis mit seinen Bündeln. — *D* Lockeres, submuskuläres Bindegewebe. — *E* Insertion des *Heinrich Müller*'schen Muskels. — *F* Tarsus. — *G* Conjunctiva. — *J* Innere Lidkante. — *K* Aeussere Lidkante. — *4* Pigmentzellen in der Cutis. — *5* Schweissdrüsen. — *6* Haarbälge mit Haaren. — *8* und *23* Nervendurchschnitte. — *9* Arterien. — *10* Venen. — *11* Cilien. — *12* Modificirte Schweissdrüsen. — *13* Musc. ciliaris *Riolani*. — *14* Mündung einer *Meibom*'schen Drüse. — *15* Durchschnittene Acini derselben. — *16* Hintere Tarsaldrüsen. — *18* und *19* Gewebe des Tarsus. — *20* Prätarsales oder submuskuläres Bindegewebe. — *21* und *22* Conjunctiva mit dem Epithel. — *24* Fettgewebe. — *25* Locker gewebtes, hinteres Tarsusende. — *26* Durchschnitt einer Art. palpebralis.

randung der Hornhaut *(Meissner)*, nach aussen von hier gegen den äusseren Augenwinkel hat das Schwein einfache drüsige Blindsäcke *(Manz)*. *Waldeyer* entdeckte im Tarsalrande beim Menschen modificirte Schweissdrüsen. — Kleine lymphatische Bälge der Conjunctiva werden als Trachomdrüsen bezeichnet. *Stöhr* sah Leukocyten bis auf die freie Fläche der Conjunctiva auswandern. Die Lymphgefässe in der Bindehaut hängen mit den Saftlücken der Cornea und Sclera zusammen (pg. 870). *Krause* fand Endkolben in der Conjunctiva bulbi. — Das Secret der Conjunctiva ist, ausser etwas Schleim, Thränenflüssigkeit, die ihre reichen Gefässe etwa gerade so viel liefern mögen, wie die Thränendrüsen selbst.

Schluss der Lidspalte.

Der Schluss der Lidspalte — geschieht durch den M. orbicularis palpebrarum (N. facialis; §. 351), wobei das obere Lid schon durch seine Schwere niedersinkt. Der Muskel gelangt in Thätigkeit: — 1. durch den Willen, — 2. unwillkürlich in einzelnen Zuckungen (Lidschlag), — 3. reflectorisch durch Erregung aller sensiblen Trigeminusfasern am Bulbus und in dessen naher Umgebung (§. 349), — ebenso durch intensive Lichtreizung der Netzhaut, — 4. dauernder, unwillkürlicher Schluss erfolgt während des Schlafes.

Oeffnung der Lidspalte.

Die Eröffnung der Lidspalte — bewirkt das passive Niedersinken des unteren und die active Erhebung des oberen Lides durch den Levator (§. 347). Erweiternd wirken auch die glatten, tonisch innervirten, verschmälernd wirkenden Muskeln der Lider (pg. 727). Beim Abwärtsblicken wird das untere Lid durch Vermittlung der von der Fascie des M. rectus inferior an den Tarsus inferior sich ansetzenden bindegewebigen Züge abwärts gezogen *(Schwalbe)*.

Bau der Thränenapparate.

II. Die **Thränenapparate** — bestehen zunächst aus den Thränendrüsen, die der Parotis im Bau sehr ähnlich sind und niedrig cylindrische, körnige Secretionszellen haben. Vier bis fünf grössere und acht bis zehn kleinere Ausführungsgänge leiten die Thränen oberhalb des äusseren Lidwinkels in den Fornix conjunctivae. Die Thränenröhrchen tauchen mit ihren offenen Anfängen, den Thränenpunkten, in den Thränensee; ihr Gang ist aus Bindegewebe und elastischen Fasern gewebt und trägt ein geschichtetes Pflasterepithel. Quergestreifte Muskelfasern begleiten die Röhrchen und vermögen sie bei ihrer Contraction offen zu erhalten *(Wedl)*. Ein, den Thränenpunkt umkreisender Sphincter *(Merkel)* wird von *Toldt* vermisst; *Gerlach* findet eine nur unvollständige Ringmuskulatur. Die Thränencanälchen münden gesondert in eine Ausbuchtung des Thränensackes *(Schwalbe)*. Die bindegewebige Haut des Thränen-Sackes und -Canales ist mit dem anliegenden Periost verbunden. Die dünne, an Lymphoidzellen reiche Schleimhaut trägt ein einschichtiges (? flimmerndes) Cylinderepithel, das nach unten in ein geschichtetes Pflasterepithel übergeht. Die Oeffnung des Ganges ist oft mit einer klappenartigen Falte (*Hasner*'sche Klappe) versehen.

Fortleitung der Thränen.

Die Fortleitung der Thränen — geschieht zwischen Lider und Bulbus durch Capillarität, wobei der Lidschlag vertheilend wirkt. Das *Meibom*'sche Secret verhindert das Uebertreten der Thränen über den Lidrand. — Durch die Punkte, Röhrchen und den Canal geschieht die Fortleitung zuerst durch Heberwirkung *(Ad. Weber)*. Wesentlich unterstützend wirkt aber der (schon dem *Duvernoy* 1678 bekannte) *Horner*'sche Muskel, der bei jedem Lidschlage die hintere Wand des Sackes, den letzteren erweiternd, zurückzieht und so aspirirend auf die Thränen wirkt *(Henke)*.

E. H. Weber und *v. Hasner* lassen die Thränen aspirirt werden durch Verdünnung der Luft in der Nasenhöhle bei der Inspiration und beim Aufschnauben. *Arlt* lässt den Thränensack durch die Contraction des Orbicularis comprimirt werden, so dass die Thränen nasenwärts entweichen müssen. Endlich glaubt *Stellwag*, dass beim Lidschluss die Thränen einfach in die Punkte hineingepresst werden; nach *Gad* endlich soll ein derartiger, die Thränen in den Thränen-Nasencanal einpumpender Apparat überhaupt nicht existiren. — Ich muss hier jedoch noch auf einen Punkt besonders aufmerksam machen: es besitzt die Umgebung des Thränensackes und des Thränen-Nasencanales zahlreiche grosse Venengeflechte. Bei der Exspiration, namentlich bei forcirter, schwellen diese an und pressen die Wände dieser Röhren zusammen. Daher kommt es, dass man auch bei forcirtester Pressung keine Luft in diesen Canal treiben kann. Wird lebhaft inspirirt, z. B. durch tiefes, häufiges Einschnauben, so entleeren sich die Venen, und in dem Maasse, als die Wände hierdurch wieder zurücktreten, können sie hierdurch aspirirend auf die Thränen wirken.

Die Absonderung der Thränen — erfolgt durch directe Reizung des N. lacrimalis (pg. 275), Subcutaneus malae (pg. 730, 2), des Halssympathicus (pg. 763, 7), welche man als die Secretionsnerven bezeichnet hat. — Reflectorisch können letztere ebenfalls erregt werden (pg. 731) durch Reizung der Nasenschleimhaut nur an derselben Seite *(Herzenstein)*. Die gewöhnliche Absonderung im wachen Zustande ist wohl eine reflectorisch durch die Erregung der vorderen Bulbusfläche (durch Luft, Verdunstung der Thränen) bedingte. Auch intensive Lichtreizung bewirkt reflectorisch vom Sehnerven aus Thränenfluss. — Das Centrum ragt nach vorn nicht über den Ursprung des Trigeminus hinaus, abwärts bis zum 5. Wirbel (Kaninchen) *(Eckhard)*. Im Schlafe fallen diese Momente weg, und die Thränen versiegen. *Reichel* fand unter *Heidenhain's* Leitung, dass die thätige Drüse (nach Pilocarpin-Injection) körnige, getrübte, verkleinerte Secretionszellen habe mit verwischten Zellgrenzen und kugeligen Kernen, während in der ruhenden Drüse die Zellen hell und wenig gekörnt sind mit unregelmässig geformtem Kerne. — Noch unerklärt ist die Thränenergiessung bei Gemüthsbewegungen (auch bei starkem Lachen). Beim Husten und Erbrechen ist theils die Thränensecretion reflectorisch verstärkt, theils der Abfluss durch die exspiratorische Pressung behindert.

Absonderung der Thränen.

Die Thränen befeuchten den Bulbus, schützen ihn vor Vertrocknung und schwemmen kleinere Partikel weg, unterstützt vom Lidschlag; — Atropin vermindert die Thränen *(Magaard)*.

Function und

Die alkalischen, salzig schmeckenden Thränen stellen ein „seröses" Secret dar: 98,1 bis 99 Wasser, 1,46 organische Substanzen (0,1 Albumin nebst Mucin, 0,1 Epithelien), 0,4 bis 0,8 Salze (zumal Kochsalz [*v. Frerichs*, *Magaard*]).

Zusammensetzung der Thränen.

407. Vergleichendes. Historisches.

Vergleichendes. — Als einfachste Form der Sehwerkzeuge treffen wir Pigmentablagerungen in der äusseren Körperumhüllung an, die mit der Endigung eines centripetalleitenden Nerven in Contact stehen. Das Pigment, welches die Lichtstrahlen absorbirt, wohl aber auch als die chemisch veränderungsfähige „Sehsubstanz" eine Umwandlung erleidet, lässt durch die auslösende, lebendige Kraft des schwingenden Lichtäthers chemische Spannkräfte frei werden, welche auf den Nervenendapparat erregend einwirken. Pigmentanhäufungen mit zutretenden Nerven und noch dazu mit einem hellen, lichtbrechenden Körper versehen, finden sich im Rande des Schirmes der höheren Medusen, während die niederen nur Pigmentflecke an der Tentakelbasis haben. Auch bei vielen niederen Würmern finden sich nur Pigmentflecke, dem Gehirne benachbart. Bei anderen liegt das Pigment als Hülle um die Endigung des Nerven, die als sogenannte „Krystallstäbchen" oder „Krystallkegel" auftritt (z. B. Strudelwürmer). Bei den Egeln sind die, in der Vielzahl am Kopf liegenden Augen noch in wenig typischer Ausbildung vorhanden. Vielen niederen Würmern endlich und namentlich den Parasiten fehlen die Sehwerkzeuge völlig. — Bei den Seesternen befinden sich an der Spitze der Arme die Augen, die aus einem kugeligen Krystallorgan bestehen, umgeben von Pigment mit zutretendem Nerv. Bei allen übrigen Echinodermen findet man nur Pigmentanhäufungen. — Unter den Gliederthieren trifft man verschiedene Stufen der Augenbildung an: — 1. Ohne Hornhaut findet sich entweder nur ein, von Pigment umgebener Krystallkegel (Nervenendapparat) in der Nähe des Gehirns (einige Krebslarven), oder es kommen mehrere Krystallstäbchen vor im zusammengesetzten Auge (niedere Krebse). — 2. Mit Hornhaut, welche durch eine linsenförmig gestaltete Chitinbildung des äusseren Integumentes gebildet wird, trifft man entweder einfache Augen, mit einem Krystall-

Medusen.
Würmer.
Echinodermen.
Arthropoden.

stäbchen, oder zusammengesetzte Augen. Letztere haben entweder nur eine grosse, linsenförmige Hornhaut, die zugleich für alle vielen Krystallstäbchen gemeinsam ist (Arachniden), oder jedes Krystallstäbchen besitzt für sich eine besondere linsenförmige Cornea. Die zahlreichen Stäbchen, von Pigment umgeben, stehen dicht zusammen, eine gewölbte Fläche einnehmend. Der Chitinüberzug des Kopfes ist facettirt und bildet auf der Oberfläche eines jeden Stäbchens eine kleine Corneallinse. Ueber die Art und Weise, wie das Bild durch dieses letztere zusammengesetzte Arthropodenauge zu Stande kommt, stehen sich zwei Ansichten gegenüber. Nach der einen ist jede Facette mit der Linse und dem Krystallkegel ein besonderes Auge: wie der Mensch zwei Augen hat, hätte das Insect viele hundert Augen. Jedes derselben sieht das Bild der Aussenwelt in toto. Hierfür scheint folgender Versuch *van Leeuwenhoek's* zu sprechen: schneidet man die Hornhaut flächenartig ab, so liefert jede Facette derselben von den Objecten ein besonderes Bild. Legt man z. B. auf den Spiegel eines Mikroskopes ein Kreuz, während als Object unter dem Mikroskope ein Stück facettirter Hornhaut liegt, so erblickt man in jeder Hornhaut das Kreuz im Bilde. So würde für jedes Stäbchen (Krystallkegel) ein besonderes Bild entstehen. Dies findet jedoch nur statt, wenn man die Krystallkegel entfernt. Im Verein mit den letzteren liefert aber jede Hornhautfacette nur einen Theil des Bildes von der Aussenwelt, so dass man sich das Bild wie aus Mosaik zusammengesetzt denken muss („musivisches Sehen") *(Joh. Müller, Exner)*. — *Mollusken.* Unter den Mollusken haben die festsitzenden Brachiopoden nur im freien Larvenzustande zwei Pigmentflecke nahe dem Hirn, ähnliche, sogar mit lichtbrechendem Körper versehen, besitzen die Muscheln, jedoch auch nur im Larvenzustande. Die ausgewachsenen Muscheln haben hingegen nur blosse Pigmentflecke am Mantelrande, doch haben hier manche gestielte, smaragdglänzende, hochentwickelte Augen. Unter den Schnecken besitzen einige niedere gar keine Augen, andere haben am Kopfe ein Pigmentfleckenpaar, endlich haben viele Schnecken (z. B. die Gartenschnecke) ihr Augenpaar auf einem besonderen Augenstiele. Das Auge hat hier Cornea, Sehnerv mit Netzhaut und Pigment und endlich sogar Linse und Glaskörper. — *Cephalopoden.* Unter den Cephalopoden hat Nautilus keine Hornhaut und Linse, und das Meereswasser fliesst frei in die Augenhöhle hinein. Andere besitzen dann eine Linse, aber es fehlt die Hornhaut, andere haben weiterhin eine Oeffnung in der Cornea (Sepia, Octopus, Loligo); alle übrigen Theile des Auges sind wohl entwickelt. — *Vertebraten.* Das Auge der Vertebraten bedarf keiner eingehenderen Besprechung. Ohne Augen ist Amphioxus; zurückgebildet sind sie bei Proteus und dem Säuger Spalax, deren Leben im Dunklen das Sehorgan hat verkümmern lassen. Bei vielen Fischen, vielen Amphibien und Reptilien ist das Auge von der durchsichtig gewordenen Haut überzogen. Einige Haie, die Krokodile und die Vögel haben jedoch Lider und noch dazu die Nickhaut am inneren Augenwinkel. Vereint mit ihr ist die *Harder*'sche Drüse. Bei Säugern ist die Nickhaut auf die Plica semilunaris reducirt. Den Fischen fehlen die Thränenapparate Die Thränen der Schlangen bleiben unter dem uhrglasförmigen Cutis-Ueberzug, der das Auge überzieht. Die Sclera der Knochenfische hat zwei, oft verknöchernde Knorpelstreifen. Von der Mitte der Chorioidea geht in das Innere des Glaskörperraumes ein gefässhaltiges Organ bei den Knochenfischen aus (Processus falciformis), dessen vordere Anschwellung Campanula Halleri heisst. Aehnlich, nur noch mit Muskelfasern versehen, geht der Kamm (Pecten) im Vogelauge oft bis zur Linsenkapsel. Die Cornea ist bei Vögeln von einem Knochenringe eingefasst. Eine riesige Verdickung der Sclera haben die Wale. Die Linse ist bei Wasserthieren sehr stark kugelig. Die Muskeln der Iris und Chorioidea sind bei Reptilien und Vögeln quergestreift. Besonders muss noch betont werden, dass die Retinastäbchen aller Wirbelthiere von vorn nach hinten stehen, während die analogen Elemente (Krystallstäbchen, Krystallkörper) der Wirbellosen von hinten her nach vorn gerichtet sind. Bei vorweltlichen Molchen nimmt man die Existenz eines dritten Auges auf der Scheitelregion an (Parietal-Auge). Die Zirbeldrüse der Vertebraten scheint der übrig gebliebene, verkümmerte Stiel dieses Parietalauges zu sein (*Leydig, de Graaf, Spencer,* 1886). Bei den Echsen findet sich das Parietalauge von der Haut überzogen noch vor, welche bei Iguana durchsichtig ist, so dass es hier noch wohl in geringer Weise als Schwerkzeug dient *(Wiedersheim)*.

Heliotropismus. Die Untersuchungen von *Loeb* haben ergeben, dass (gerade wie bei den Pflanzen) das Licht einen Einfluss hat auf die Richtung der Bewegung vieler

Thiere („Heliotropismus"). Sogar manche augenlose Thiere zeigen den Heliotropismus.

Historisches. — Die Platoniker und Stoiker stellten sich den Seh-Act als etwas Materielles vor. Vom Auge und von den Objecten gehen Lichtstrahlen aus, beide treffen sich, und die Strahlen des Auges kehren mit dem Gefühle des Gegenstandes zum Auge wieder zurück. Die Epikuräer glaubten, dass kleine körperliche, die Peripatetiker, dass unkörperliche Bilder von den Objecten direct hervorgingen. Nach *Aristoteles* entnimmt das Auge von dem Objecte nichts von seiner Materie, sondern nur seinen Schein, wie das Wachs den Abdruck des Siegels. *Descartes* stellte die Hypothese von der Schwingung des Lichtäthers auf, der auch im Auge vorhanden sei, und der den Nerven errege. — In Bezug auf einzelne Theile des Sehorganes und deren Thätigkeit sei Folgendes erwähnt. Schon die *Hippokrates*'sche Schule kennt den Sehnerven und die Linse. — *Aristoteles* (384 v. Chr.) theilt mit, dass die Durchschneidung des Sehnerven bei Verwundeten blind gemacht habe. Er kennt die Nachbilder, erwähnt der Kurz- und Weit-Sichtigen, sagt, die blauen Augen reagiren durch lebhaftere Irisbewegungen auf Licht, als die dunklen, und dass allein der Mensch an beiden Lidern Cilien trage. Er erwähnt eines Mannes, der im Stande gewesen, Visionen zu sehen (§. 395, 12), ähnlich wie *Quinctilian* den Maler *Theos von Samos* namhaft macht — *Herophilus* (307 v. Chr.) entdeckte die Retina; in seiner Schule wurden zuerst die Ciliarkörper bekannt. — *Galen* (131—203 n. Chr.) beschreibt die sechs Augenmuskeln, die Thränen-Punkte und -Gänge. Nach ihm empfindet die Netzhaut den Lichteindruck; er leitet den Ursprung des Sehnerven vom Thalamus ab. — *Berengar* (1521) kennt die Fettigkeit der Lidränder, *Stephanus* (1545) und *Casseri* (1609) erwähnen bereits die *Meibom*'schen Drüsen, die *Meibom's* Name (1666) bekannter machte. *Fallopia* beschreibt die Glashaut des Auges und das Ligamentum ciliare. *Plater* betont die hintere stärkere Wölbung der Linse (1583). *Aldrovandi* sah Reste der Pupillarmembran (1599). — Schon zu *Vesal's* Zeiten (1540) wurden über die brechende Kraft der Linse Betrachtungen angestellt: *Lionardo da Vinci* verglich das Auge mit der Camera obscura, und *Maurolykos* die Wirkung der Linse mit der einer Glaslinse, aber erst *Kepler* (1611) zeigte das wahre Brechungsverhältniss des Auges und die Entstehung des Bildchens; doch glaubte er in Bezug auf die Accommodation, dass die Netzhaut vor- und rückwärts bewegt werde. Der Jesuitenpater *Scheiner* (1619) betonte jedoch, dass die Linse durch die Processus ciliares convexer werde; er nimmt Muskelfasern in der Uvea an. Er leitete Kurz- und Weit-Sichtigkeit von der Wölbung der Linse her, er zeigte ferner zuerst das Bildchen auf der Netzhaut im ausgeschnittenen Auge. — Ueber den Gebrauch der Brillen findet sich schon bei *Plinius* eine Notiz; im Aufange des 14. Jahrhunderts soll der Florentiner *Salvino d' Armato degli Armati di Fir* († 1317) sie erfunden haben, ebenso der Pisaner Mönch *Alessandro de Spina* († 1313). Erst *Kepler* 1611 und *Descartes* 1637 erläuterten richtig ihre Wirkung. — *Mayo* († 1679) wies im 3. Nerven den Verengerer der Pupille nach; auf *Gassendus* (1658) ist der Wettstreit der Sehfelder zurückzuführen. *Briggs* (1676) vermuthete, das Einfachsehen finde statt, wenn das Object auf homologen Fasern der Retina sich abbilde. *Nuck* analysirte den Humor aqueus (1685), *Chrouet* die Linse (1688). — *De la Hire* (Sohn) sprach dem Humor aqueus und dem Glaskörper dieselbe brechende Kraft zu und prüfte die der Linse und der Hornhaut (1707). Durch *Zinn* wurde wesentlich die Kenntniss des Auges gefördert Schon *Ruysch* beschreibt Muskelfasern der Iris, weiterhin *Monro* (1794) genauer den Sphincter pupillae; *Berzelius* wies chemisch Muskelsubstanz in der Iris nach. *Jacob* entdeckte die Stäbchenschicht der Netzhaut; *Sömmering* beschrieb (1791) zuerst den gelben Fleck; *van Leeuwenhoek* kannte schon die Linsenfasern, *Reil* sah die sternförmige Spaltbarkeit der Linse. *Berzelius* untersuchte chemisch Linse, Humor aqueus, Glaskörper, Pigment und Thränen. *Brewster* und *Chossat* (1819) prüften die brechende Kraft der Augenmedien. *Purkyne* studirte (1819) eingehend das subjective Sehen.

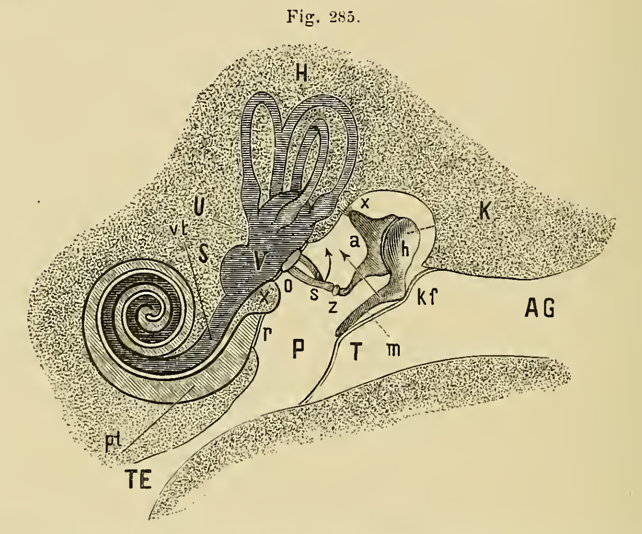
Das Gehörorgan.

408. Schema des Baues des Gehörorganes.

Mechanische Erregung des Hörnerven.

Die normalen Erreger des Gehörnerven sind die Schallschwingungen; diese sollen die Endapparate des N. acusticus, welche innerhalb der wässerigen Endolymphe des Labyrinthes des inneren Ohres auf membranösen Ausbreitungen der Schnecke und der halbcirkelförmigen Canäle angeordnet sind, in Mitbewegung versetzen. Es sind daher zunächst die Schallschwingungen dem Labyrinthwasser mitzutheilen, welches, hierdurch in Wellenbewegungen versetzt, die Endigungen zu Mitbewegungen veranlasst. Die Erregung des Gehörnerven geht also vor sich durch die mechanische Reizung mittelst Wellenbewegung des Labyrinthwassers.

Fig. 285.



Schema des Gehörorganes. *AG* äusserer Gehörgang, *T* Trommelfell. *K* Hammer mit Kopf *(h)*, kurzem Fortsatz *(kf)* und Manubrium *(m)*, *a* Ambos mit kurzem Fortsatz *(x)* und langem Fortsatz, welcher durch das *Sylvius*'sche Knöchelchen *(z)* mit dem Steigbügel *(s)* verbunden ist, *P* Paukenhöhle, *o* ovales Fenster, *r* rundes Fenster, *X* Beginn der Lamina spiralis der Schnecke, *pt* deren Paukentreppe und *vt* deren Vorhofstreppe, *V* Vorhof, *S* Sacculus, *U* Utriculus. *H* Halbzirkelförmige Canäle, *TE* Tuba *Eustachii.* Der lange Pfeil entspricht dem Zuge des Musc. tensor tympani, der kurze, gebogene dem des M. stapedius.

Das Wasser des Labyrinthes ist ringsum von der ausserordentlich festen und harten Knochenmasse des Felsenbeines umgeben (Fig. 285). An einer nur kleinen, dreiseitig-rundlichen Stelle (r) (Fenestra rotunda) wird die Begrenzung durch ein zartes, nachgiebiges Häutchen gebildet, welches an seiner anderen Seite die Luft der Paukenhöhle (P) hat — Unfern des runden Fensters befindet sich die Fenestra ovalis (o), in welcher die Trittplatte des Stapes (s) vermittelst eines nachgiebigen, häutigen Saumes eingesetzt ist. Auch diese hat an der vorderen Seite die Luft der Paukenhöhle. Da somit das Labyrinthwasser an jenen zwei Stellen von einer nachgiebigen Begrenzung eingeschlossen ist, so ist es einleuchtend, dass das Wasser

selbst einer oscillirenden Bewegung fähig gemacht ist, da ja den Bewegungen desselben jene nachgiebigen Begrenzungsschichten zu folgen im Stande sind.

Fragen wir nun weiter, auf welchen Wegen die Schallschwingungen das Labyrinthwasser in Wellenbewegungen versetzen können, so bieten sie uns drei verschiedene Wege dar:

Leitung durch die Kopfknochen.

1. Die Leitung durch die Kopfknochen. — Diese findet ganz vornehmlich nur statt, wenn tönende feste Körper direct auf die Theile des Körpers aufgestellt werden [z. B. eine Stimmgabel; hierbei pflanzt sich am intensivsten der Schall in der Richtung des verlängerten Stimmgabelstieles fort *(Lucae, Kessel)*], oder wenn der Schall sich durch Flüssigkeiten (z. B. durch Wasser, unter welches der Kopf untergetaucht gehalten wird) bis zum Kopfe fortpflanzt. Schallschwingungen der Luft werden jedoch so gut wie gar nicht auf die Kopfknochen übertragen (Unvermögen zu hören bei zugestopften Ohren).

Von den, dem Kopfe angehörenden Weichtheilen leiten nur die, den Knochen unmittelbar anliegenden, gut den Schall, von den abstehenden noch am besten der knorpelige Theil der Ohrmuschel. — Auch unter den günstigsten Verhältnissen liefert die Leitung durch die Kopfknochen für die Erregung der Gehörnerven weniger günstige Bedingungen, als die Leitung des Schalles durch den Gehörgang. Lässt man z. B. zwischen den Zähnen eine Stimmgabel verklingen, bis man sie nicht mehr hört, so vernimmt man noch deutlich ihren Ton, wenn man sie nun schnell vor's Ohr bringt *(Rinne)*. — Es ist ferner günstiger für die Gehörwahrnehmung durch Kopfknochenleitung, wenn die Oscillationen sich nicht ergiebig von den Knochen auf das Trommelfell und durch dieses auf die Luft des Gehörganges fortpflanzen können. Daher hört man besser bei gleichzeitiger Verstopfung der Ohren, die jenes beschränkt. Ist bei Schwerhörigen die Leitung und das Hören durch die Kopfknochen noch normal, so ist die Ursache der Schwerhörigkeit nicht im nervösen Theile des Ohres, sondern in den, von aussen her den Schall leitenden Apparaten zu suchen.

Leitung durch den äusseren Gehörgang.

2. Die normale Leitung — beim gewöhnlichen Hören durch den äusseren Gehörgang geschieht in der Weise, dass die Schwingungen der Luft zuerst das Trommelfell (Fig. 285 T) in Vibrationen versetzen, dieses den anliegenden Hammer (h) und weiter den Ambos (a) und Steigbügel (s), welch letzterer die Vibrationen seiner Trittplatte auf das Wasser des Labyrinthes überträgt.

Directe Leitung von der Luft aus auf die Fenster.

3. Bei Menschen, bei welchen in Folge von destructiven Erkrankungen im mittleren Ohre Trommelfell und Gehörknöchelchen zerstört sind, kann die Erregung des Gehörapparates (freilich stets nur in geschwächter Weise) auch noch in der Art vor sich gehen, dass die Schwingungen der Luft sich direct auf die Membran des runden Fensters (r) und die Verschlusstheile des ovalen Fensters (o) übertragen. Die Membran des runden Fensters kann sogar allein in Vibrationen versetzt werden, wenn auch der Verschluss des ovalen völlig unnachgiebig geworden ist *(Weber-Liel)*.

409. Physikalische Vorbemerkungen.

Der Schall.

Der Schall entsteht durch Oscillationen schwingungsfähiger, elastischer Körper. Diese erzeugen in der umgebenden Luft abwechselnde Verdichtungen und Verdünnungen, also Wellen, in denen die Theilchen longitudinal, nämlich in der Richtung der Fortpflanzung des Schalles, schwingen. Um den Ursprungspunkt des Schalles bilden somit diese Verdichtungen und Verdünnungen gleichsam concentrische Kugelschalen, welche die Schallschwingungen bis zu unserem Ohre fortpflanzen. Die Schwingungen der tönenden Körper sind sogenannte stehende

Schwingungen *(E. H.* und *Wilh. Weber)*, d. h. alle Theilchen derselben befinden sich stets in derselben Phase der Bewegung, indem sie gleichzeitig in Bewegung gerathen, gleichzeitig das Schwingungsmaximum erreichen und gleichzeitig auch wieder von hier zurückkehren, wie z. B. die Theilchen eines tönenden, vibrirenden Metallstabes. Also wird durch stehende Schwingungen elastischer Körper der Schall erzeugt, — fortgepflanzt wird er durch fortschreitende Wellenbewegung elastischer Medien (gewöhnlich der Luft) *(Newton)*. Die Wellenlänge eines Tones, d. h. der Abstand von einem Dichtigkeitsmaximum bis zum folgenden in der Luft (oder zweier Verdichtungskugelschalen der Luft) ist der Schwingungsdauer des Körpers proportional, dessen Schwingungen die Schallwellen erzeugen.

Wellenlänge der Töne.

Ist λ die Wellenlänge eines Tones, t in Secunden ausgedrückt die Dauer einer Schwingung des die Welle erzeugenden Körpers, dann ist $\lambda = n\,t$, worin $n = 340{,}88$ Meter (= 1050 par. Fuss) gleich der Fortpflanzungsgeschwindigkeit des Schalles in der Luft in einer Secunde ist. Die Fortpflanzungsgeschwindigkeit des Schalles im Wasser wurde = 1435 Meter in einer Secunde gefunden (also gegen viermal schneller als in der Luft); in den schwingungsfähigeren unter den festen Körpern pflanzt er sich 7—18mal schneller als in der Luft fort. — Am ungeschwächtesten findet die Fortleitung des Schalles in demselben Medium statt; tritt jedoch der Schall durch verschiedene Medien, so findet stets eine Schwächung desselben statt.

Reflexion.

Reflexion der Schallwellen erfolgt dann, wenn sie gegen ein festes Hinderniss stossen: hierbei ist stets der Reflexionswinkel dem Einfallswinkel gleich.

Arten der Wellenbewegung: Fortschreitende Längswellen.

Es mag an dieser Stelle zugleich noch Einiges über die Wellenbewegungen angefügt werden. Wir unterscheiden: — **I. Fortschreitende Wellenbewegung.** Diese kann in zwei verschiedenen Arten auftreten: — 1. Als Längswellen *(Chladni)*, deren Wesen darin liegt, dass die einzelnen Theilchen der oscillirenden Substanz in der Richtung der Fortbewegung der Wellen um ihre Gleichgewichtslage schwingen. Es gehören hierher die Wasser- und Luft-Wellen. Diese Art der Bewegung bringt es mit sich, dass die Theilchen an gewissen Stellen sich anhäufen (z. B. auf den Wellenbergen der Wasserwellen), an anderen hingegen sich vermindern. Es wird daher auch wohl diese Art der Wellen Verdichtungs- und Verdünnungs-Wellen genannt. — 2. Bewegt sich jedoch in der fortschreitenden Welle jedes Theilchen nur vertical auf und ab, also senkrecht zur Richtung der Fortpflanzung der Welle, so entstehen die einfachen Transversalwellen *(Chladni)* oder fortschreitenden Beugungswellen, in denen es nicht zur Verdichtung oder Verdünnung in der Richtung der Fortpflanzung der Wellen kommen kann, da ja die Theilchen nur seitlich ausweichen. Ein Beispiel dieser Wellenbewegung liefern die fortschreitenden Seilwellen. — **II. Stehende Beugungswellen.** Wenn alle Theilchen eines elastischen, schwingenden Körpers so oscilliren, dass dieselben stets in derselben Phase der Bewegung sich befinden, wie die Branchen einer tönenden Stimmgabel, oder eine angeschlagene Saite, so nennt man diese Art der Bewegung stehende Beugungswellen. Da Körper, deren Ausdehnung in der Richtung der Oscillation sehr gering ist, in stehenden Beugungswellen hin- und herschwingen, so ist es erklärlich, dass auch die kleinen Theile des Gehörapparates (Trommelfell, Gehörknöchelchen, Labyrinthwasser) in stehenden Beugungswellen oscilliren. [Gespannte Seiten können auch, durch Knotenpunkte unterbrochen, mit einzelnen Abschnitten stehende Beugungswellen vollführen.]

Fortschreitende Transversalwellen.

Stehende Beugungswellen.

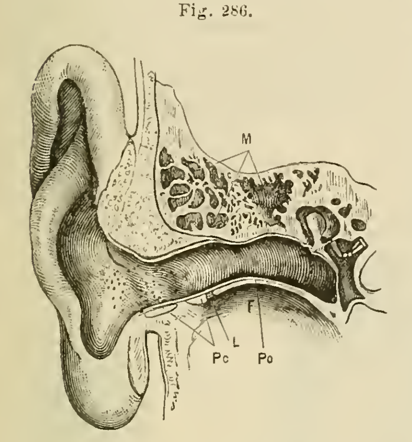
410. Ohrmuschel. — Aeusserer Gehörgang.

Ohrmuschel.

Beim Fehlen der **Ohrmuschel** — hat man die Gehörthätigkeit nicht nachweisbar alterirt gefunden, es ist daher die physiologische Function derselben jedenfalls nur gering. Man hat zwar aus den Vorsprüngen und Vertiefungen derselben auf eine günstig wirkende Reflexion der Schallstrahlen schliessen wollen *(Boerhaave)*. Zahlreiche werden offenbar unter gleichem Reflexionswinkel nach aussen wieder reflectirt; diejenigen Strahlen aber, welche die vertiefte Concha treffen, sollten gegen den Tragus geworfen werden, um von diesem in den äusseren Gehörgang reflectirt zu werden. Auch wurde in Erwägung gezogen, ob nicht die getroffene Muschel durch Mitschwingung den Schall verstärken helfe. Wurden die

Vertiefungen der Muschel mit Wachs bis auf den Eingang zum Gehörorgan ausgeglichen, so will *Schneider* das Gehör etwas geschwächt, *Harless* und *Esser* dasselbe jedoch unverändert gefunden haben. Gegen die Annahme einer wirksamen Reflexion der Schallstrahlen sowohl von Theilen der Muschel, als auch von den Wänden des Gehörganges macht *Mach* jedoch wohl mit Recht das Bedenken geltend, dass im Verhältniss zur Wellenlänge der Klänge die räumlichen Verhältnisse dieser Theile zu klein seien. — Man hat endlich auch noch angenommen, dass die Muschel als freistehende, elastische Platte die Schallwellen aufnehme und sie zu den Kopfknochen leite, so dass auf diesem Wege die Erregung des Gehörnerven verstärkt werde. Allein, da beim Aufenthalt in der Luft die Wirkung der Leitung durch die Kopfknochen beim Hören verschwindend klein ist, so kann nicht ernsthaft an eine solche Bestimmung gedacht werden.

Fig. 286.



Der äussere Gehörgang und die Paukenhöhle.

M Knochenräume im Felsenbein, — *Pc* knorpeliger Theil des Ganges, — *Po* knöcherner Theil desselben, — *L* membranöse Vereinigung zwischen beiden, — *F* Gelenkgrube für den Unterkieferkopf (nach *Urbantschitsch*).

Nach *Kessel* giebt es an der Muschel 5 Bezirke, von denen aus der Schall bei ruhigem Kopfe in verschiedener Stärke dem Ohre zugeführt wird, oder bei Bewegungen des Kopfes Intensitätsschwankungen hervorgerufen werden. — Bedeckt man die hintere Fläche der Ohrmuschel mit Kautschuk, so wird die Schärfe und die Localisation für von hinten kommende Schalleindrücke herabgesetzt *(Roğdestwensky)*.

Muskeln der Ohrmuschel.

Unter den **Muskeln des äusseren Ohres** sind — 1. diejenigen zu nennen, welche der ganzen Muschel eine Bewegung geben: Mm. retrahentes, attrahens, attolens. — 2. Auf die Formveränderung der Muschel könnten einwirken: Innen die Mm. tragicus, antitragicus, helicis major und minor; aussen der transversus und obliquus auriculae. Menschen mit beweglichen Ohren finden keinerlei Einfluss auf das Hören während der Bewegung. Die Mm. helicis major und minor würden als Erheber des Helix, der Transversus und Obliquus auriculae als Erweiterer der Gruben der Muschel, der Tragicus und Antitragicus als Verengerer des Gehörganges zu bezeichnen sein und analogen, wirksamen Muskeln bei Thieren entsprechen *(Duchenne, v. Ziemssen)*. — Bei Thieren hat jedoch vielfach die Muschel und ihre Muskelthätigkeit einen Einfluss auf das Hören. Die Muskeln wirken hier einmal als Richtungsgeber für die Muschel, um die Oeffnung der Schallquelle zuzuwenden (Ohrenspitzen), oder von ihr abzuwenden. Ferner vermögen Muskeln den Binnenraum der Muscheln zu erweitern oder zu verengern. Bei manchen tauchenden Thieren kommen sogar klappenartige Verschlüsse des Gehörganges vor. — Es dürfte das Zutreffendste sein, die Muschel des Menschen als ein, zwar noch typisch ausgebildetes, aber functionell verkümmertes Organ aufzufassen.

Aeusserer Gehörgang.

Der (3 bis 3·25 Ctm. lange, an seiner äusseren Oeffnung 8 bis 9 Mm. hohe und 6 bis 8 Mm. breite) **äussere Gehörgang** — ist der Leiter der Schallwellen zum Trommelfell. Da er eine leicht spiralige Windung hat (um möglichst weit hinein zu sehen, ziehe man die Muschel aufwärts!), so fallen fast alle Schallstrahlen zuerst gegen seine Wand und werden von hier gegen das Trommelfell reflectirt. — Verstopfungen des Gehörorganes, zumal durch verhärtete Pfröpfe eingedickten Ohrschmalzes, behindern natürlich das Hören.

411. Das Trommelfell.

Gestalt und Lage.

Das Trommelfell — (Fig. 287), die, in einem besonderen knöchernen Falz mit verdicktem Saume ziemlich schlaff ausgespannte, elastisch unnachgiebige und fast unausdehnbare Membran, ist etwa 0·1 Mm. dick, 50 Quadrat-Mm. gross (bei kleinen Thieren nicht viel kleiner), von elliptischer Gestalt (grösserer Durchmesser 9·5 bis 10 Mm.; kleinerer 8 Mm.) und im Grunde des äusseren Gehörganges schräg unter einem Winkel von 40⁰ von oben und aussen nach unten und innen gerichtet. Beide Trommelfelle convergiren nach vorn so, dass die verlängerten Richtungen beider sich unter einem Winkel von 130 bis 135⁰ schneiden würden. Die schiefe Stellung ermöglicht es, dass

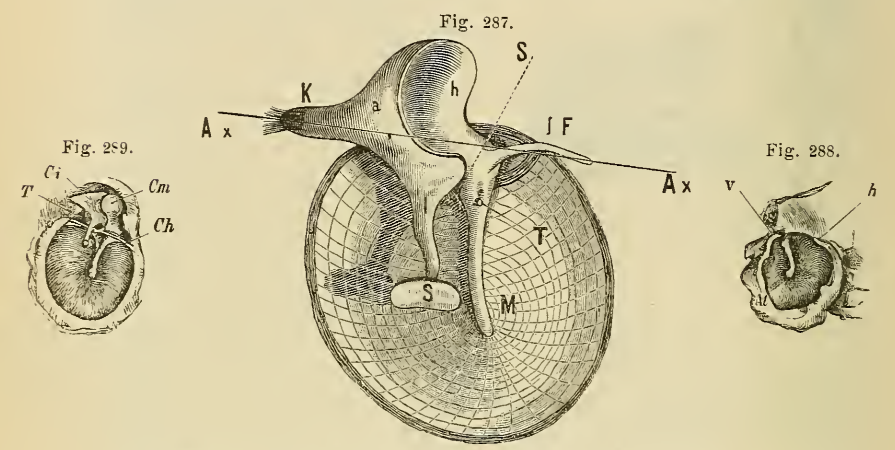


Fig. 287. Trommelfell und Gehörknöchelchen (links) von innen (von der Paukenhöhle aus) gesehen. *M* Manubrium des Hammers, *T* Insertion des Tensor tympani, *h* Hammerkopf, *lF* langer Fortsatz des Hammers. *a* Ambos mit dem kurzen *(K)* und dem langen *(l)* Fortsatze. *S* Steigbügelplatte, *Ax. Ax* ist die gemeinsame Drehachse der Gehörknöchelchen, *S* die Sperrzahnvorrichtung zwischen Hammer und Ambos.

Fig. 288. Trommelfell eines Neugeborenen von aussen gesehen, mit durchscheinendem Hammergriff, *At* Annulus tympanicus mit seinem vorderen *(v)* und hinteren *(h)* Ende.

Fig. 289. Trommelfell und Gehörknöchelchen (links) von innen gesehen: *Ci* Ambos, *Cm* Hammer, *Ch* Chorda tympani, *T* taschenartige Vertiefung (nach *Urbantschitsch*).

es eine grössere Fläche einnehmen kann, als wenn es senkrecht gespannt wäre; so können nun viel mehr Schallstrahlen auf seine Fläche senkrecht einfallen. Die Membran ist nicht eben ausgespannt, sondern etwas unterhalb der Mitte (Nabel) durch den angewachsenen Handgriff des Hammers nach innen gezogen; ausserdem buchtet der kurze Fortsatz des Hammers am oberen Rand die Membran etwas hervor (Fig. 285 und 287).

Bau des Trommelfelles.

Das Trommelfell besteht aus drei Schichten: — 1. Die eigentliche Membrana propria ist eine fibröse, auf der äusseren Seite aus radiären, auf der inneren Seite aus circulären Fasern gewebte Haut. — 2. Dem Gehörgange zugewendet trägt das Fell einen verdünnten Cutis-Ueberzug und — 3. auf der Paukenhöhlenseite die zarte Mucosa mit einfachem Plattenepithel. Zahlreiche Nerven und Lymphgefässe, sowie innere und äussere Gefässe finden sich in der Membran.

Function des Trommelfelles. Schwingungen desselben.

Das Trommelfell fängt die, in den äusseren Gehörgang eingedrungenen Schallstrahlen auf und wird nun durch diese

in Schwingungen versetzt, welche durchaus nach Zahl und Amplitude den schwingenden Bewegungen der Luft entsprechen. *Politzer* verband das, mit dem Trommelfell in Verbindung stehende Gehörknöchelchen einer Ente mit einer Schreibvorrichtung und konnte so bei Angabe eines Tones die, durch die Schwingungen desselben erfolgten Vibrationen der Membran aufzeichnen. Entsprechend den Verdichtungen und Verdünnungen der schwingenden Luft schwingt das Trommelfell (wegen seiner sehr geringen Dimensionen (Dicke) in der Richtung der Schallwellen) in toto hin und her. Das Trommelfell macht also „Transversalschwingungen" (pg. 944), wozu es, weil sich bei dieser Bewegung demselben relativ geringe Widerstände entgegenstellen, besonders geeignet ist.

Eigenschwingungen gespannter Membranen.

Gespannte Saiten und Membranen werden im Allgemeinen nur dann in wirklich bedeutende Mitschwingungen versetzt, wenn sie von Tönen getroffen werden, welche mit dem Eigentone jener übereinstimmen, oder deren Schwingungszahl die Vielfache der Schwingungszahl derselben ist (Octave, Duodecime etc.). Von anderen Tönen getroffen, werden sie nur unerheblich zur Mitbewegung veranlasst. Ein einfaches Beispiel erläutert dies: spannt man über einen Cylinder oder Trichter eine Membran, deren Mitte ein, an einem Coconfaden herabhängendes Siegellackknöpfchen leicht berührt, so bleibt letzteres ziemlich in Ruhe, wenn Töne in der Umgebung erklingen: sobald jedoch der Eigenton jener Vorrichtung angegeben wird, geräth das Knöpfchen, durch starke Schwingungen der Membran gestossen, in grosse Unruhe.

Eigenschwingungen des Trommelfelles.

Uebertragen wir diese Verhältnisse auf das Trommelfell, so würde dieses ebenso in sehr starke Vibrationen versetzt werden, wenn der Eigenton desselben erklänge, jedoch nur in geringe bei der Angabe anderer Tonlagen. Dies würde für das Hören eine enorme Ungleichheit mit sich bringen. Es ist daher am Trommelfelle dafür Sorge getragen, dass diese Ungleichheit ausgeglichen werde. Dies ist dadurch erreicht: — 1. dass den Schwingungen des Trommelfelles grosse Widerstände bereitet sind durch die, mit demselben in Verbindung stehende, ganze Kette der Gehörknöchelchen. Durch sie ist eine Dämpfungsvorrichtung gegeben, welche bewirkt, dass (wie gedämpfte Membranen überhaupt) das Trommelfell für seinen Eigenton nicht excessiv mitschwingen kann. Die Dämpfung bewirkt ausserdem aber auch, dass ebenso für alle übrigen Töne die Mitschwingungen geringer ausfallen müssen. Hierdurch werden also einmal alle Schwingungen des Trommelfelles gemässigt, besonders aber wird die excessive Vibration bei Angabe des Eigentons herabgesetzt. Es ist somit die Membran geeigneter gemacht, den Schwingungen jeder verschiedenen Wellenlänge mehr gleichmässig, allerdings in geringerem Maasse, entsprechend mitzuschwingen. Die Dämpfung verhindert weiterhin auch sehr wirksam die störenden Nachschwingungen. — 2. Auch werden schon der geringen Masse des Trommelfelles entsprechend die Mitschwingungen desselben klein sein müssen. Uebrigens reichen diese geringen Elongationen völlig aus, die

Mässigung derselben durch Dämpfung.

Bewegung des Schalles auf die zartesten Endigungen des Gehörnerven zu übertragen; ja. wir werden bei Beschreibung der Gehörknöchelchen noch Einrichtungen kennen lernen. welche die Schwingungen der Paukenmembran noch mehr verkleinern.

Unvollständige Dämpfung des Trommelfelles für Eigenschwingungen.

Es ist übrigens, wie *v. Helmholtz* betont hat, die stärkere Mitschwingung des Paukenfelles für seinen Eigenton nicht völlig durch die beschriebene Dämpfung ausgeglichen. Er macht darauf aufmerksam, dass die meisten Menschen die Töne der vier-gestrichenen Octave e und g besonders gellend und schmetternd hören (z. B. die Schrilltöne der Heimchen), und vermuthet daher, dass in dieser Tonhöhe der Eigenton des Gehörapparates sammt dem Trommelfelle liege, so dass letzteres bei Angabe dieser Töne besonders stark mitvibrire. Ueberhaupt scheinen so die, vornehmlich als „gellend" bezeichneten Klänge die Eigenschwingungen des Gehörapparates besonders hervorzurufen.

Nach *Kessel* kommt den einzelnen Trommelfellpartien ein selbständiges Verhalten dem Schalle gegenüber zu: die kürzesten Radiärfasern desselben an dem oberen Theile des vorderen Segmentes und an der oberen Abtheilung schwingen mit den höchsten Tönen, die längsten Fasern hingegen am hinteren Segmente mit den tiefsten Tönen. Am oberen Theile des hinteren Segmentes sollen auch die Geräusche übertragen werden; daher werden tiefe Töne durch Geräusche leicht gestört und ausgelöscht.

Nach *Fick* besitzt das Paukenfell neben der Eigenschaft, alle Schwingungen annähernd gleich gut aufzunehmen, zugleich noch die Eigenschaft eines Resonanzapparates, d. h. es lässt die Summirung der Energie auf einander folgender Schwingungen zu. Dies verdankt das Paukenfell seiner trichterförmig eingezogenen Gestalt, sowie dem radiusartig eingefügten, starren Hammergriffe, wie künstlich construirte Modelle erhärteten.

Pathologisches.

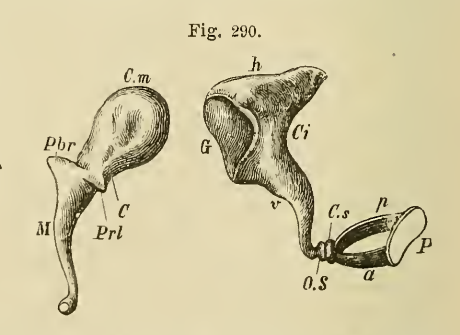
Pathologisches. — Verdickungen und Unnachgiebigkeit des Trommelfelles vermindern die Schärfe des Gehöres in Folge der geringeren Schwingungsfähigkeit des Felles; Löcher und Substanzverluste schwächen ebenso. Bei umfangreichen Zerstörungen hat man sogar ein künstliches Trommelfell in den Gehörgang geschoben, dessen Schwingungen bis zu einem gewissen Grade die des verloren gegangenen ersetzten *(Toynbee)*.

412. Die Gehörknöchelchen und ihre Muskeln.

Function der Gehörknöchelchen.

Die Gehörknöchelchen haben eine doppelte Function: — 1. Sie sollen durch die, von ihnen gebildete „Kette" die Schwingungen des Trommelfelles auf das Labyrinthwasser übertragen. — 2. Sie bieten den Muskeln des mittleren Ohres Angriffspunkte dar, welche durch sie spannungsverändernd auf das Trommelfell und druckverändernd auf das Labyrinthwasser wirken.

Fig. 290.



Die Gehörknöchelchen (rechts): *C.m* Caput, *C* Collum, *Pbr* Processus brevis, *Prl* Processus longus, *M* Manubrium mallei. — *Ci* Körper, *G* Gelenkfläche, *h* kurzer und *v* langer Fortsatz des Ambos. — *O.s* Os lenticulare. — *C.s* Kopf, *a* vorderer und *p* hinterer Schenkel, *P* Platte des Steigbügels.

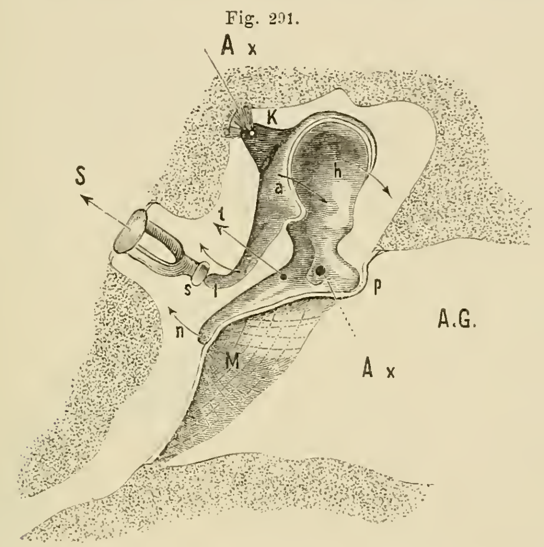
Anordnung und Mechanik der Knöchelchen.

Gestalt und Lage der Gehörknöchelchen gehen aus Fig. 291 und 290 hervor; sie bilden eine gegliederte Kette, welche das Trommelfell (M) durch Hammer (h), Ambos (a), Stapes (S) mit dem Labyrinthwasser in Verbindung setzt. — Besondere Beachtung verdient

der Bewegungsmodus der Knöchelchen. Der Stiel des Hammers (Fig. 291 n) ist mit den Fasern des Trommelfells fest verwachsen. Ausserdem ist der Hammer durch Bänder fixirt, welche ihm die Richtung seiner Bewegung vorschreiben. Zwei Bänder: das Lig. mallei anticum (vom Processus Folianus ausgehend) und das posticum (von einer kleinen Crista des Halses entspringend), stellen vereint ein gemeinsames „Achsenband" dar *(v. Helmholtz)*, welches in der Richtung von hinten nach vorn (also parallel der Fläche des Trommelfelles) durch die Paukenhöhle zieht. Der Hals des Hammers liegt zwischen den Insertionen der beiden Bänder. Das vereinigte Band giebt für die Bewegung des Hammers die „Drehachse" ab. Wird

Hammer.

Fig. 291.



Paukenfell und Gehörknöchelchen (links) vergrössert. *A. G.* äusserer Gehörgang, *M* Membrana tympani, welcher das Manubrium mallei *(n)* und der Processus brevis *(p)* anliegt, *h* Hammerkopf, *a* Ambos, *k* kurzer Fortsatz desselben mit den Haftbande, *l* langer Fortsatz, *s Sylvius*'sches Knöchelchen, *S* Stapes. — *Ax. Ax* ist die Drehachse der Gehörknöchelchen (sie ist perspectivisch gezeichnet und muss durch die Fläche des Papiers gesteckt gedacht werden), *t* Zugrichtung des M. tensor tympani. Die übrigen Pfeile zeigen die Bewegung der Gehörknöchelchen an beim Zuge des Tensor.

der Handgriff des Hammers nach innen gezogen, so wird natürlich der Kopf desselben die entgegengesetzte Bewegung, nämlich nach aussen, machen müssen. — Der Ambos (a) ist durch ein Band, welches seinen kurzen Fortsatz an der Wand der Paukenhöhle, vor dem Eingang zu den Zitzenfortsatzzellen befestigt (k), in seiner Lage nur theilweise fixirt. Wesentlich trägt ihn die, nicht sehr straffe Gelenkverbindung mit dem Kopfe des Hammers (h), der sich mit seiner sattelförmigen Gelenkfläche in die Höhlung des Ambos legt. Besonders aufmerksam muss gemacht werden auf die, nach Art eines Sperrzahnes wirkende, untere Kante des Ambosrandes (Fig. 287 S). Diese bringt es mit sich, dass bei der Bewegung des Handgriffes des Hammers nach dem Innern der Paukenhöhle zu, der Ambos, und zwar der, parallel mit dem Manubrium des Hammers gerichtete, lange Fortsatz (l) desselben

Ambos.

Linsenknöchelchen und Steigbügel.

(der unter fast rechtem Winkel den Steigbügel (S) durch Vermittlung des *Sylvius*'schen Knöchelchen (s) trägt), ebenfalls nach innen gedrängt wird. Wenn jedoch (etwa durch Verdichtung der Luft in der Paukenhöhle) das Trommelfell sammt dem Handgriff des Hammers auswärts bewegt wird, so braucht der lange Ambosfortsatz diese Bewegung nicht mitzumachen, da sich ja nur der Hammer von dieser, als Sperrzahn wirkenden Kante des Ambos wegbewegt. Es kann daher denn auch nicht zu einer Zerrung am Steigbügel, und somit nicht zu einer störenden Erschütterung des Labyrinthwassers kommen. Somit stellen also Hammer und Ambos, wie *Ed. Weber* zutreffend dargelegt hat, einen Winkelhebel dar, dessen Bewegung um eine gemeinsame Achse (Fig. 291 und 287 Ax. Ax) geschieht. Bei der Bewegung nach innen folgt der Ambos dem Hammer, als wenn beide ein einheitliches Stück wären. Die gemeinsame Achse (Fig. 287) ist aber nicht das Achsenband des Hammers, sondern sie wird gebildet vorn durch den, nach vorn gerichteten Processus Folianus (lF) und hinten durch den, nach hinten gerichteten, kurzen Fortsatz des Ambos (K). Die Drehung beider Knöchelchen um diese Achse findet statt in einer Ebene, welche senkrecht auf der Ebene des Trommelfelles steht. Bei der Drehung vollführen naturgemäss die, oberhalb dieser Achse liegenden Theile (Hammerkopf und oberer Theil des Amboskörpers) die entgegengesetzte Bewegung, als die, unterhalb derselben liegenden (Manubrium mallei und Processus longus incudis), wie in Fig. 291 durch die Richtung der Pfeile angegeben ist. Der Bewegung des Hammergriffes muss allemal das Trommelfell (und vice versa) folgen; mit der Excursion des langen Ambosfortsatzes ist nothwendig die des Stapes verknüpft. — Noch auf einen wichtigen Punkt ist aufmerksam zu machen. Da der lange Fortsatz des Ambos nur zwei Drittel der Länge des Hammergriffes hat (Fig. 291, 290, 287), so wird die Excursion der Spitze des ersteren, und mit ihm des Steigbügels, dem Maassverhältniss entsprechend geringer sein müssen, als die Bewegung der Spitze des Manubrium mallei, dahingegen wird die Kraft der Bewegung, entsprechend der Verkleinerung der Excursion, vergrössert.

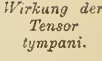
Schwingungsmodus der Knöchelchen.

Bewegungen des Trommelfelles nach innen haben somit weniger ergiebige, aber kraftvollere Bewegungen der Steigbügelplatte gegen das Labyrinthwasser hin zur Folge, (die *v. Helmholtz* und *Politzer* auf gegen 0,07 Mm. berechneten).

Die Art und Weise, wie sich also somit die Schwingungen des Trommelfelles durch die Kette der Gehörknöchelchen bis zu dem Labyrinthwasser übertragen, ist ganz analog dem dargelegten Bewegungsmechanismus dieser Theile. Man hat zur Beobachtung dieser Bewegung lange, zarteste Glasfäden mit den verschiedenen Theilen der Knöchelchen in Verbindung gebracht und durch diese, wie durch lange Fühlhebel, die Bewegungen auf berusste Flächen zeichnen lassen, welche sie ausführten, wenn Töne zu dem Ohrpräparate drangen *(Politzer, Hensen* und *Schmidekam)*. Oder man klebte auf die einzelnen Theile stark blitzende Körnchen, deren schwingende Bewegung sich als Lichtlinie darstellt, welche man mit dem Mikroskope ver-

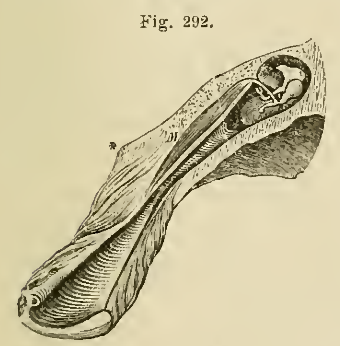
folgte und maass *(Buck, v. Helmholtz, Mach* und *Kessel).* Alle Versuche erhärteten es, dass die Uebertragung der Schallschwingungen durch den geschilderten Mechanismus der Winkelhebelbewegung der Gehörknöchelchen vor sich geht. Indem die Schwingungen des Trommelfelles sich auf den Hammer bis zum Stapes übertragen, findet jedoch eine Abschwächung bis auf etwa den vierten Theil ihrer ursprünglichen Stärke statt *(Politzer, Buck).*

Da die Excursionen der Knöchelchen bei den Schallschwingungen jedoch nur minimale sind, so wird es wohl nicht zu einer Veränderung in den Gelenkstellungen bei jeder Schwingung kommen. Letztere wird wohl nur dann erfolgen, wenn grössere Bewegungen ausgeführt werden durch die Muskeln, worüber nunmehr berichtet werden soll.


Wirkung der Tensor tympani.

Die Muskeln der Gehörknöchelchen — wirken auf die Stellung derselben und weiterhin auf die Spannung des Trommelfelles, sowie auf den Druck im Labyrinthwasser ein. — Der M. tensor tympani, in einer knöchernen Halbrinne oberhalb der Tuba belegen, schlägt sich mit seiner Sehne über einen Knochenvorsprung dieser verlängerten Rinne fast rechtwinkelig nach aussen und inserirt sich dicht unterhalb der Drehachse des Hammers an denselben (Fig. 292 M). Zieht sich der Muskel zusammen (in der Richtung des Pfeiles t Fig. 291), so wird mit dem Hammerstiel (n) das Trommelfell (M) nach innen gezogen und gespannt. Hierbei erfolgt weiterhin auch die Bewegung des Ambos und des Steigbügels (S), welcher tiefer in die Fenestra ovalis gepresst wird, gerade so, wie vorhin genau beschrieben worden ist. Erschlafft der Muskel wieder, so wird durch die Elasticität des gedrehten Achsenbandes und des gespannten Paukenfelles selber die Ruhelage wieder eingenommen. — Der motorische Nerv des Muskels stammt aus dem Trigeminus und geht durch den Ohrknoten (Ganglion oticum, siehe §. 349, III); *C. Ludwig & Politzer* sahen bei Reizung des Quintus in der Schädelhöhle die beschriebene Bewegung erfolgen.

Fig. 292.



M. tensor tympani; die *Eustachi*'sche Trompete (links).

Zweck der Spannung.

Die durch den Tensor bewirkte Spannung des Trommelfelles hat einen doppelten Zweck *(Joh. Müller).* — 1. Das gespannte Fell leistet bei sehr intensivem Schall einen grösseren Widerstand für die Mitschwingungen, da erfahrungsgemäss *(Savart)* gespannte Membranen überhaupt um so schwerer in Mitschwingung versetzt werden, je stärker sie gespannt sind. In dieser Beziehung übt der Spanner somit einen Schutz für das Gehörorgan aus, indem er verhindert, dass zu intensive Stösse durch das Trommelfell den Nervenendigungen zugeführt

werden. — 2. Je nach dem Grade der Contraction wird die Spannung des Trommelfelles variiren müssen. Hierdurch erhält das Fell jeweilig einen verschiedenen Eigenton und ist somit befähigt, allemal für die betreffende Tonhöhe stärker mitzuschwingen, für die dasselbe also gewissermaassen accommodirt wird. Hierdurch kann natürlich begünstigend für die Wahrnehmung schwacher Töne gewirkt werden.

Vergleich mit der Iris.

Man hat in Bezug auf die genannte Thätigkeit das Trommelfell wohl mit der Iris verglichen. Beide Membranen halten bei zu intensiver Entfaltung des specifischen Reizes durch Contraction (Verengerung der Pupille und Spannung des Trommelfelles) eine zu mächtige Reizung ab, und beide vermögen so bei mässigen und schwachen Reizstärken das Sinneswerkzeug für die jeweilige Einwirkung passend zu adaptiren. Für beide Membranen erfolgen diese Bewegungen durch reflectorische Erregung: für das Gehörorgan durch den N. acusticus, welcher reflectorisch die motorischen Fäden des Tensor anregt.

Schwerhörigkeit bei vermehrter Spannung.

Dass eine vermehrte Spannnng des Trommelfelles diese Membran für Schallschwingungen weniger empfänglich macht, erkennt man leicht, wenn man bei geschlossener Mund- und Nasen-Oeffnung entweder stark exspiratorisch presst, wobei Luft durch die Tuba in die Paukenhöhle dringt, und das Trommelfell hervorgebuchtet wird, oder stark inspirirt, wobei wegen Luftverdünnung im Cavum tympani das Trommelfell stark nach innen gezogen wird. In beiden Fällen herrscht Schwerhörigkeit für die Dauer der, so bewirkten, stärkeren Spannung des Trommelfelles, wie namentlich schön beim Lauschen eines ausklingenden Tones beobachtet werden kann. — Bläst man einem Gesunden Luft in den äusseren Gehörgang (mittelst eines Kautschukgebläses), so ziehen sich beide Tensores tympani zusammen, in Folge dessen das nicht angeblasene Ohr momentan schwerer hört *(Gellé)*. — *Johannes Müller* hat durch folgenden Versuch dieselbe Wirkung deutlich gemacht: Setzt man in einen Gehörgang einen Trichter (mit kleiner Seitenöffnung), dessen weite Oeffnung durch eine gespannte Membran verschlossen ist, so hört man allemal undeutlicher, sobald diese Membran durch Zugvorrichtung stärker gespannt wird. Die Membran des Trichters stellt somit gewissermaassen ein zweites Trommelfell dar, welches vor das Ohr gesetzt worden ist.

Mitbewegung des Tensor.

Die normale Erregungsweise des Tensor tympani ist, wie gesagt, die reflectorische. Dem Willen ist der Muskel direct und isolirt nicht unterworfen. — Als Mitbewegung des Tensors deutet *L. Fick* folgende Erscheinung: Beisst er krampfhaft stark die Kiefer aufeinander, so vernimmt er in seinem Ohre einen hohen, piepend-singenden Ton und sieht in einem, luftdicht in den Gehörgang eingesetzten, capillar ausgezogenen Röhrchen ein Tröpfchen schnell sich einwärts bewegen. Während dieses Versuches nimmt der Normalhörige eine Verstärkung aller musikalischen Töne wahr, jedoch eine Schwächung aller, nicht mehr musikalischen, höchsten Töne *(Lucae)*. — Beim Gähnen mit starker Anspannung der Gesichts- und Kiefer-Muskeln fanden *v. Helmholtz* und *Politzer* eine Schwächung des Gehöres für gewisse Töne, die auch ich bei mir sehr deutlich wahrnehme und die ich eher auf eine vermehrte Thätigkeit des Stapedius beziehen möchte.

Bewegung des Tensor als einfache Zuckung.

Hensen stellte fest, dass der M. tensor tympani durch Zuckungen (nicht durch Dauercontractionen) beim Höract sich betheiligt, und zwar erfolgt im Anfange des Hörens eine Zuckung, welche die Perception begünstigt, weil das, durch den Muskel in Bewegung gesetzte Trommelfell leichter für höhere Töne mitschwingt, als das ruhende. Bei Hunden und bei Katzen, mit geöffneter Paukenhöhle, gelang der Nachweis, dass die Contraction nur im Beginne des Schalles statthat, dass sie dann schnell nachlässt, obschon der Schall andauern mag.

Wirkung des M. stapedius.

Der, im Innern der Eminentia pyramidalis belegene M. stapedius, der sich von hinten her an das Köpfchen des Steigbügels und das *Sylvius*'sche Knöchelchen inserirt, hat folgende Wirkung: Durch den Zug am Köpfchen (in Fig. 285 durch den

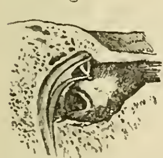
kleinen, gebogenen Pfeil angedeutet) muss er den Knochen schräg stellen, wobei das hintere Ende der Trittplatte etwas tiefer in die Fenestra ovalis hinein, das vordere etwas heraus gehebelt wird. Der Steigbügel erhält hierdurch eine grössere Fixirung, da ja durch die besagte Schrägstellung die rings um den Rand der Trittplatte sich inserirende Bandmasse stärker gespannt werden muss. Hiernach wird also die Thätigkeit des Muskels verhüten, dass zu intensive Stösse, die dem Stapes durch den Ambos mitgetheilt werden, ungeschwächt auf das Labyrinthwasser übertragen werden. — Der Nerv kommt vom Facialis (§. 351, 3).

Durch Mitbewegung wird der N. stapedius innervirt bei manchen Menschen bei forcirtem Lidschluss (§. 351 am Schluss). Reflectorisch vermag ich ihn zu erregen durch ein Kratzen mit dem Fingernagel dicht vor dem Eingang der Gehörgänge, *Henle* erreichte dasselbe durch leises Streichen längs des äusseren Randes der Augenhöhle. Reflectorisch scheint er auch erregt zu werden bei manchen Ohrenkranken beim Ausspritzen der Paukenhöhle. Hierbei beobachteten *Voltolini* und *Politzer* als Mitbewegung Contractionen der äusseren Ohrmuscheln, *Ziem* gleichseitigen Blepharospasmus (§. 351).

Andere Ansichten über die Wirkung des Stapedius.

Ueber die Wirkung des Stapedius sind übrigens die Ansichten noch sehr getheilt. Beim Schrägstellen des Stapes soll sein Köpfchen den langen Fortsatz des Ambos und weiterhin auch den Hammer und das Trommelfell mehr nach aussen drängen, weshalb man ihn auch wohl als Antagonisten des Tensor tympani bezeichnet hat (*Lucae*). *Politzer* sah bei Reizung des Muskels den Labyrinthdruck sinken. — Nach *Toynbee* soll der Stapedius den Steigbügel mehr aus dem ovalen Fenster hervorhebeln und ihn mehr mobilisiren, wodurch er zu Schwingungen befähigter werde: der Stapedius sei daher der eigentliche Lauschmuskel des Ohres. — *Henle* glaubt, dass der Stapedius nicht sowohl zur Bewegung, als zur Befestigung des Steigbügels diene, und dass er nur dann in Anspruch genommen werde, wenn Gefahr vorhanden sei, dass sich eine, dem Hammer mitgetheilte Bewegung durch Vermittelung des Ambosses auf den Steigbügel fortpflanze. Ich stimme dieser Ansicht bei und möchte den M. orbicularis palpebrarum und den M. stapedius so als die beiden Schutzmuskeln der wichtigen Sinnesapparate neben einander stellen; beide werden vom Facialis innervirt, beide können durch Reizung der sensiblen Nerven in der Umgebung des Sinnesorganes reflectorisch erregt werden, starke Contraction des Orbicularis ruft Mitbewegung des Stapedius hervor. — *Lucae*, der eine Mitbewegung des Stapedius bei sehr kräftigen Bewegungen der Gesichtsmuskeln, z. B beim Lidschluss, constatirt (wobei ein tiefes entotisches Geräusch vernommen wird), glaubt, der Muskel bewirke eine Accommodation des Trommelfelles für die höchsten, nicht mehr musikalischen Töne (ähnlich wie der Tensor für die musikalischen). Diese höchsten Töne erklingen daher bei diesem Versuche stärker.

Fig. 293.



Musculus stapedius (rechts).

Pathologisches.

Pathologisches. — Unnachgiebigkeit der Gehörknöchelchen durch schwielige Adhäsionen, oder Verwachsungen ihrer Gelenke (Ankylosen) haben, entsprechend der verminderten Schwingungsfähigkeit, Schwächung des Gehöres zur Folge, ebenso Verwachsungen festerer Art des Stapes in der Fenestra ovalis. Bei Contracturen des Tensor tympani hat man dessen Sehne durchschnitten. Ueber die Lähmung des Tensor siehe beim Ggl. oticum, §. 349, über die des Stapedius siehe § 351.

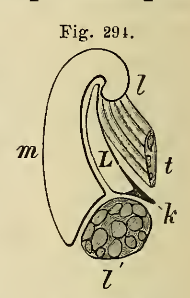
413. Tuba Eustachii. — Paukenhöhle.

Function der Tuba.

Die 4 Cm. lange Tuba ist das Ventilationsrohr der Paukenhöhle: als solches erhält sie die Luft im Innern der Paukenhöhle durch Herstellung einer Communication mit der

äusseren Luft (zunächst des Rachens) in gleichem Dichtigkeitsgrade mit letzterer (Fig. 291, 285). Nur unter dieser Bedingung ist das normale Schwingen des Trommelfelles möglich. Die Tuba ist für gewöhnlich geschlossen, indem die Schleimhautwände unter Bildung einer, mit etwas Secret benetzten, capillaren Spalte liegen *(Toynbee)*; beim Schlingen jedoch wird durch den Zug der, an den knorpelig-membranösen Theil sich inserirenden Fasern des M. tensor veli palatini [Sphenosalpingostaphylinus sive Abductor tubae *(v. Tröltsch)*, sive Dilatator tubae *(Rüdinger)*] der Canal bis zur Eröffnung dilatirt *(Toynbee, Politzer, Moos)* (Fig. 294). Da die Tuba geschlossen ist, so können die Schwingungen des Trommelfelles sich ungeschwächter auf die Gehörknöchelchen übertragen, als wenn, bei offener Tuba, bei den Schwingungen Luft durch dieselbe entwiche *(Mach* und *Kessel)*. Wäre jedoch die Paukenhöhle dauernd verschlossen, so würde die Luft in derselben alsbald so verdünnt werden, dass das Trommelfell unter abnormer Spannung nach innen gezogen würde, wodurch Schwerhörigkeit bewirkt würde. — Die Tuba dient ausserdem vermittelst der Flimmerhärchen als Abzugscanal des Paukenhöhlensecretes.

Fig. 294.



Tubendurchschnitt (schematisch). *m* Mediale Platte, *l* Laterale Platte, *k* Tubenkante, *l* Levator, *t* Tensor palati, *L* Lumen.

Geräusch in der Tuba beim Schlingen.

Vollführt man langsam den Schlingact im Rachen unter Anspannung des Gaumen-Tensors, so hört man deutlich ein scharfes, zischendes bis hellknackendes Geräusch (welches mir am ähnlichsten klingt, wie wenn ich bei geschlossenem Munde durch Vorschieben der Zunge Speichel durch die Lücken der Schneidezähne presse), welches von der Abhebung der befeuchteten Tubawände von einander herrührt. Auch ein Anderer kann durch Anlegung seines Ohres oder durch ein Hörrohr dieses Geräusch vernehmen. Man hat es früher irrthümlich für ein Knacken der Gehörknöchelchengelenke durch Wirkung des Tensor tympani gehalten.

Beim *Valsalva*'schen Versuche (siehe §. 66) tritt (sobald der Luftdruck 10—40 Mm. Hg erreicht) Luft in die Tuba. Hierbei höre ich zuerst dasselbe Geräusch, dann fühle ich plötzlich die vermehrte Spannung der Trommelfelle durch den Eintritt der Luft in die Paukenhöhlen. Bei forcirter Inspiration bei geschlossener Mund- und Nasen-Oeffnung erfolgt der umgekehrte Luftzug unter schliesslicher Einziehung der Trommelfelle.

Der M. levator veli palatini bildet, indem er unter dem Boden der Rachenöffnung der Tuba einherzieht, hier den „Levatorwulst" (Abbildung im §. 422). Daher wird bei der Contraction dieses Muskels durch die Verdickung seines Bauches (im Anfange des Schlingactes und bei der Phonation) die untere Wand des Ostium pharyngeum emporgedrängt und hierdurch die Oeffnung verengt *(Lucae)*. Die beim Niederschlucken später auftretende Contraction des Tensor veli dilatirt sodann die Tuba. (Vergleiche auch den Schlingact.)

Sonstige Ansichten über die Function der Tuba.

Es sollen übrigens auch noch die übrigen Ansichten über das Verhalten der Tuba mitgetheilt werden. Nach *Rüdinger* ist die Tuba stets offen, allerdings nur mittelst eines sehr dünnen Ganges im oberen Theile des Canales; beim Schlingen wird die Röhre weiter dilatirt. Nach *Cleland* soll die Tuba für gewöhnlich offen stehen und beim Schlingen geschlossen werden. — Die Angabe älterer Forscher *(Sims* und *Cesar Bressa)*, dass man beim aufmerksamen Lauschen den Mund öffne, damit die Schallwellen durch die Tuba freier eindringen könnten, ist irrthümlich, da das Offenhalten nur deshalb statthat, um die Athmungsgeräusche an den Nasenlöchern auszuschliessen, die das Lauschen stören würden. Auch die Angabe, dass die Tuba zum Hören der eigenen Stimme geschaffen sei

ist offenbar irrthümlich, da wir unsere Stimme nicht anders hören, als die eines in unserer Nähe Sprechenden. Dagegen soll die eigene Stimme betäubend intensiv gehört werden im Momente, wenn die Tuba durch Eintreiben von Luft eröffnet wird, wobei die Stimme wie im Ohre selbst zu erklingen scheint (*Grünhagen*).

Function der Paukenhöhle.

Die Paukenhöhle — bildet für die Gehörknöchelchen und ihre Muskeln eine schützende Umhüllung; ihr, durch die Communication mit den Warzenfortsatzzellen vergrösserter Luftgehalt gestattet dem Trommelfell freie Schwingung.

Unzulässigkeit sonstiger Functionen.

Die Annahme, dass die Paukenhöhle durch Resonanz die Schallschwingungen, welche das Ohr treffen, verstärke behufs feineren Hörens, muss als irrig bezeichnet werden. — Dass ferner die Luft der Paukenhöhle ihre Schwingungen auf die Membran des runden Fensters übertragen könne, muss zwar zugestanden werden (pg. 943, 3), doch kommt beim normalen Hören diese sehr schwache Leitung gegenüber der Leitung durch die Gehörknöchelchen nur wenig in Betracht.

Bau der Schleimhaut.

Tuba und Paukenhöhle haben eine zusammenhängende Schleimhaut; die in der Pauke liegenden Theile werden von der Mucosa überkleidet. Das Epithel besteht aus flimmernden Cylinderzellen; das Trommelfell hat ein einschichtiges Plattenepithel. Traubenförmige Schleimdrüschen fanden *Tröltsch* und *Wendt* in der Schleimhaut.

Pathologisches.

Pathologisches. — Unter den Erkrankungen der Tube soll hier die Verstopfung bei chronischen Katarrhen und die Verengerung durch Narben, Schleimhautwucherungen oder Tumorendruck erwähnt werden. Die hierdurch bedingte Schwerhörigkeit kann oft beseitigt werden durch den, von den Nasenlöchern her bedingten Katheterismus der Tube. — Ergüsse und Eiteransammlungen in der Paukenhöhle müssen natürlich die normale Function aller, in der Paukenhöhle liegenden, schallleitenden Apparate beeinträchtigen. Die Entzündungen haben aber auch oft nachtheilige Folgen auf den Plexus tympanicus. Ausserdem kann bei fortschreitender Zerstörung durch Caries des Felsenbeines von der Paukenhöhle aus schliesslich sogar lebensgefährliche Mitentzündung zunächstliegender Gehirntheile erfolgen. Vgl. auch §. 349, Ggl. oticum.

414. Schallleitung im Labyrinthe.

Uebertragung der Schwingungen auf das Labyrinthwasser.

Die Schwingungen der in der Fenestra ovalis beweglich eingefügten Trittplatte des Stapes erzeugen in dem Labyrinthwasser Wellen, und zwar sogenannte Beugungswellen, d. h. das Labyrinthwasser weicht in toto aus vor einem jeden Stosse des Steigbügels. Das Ausweichen des Wassers ist nur dadurch ermöglicht, dass an einer Stelle eine nachgiebige Membran, die Membrana fenestrae rotundae sive tympani secundaria, welche in der Ruhe in die Scala tympani hinein gebuchtet ist, beim Ausweichen des Wassers durch den Stoss gegen die Paukenhöhle ausgebuchtet werden kann (Fig. 285, r). Diese Beugungswellen, welche nach Zahl und Insensität den Schwingungen der Gehörknöchelchen entsprechen müssen, werden nun die, im Labyrinthwasser frei flottirenden Enden des Acusticus erregen müssen.

Fig. 295.



Aeussere Gestalt des Labyrinthes: das zum Vorhof führende ovale Fenster, die Schnecke, der obere (*f*), hintere (*s*) und horizontale (*h*) Bogengang (links).

Da mit den Vorhofsäckchen, deren Wasser zuerst den Stoss erhält, nach vorn die Schnecke, nach hinten die halbcirkelförmigen Canäle in Verbindung stehen, so wird sich die Verbindung des Wassers durch diese Canäle hindurch fortpflanzen müssen. Für die Schnecke läuft die Bewegung vom Sacculus (hemisphaericus) die Scala vestibuli hinauf

Leitung durch die Schnecke.

bis zur Schneckenkuppel, hier durch das Helikotrema in die untere Treppe (Scala tympani), gegen deren Ende die Membran des runden Fensters nun die ausweichende Bewegung machen kann. Vom Utriculus (Sacculus hemiellipticus) aus wird in ähnlicher Weise die ausweichende Bewegung des Wassers durch die halbcirkelförmigen Canäle erfolgen. So sah z. B. *Politzer* das Labyrinthwasser in den oberen, aufgebrochenen Bogengang hinaufsteigen, als er durch Reizung des Trigeminus eine Contraction des Tensor tympani bewirkte, die ja ebenfalls die Steigbügelplatte gegen das Labyrinthwasser drängen muss, wie jede Schallschwingung des Trommelfelles.

Leitung durch die halbcirkelförmigen Canäle.

415. Bau des Labyrinthes und die Endigungen des Hörnerven.

Schema des Labyrinthes.

Das Labyrinth (Fig. 296 III) besitzt in seinem Vorhofe zwei von einander getrennte Säckchen, von denen das runde (Sacculus oder S. hemisphaericus

Fig. 296.

I Querschnitt der Schnecke. — *IIA* Ampulle mit der Crista acustica; *a p* Zelle und Hörborste derselben; *T* Otolithen. — *III* Schema des menschlichen Labyrinthes. — *IV* Schema des Vogel-Labyrinthes. — *V* Schema des Fisch-Labyrinthes.

genannt) (S) mit dem Ductus cochlearis (Cc) der Schnecke in Verbindung steht, das elliptische (Utriculus s. Sacculus hemiellipticus) (U) mit den halbcirkelförmigen Canälen (Cs, Cs). — Der, aus $2^1/_2$ Windungen bestehende, gesammte Binnenraum der Schnecke wird durch eine horizontale (innen knöcherne, aussen häutige) Scheidewand (Lamina spiralis ossea et membranacea) in zwei Etagen getheilt (Fig. 296 I): die untere Etage ist die Scala tympani und wird von der Paukenhöhle durch die Membran des runden Fensters abgegrenzt; die obere Etage ist die Scala vestibuli, welche zum Vorhofe des Labyrinthes führt (Fig. 285). Oben in der Kuppel der Schnecke stehen diese beiden Etagen der Schnecke durch eine kleine Oeffnung (Helikotrema) mit einander in directer Verbindung. Vom Raum der oberen Etage ist noch durch die schräg gestellte *Reissner*'sche Membran (Fig. 296 I), welche den äusseren unteren Winkel überbrückt, ein kleiner Separatraum (Ductus sive Canalis cochlearis) abgeschieden (Cc), dessen Boden grösstentheils die Lamina spiralis membranacea bildet, auf welch' letzterer das *Corti*'sche Organ, der Endapparat des

Schnecke. *Scala tympani.* *Scala vestibuli.* *Ductus cochlearis.*

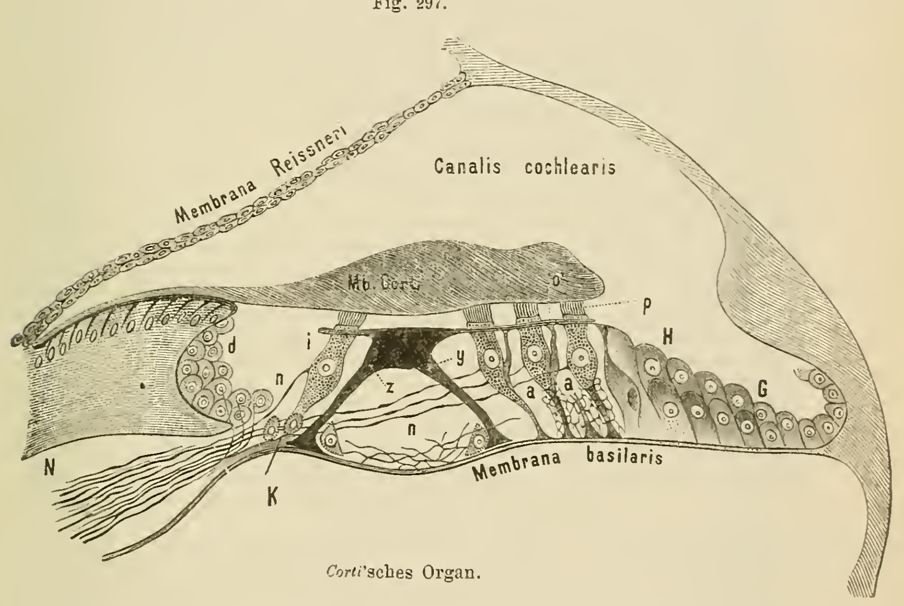
Schneckennerven, liegt. Der Canalis cochlearis wendet sein unterstes, blindes Anfangsstück (III) dem Sacculus zu, mit welchem er durch einen feinen Canalis reuniens (Cr) (*Hensen*) vereinigt ist. — Mit dem elliptischen Utriculus (Fig. 296 III) (U) communiciren die drei halbcirkelförmigen Canäle (Cs, Cs) so, dass jeder mittelst einer Ampulle, innerhalb derer die Endigungen der Ampullennerven liegen, beginnt, dass jedoch nur zwei gesonderte Ausmündungen der anderen, glatten Bogenschenkel sich finden, da der hintere und obere Bogen in einen gemeinsamen Schenkel übertreten. Vom Utriculus ziehen sich häutige Ausfütterungen durch die Halbcirkel hindurch. Die dünnflüssige Perilympha, die auch in beiden Schneckenscalen ist, und die dickflüssige Endolympha füllen das ganze Raumsystem. Alle diese Räume tragen ein kurzcylindrisches Epithel.

Utriculus und Canales semicirculares.

Nur das, von der Endolympha erfüllte System der Hohlräume ist der Träger des nervösen Endapparates in seinem Innern. Alle diese stehen mit einander in Communication: nämlich die Bogengänge direct mit dem Utriculus, der Ductus cochlearis mit dem Sacculus durch den Canalis reuniens, und endlich stehen Sacculus und Utriculus in Communication durch den Aquaeductus vestibuli, welcher mit je einem iso-

Nervöse Bestandtheile des Labyrinthes.

Fig. 297.



Corti'sches Organ.

lirten Schenkel aus den beiden Säckchen entspringt, dann sich vereinigt und durch den knöchernen Aquaeductus vestibuli zur Dura mater des Gehirnes zieht, woselbst er blind endigt (Fig. 296 III R) (*Böttcher, Retzius*), nach neueren Angaben jedoch mit dem subduralen Lymphraum communicirt (*Rüdinger*). — Ein anderes Canälchen, der Aquaeductus cochleae, ist ein enger Gang, welcher in der Scala tympani, dicht vor dem runden Fenster beginnt und neben der Fossa jugularis ausmündet; er setzt die Perilymphe der Schnecke mit dem Subarachnoidealraum in directe Verbindung.

Bogengänge und Säckchen. — Die häutigen Bogengänge stehen ziemlich weit von ihren knöchernen Wandungen ab, zwischen beiden liegt reichliche Perilymphe; nur am concaven Rande sind sie durch Bindegewebe dem Knochen enger angeheftet. Die Ampullen füllen die Knochenräume wieder vollständiger aus. Bogengänge und Säckchen besitzen eine äussere, gefässhaltige Bindegewebsschicht, darauf liegt innen eine Glashaut, die ein einschichtiges Plattenepithel trägt. Zu einer jeden Ampulle und jedem Säckchen sendet der Ramus vestibularis des Acusticus je einen Ast. In den Ampullen (Fig. 296 II A) liegt die Nervenendigung (c) auf einer gelblichen, äquatorialen, in das Innere hervorspringenden

Nervenendapparate in den Ampullen. Leiste (Crista acustica) *(Steifensand)*. Die markhaltigen, zutretenden Nervenfasern (n) bilden in der Bindegewebsschicht einen Plexus, verlieren, gegen die Basalmembran tretend, ihr Mark und endigen an Zellen mit je einer unbeweglichen, starren, 90 μ langen Borste (o, p), welche der Crista aufsitzen *(Hartmann)* und zwischen denen indifferente, nicht selten durch gelbliche Pigmentkörnchen gefärbte Cylinderepithelien (a) stehen. *Hörhaare.* Die Borste, von *M. Schultze* „Hörhaar" genannt, soll noch aus vielen, feinsten Fasern zusammengesetzt sein *(Retzius)*. Eine zarteste Membran (Membrana tectoria) *(Lang)* ist über die Haare ausgebreitet. *Endapparate der Säckchen.* — Die Nervenendigungen in den Maculae acusticae beider Säckchen gleichen völlig den beschriebenen in den Ampullen; nur ist die freie Fläche ihrer Membrana tectoria *Otolithen.* von kleinen kreideweissen Otolithen (II T) aus kohlensaurem Kalk belegt, welche theils amorph, theils in Arragonitform in der zähen Endolymphe verklebt liegen. Auch hier treten die marklos gewordenen Achsencylinder der Säckchennerven direct in die Substanz der Borstenzellen ein. (Die Nervenendigungen in den Ampullen und den Säckchen sind vornehmlich bei Fischen [Rochen] untersucht worden.)

Schnecke. — Nur der, von *Reissner's* Membran überdachte, Canalis s. Ductus cochlearis (Fig. 296 I C c und III C c und Fig. 297), der mit seiner *Corti'sches Organ.* Endolympha das *Corti*'sche Organ (1851) umgiebt, birgt in letzterem die Endorgane des Nervus cochleae. Das *Corti*'sche Organ liegt auf der faserigen Lamina spiralis membranacea (Membrana basilaris) und besteht zunächst aus einem Stützapparat. Dieser setzt sich zusammen aus den sogenannten *Corti*'schen *Pfeiler.* Bögen, von denen jeder aus 2 Pfeilern (z y) besteht, die wie Dachsparren gegen einander gelagert sind; doch bilden nicht stets je zwei Pfeiler einen Bogen, sondern es kommen auf drei innere zwei äussere *(Claudius)*. Es giebt gegen 4500 äussere Bogenpfeiler *(Waldeyer)*.

Der Ductus cochlearis nimmt in den aufsteigenden Windungen der Schnecke gegen die Kuppel hin an Grösse zu, und ebenso auch die Länge der Pfeiler: die inneren sind in der ersten Windung 30 μ, in der obersten 34 μ lang, die äusseren entsprechend 47 μ und 69 μ. Ebenso nimmt die Spannweite der Bögen zu *(Hensen)*. Als die eigentlichen Endapparate des Schneckennerven gelten nun *Haarzellen.* die bereits von *Corti* beobachteten, cylindrischen „Haarzellen" (*Corti*'sche Zellen) *(Kölliker)*, 16.400—20.000 Stück *(Hensen, Waldeyer)*. Es giebt eine Reihe innerer (i), die mit ihrer Basis auf einer kleinzelligen Körnerschichte (k) *(Böttcher, Waldeyer)* ruhen; die äusseren (a a), beim Menschen 12.000 *(Retzius)*, stehen auf der Grundmembran in 3, beim Menschen sogar in 3 - 4 Reihen hinter einander. Die Zellen haben durch faserige Fortsätze mit den Fasern der Membrana basilaris eine directe Verbindung *(Böttcher, Schwalbe, Retzius, Noël)*, so dass jede Zelle mit 2 - 3 Fasern („Saiten") der Membran im Zusammenhange steht, also auch durch Schwingungen der letzteren in Mitschwingung gerathen muss (§. 418). Zwischen den äusseren Haarzellen liegen zellige Gebilde, welche man entweder für besondere Zellen (*Deiter*'sche Zellen) *(Retzius)* oder nur als Fortsätze der Haarzellen *(Lavdowsky)* erklärt hat. Die Fasern des Schneckennerven (N), welche aus der Lamina spiralis ossea hervortreten, endigen, nachdem sie eingeschaltete Ganglienzellen durchsetzt haben (Fig. 296 I G), nun mittelst feinster, variköser Fibrillen an den Haarzellen (Fig. 297) *(Waldeyer, Gottstein, Lavdowsky, Retzius)*. Die Hörhaare der Haarzellen bestehen bei allen Vertebraten aus dicht neben einander gelagerten feinsten Fibrillen *(Retzius)*.

Eine besondere Membran (o) (Membrana reticularis, *Kölliker*) bedeckt die *Corti*'schen Bögen und die Haarzellen, deren obere Enden mit den Haaren jedoch aus Lücken derselben hervorragen; sie besteht aus Kittmasse, welche diese Theile zusammenhält *(Lavdowsky)*. — Es muss endlich noch der sehr weichen *Corti*'schen Membran Erwähnung geschehen, welche, ziemlich dick, sich von oben her über das *Corti*'sche Organ deckend ausbreitet. *Waldeyer* erkennt in ihr wohl mit Recht einen Dämpfungsapparat des Organes.

Intralabyrinthärer Druck. Auch das Labyrinthwasser steht unter einem stetigen Drucke, dem „intralabyrinthären" Drucke. Jede Luftdruckverminderung im Mittelohre ist auch von einer kurz dauernden Herabsetzung des intralabyrinthären Druckes begleitet, und ebenso jede Luftdruckvermehrung von einer kurzdauernden Steigerung des Wasserdruckes *(F. Bezold)*.

Die Perilympha des inneren Ohres fliesst hauptsächlich durch den Aquaeductus cochleae im Umfange des Foramen jugulare in das periphere Lymphsystem, welches auch den Liquor cerebrospinalis des Cavum subarachnoideale aufnimmt, zum geringen Theil zum Subduralraum durch den Porus acusticus internus.

416. Qualitäten der Gehörsempfindungen.
Wahrnehmung der Höhe und Stärke der Töne.

Experimentell begründeter Unterschied zwischen Klang und Geräusch.

Jedes normale Ohr ist befähigt, Klänge und Geräusche als solche zu erkennen und zu unterscheiden. Die physikalischen Versuche haben nun sichergestellt, dass Klänge erzeugt werden, wenn ein schwingender, elastischer Körper eine periodische Bewegung vollführt, d. h. eine solche, bei welcher innerhalb gleicher Zeitabschnitte sich derselbe Bewegungsvorgang wiederholt, wie z. B. beim Schwingen einer angeschlagenen Saite. — Das Geräusch entsteht dann, wenn der schwingende Körper nicht periodische Bewegungen vollführt, d. h. wenn in gleichen Zeitabschnitten ungleiche Bewegungen erfolgen. Der Beweis für diese Definition von Klang und Geräusch kann leicht durch die Sirene erbracht werden. Befinden sich hier auf der Kreisscheibe derselben im Kreise eine Anzahl (z. B. 40) Oeffnungen in genau gleich grossen Abständen, und lässt man nun bei der Rotation der Scheibe einen Luftstrom gegen die Lochreihe streichen, so wird offenbar bei jeder Umdrehung genau 40mal die Luft verdichtet und verdünnt; je zwei Verdichtungen und Verdünnungen sind durch ein gleich grosses Zeittheilchen von einander getrennt. Bei dieser Einrichtung erklingt nun in der That ein musikalisch wohlcharakterisirter Klang. — Wenn man jedoch in einem anderen Kreise derselben Sirenenscheibe Löcher von völlig ungleicher Entfernung anbringt, so erzeugt der, gegen dieselbe geblasene Luftstrom ein wirres, sausendes Geräusch ohne jeden Klangcharakter, weil eben die Bewegungen des tönenden Körpers, die Verdichtungen und Verdünnungen der Luft, unperiodisch erfolgen.

Stärke des Klanges.

An einem Klange erkennt nun weiterhin das normale Ohr drei verschiedene Qualitäten desselben: — 1. Die Stärke des Klanges. Diese rührt her von der Grösse der Schwingungsexcursion des tönenden Körpers (Schwingungsamplitude), da Jedem bekannt ist, dass eine allmählich schwächer und schwächer ausklingende Saite stets entsprechend kleinere Schwingungsamplituden nachweisen lässt. [Der Klangstärke entspricht bei der Gesichtswahrnehmung der Grad der Helligkeit.] — 2. Die Höhe des Klanges. Diese hat ihren Grund in der Zahl der Schwingungen, welche in einer bestimmten Zeiteinheit erfolgen (*Mersenne*, 1636). Auch dies beweist in einfachster Weise die Sirene: befinden sich auf derselben Scheibe in einer Reihe 40, in einer zweiten 80 gleichweit von einander entfernte Oeffnungen, so wird man beim Anblasen beider Reihen der rotirenden Scheibe zwei ungleich hohe Klänge vernehmen, und zwar ist der eine um eine Octave höher gestimmt, als der andere. [Der Wahrnehmung der Tonhöhe entspricht beim Gesichtssinne die Empfindung der Farben.] — 3. Die Klangfarbe, welche den verschiedenen, schallerzeugenden Körpern

Höhe des Klanges.

Klangfarbe.

eigen ist, und die man auch als Timbre des Klanges bezeichnet hat. Diese ist, wie sich später ergeben wird, bedingt durch die eigenthümliche Form der Schwingung des klangerzeugenden Körpers. [Für die Gesichtswahrnehmung giebt es keine analoge Empfindung der Lichteinwirkung.]

Tonhöhe.

I. Wahrnehmung der Tonhöhe. — Durch das Gehör werden wir darüber belehrt, dass die verschiedenen Töne sich durch eine verschiedene Höhe unterscheiden. In dieser Beziehung ist dem normal gebildeten Ohre zunächst die ein für allemal feststehende Differenz der Tonhöhen in der sogenannten Tonleiter charakteristisch hervortretend. Sodann aber sind innerhalb der Tonleiter wiederum 4 Töne vorhanden, die, wenn sie zusammen erklingen, einem normal functionirenden Ohre die Empfindung eines angenehmen Wohllautes verursachen, und die sich, einmal bekannt, stets in charakteristischer Höhenunterscheidung leicht unverändert reproduciren lassen. Es sind dies die Töne des sogenannten Accordes, bestehend aus dem 1., 3., 5. Ton der Tonleiter, wozu sich als letzter Ton noch der 8. Ton hinzugesellt. — Es ist nun die Aufgabe gestellt, die Tonhöhen zunächst der Töne des Accordes, dann auch die der übrigen Töne der Tonleiter festzustellen. Zu dem Fundamentalversuche, von dem aus die ganze Berechnung leicht hergeleitet werden kann, dient uns wieder die Sirene. Es seien auf der Sirenenscheibe 4 concentrische Kreise gezogen, und es seien in dem inneren Kreise 40 Löcher eingeschlagen, in dem zweiten Kreise 50 Oeffnungen, in dem dritten Kreise 60 und endlich in dem äussersten 80 Löcher, und zwar alle Löcher von einander in gleichen Abständen. Werden diese Lochreihen nach einander bei rotirender Sirene angeblasen, so vernimmt man die vier Töne des Accordes (Dur-Accord); werden alle 4 Lochreihen gleichzeitig angeblasen, so erklingt in vollendeter Reinheit der Dur-Accord. In einfachster Weise giebt uns nun hier das Zahlenverhältniss der Löcher in den vier Reihen das Höhenverhältniss der Töne des Dur-Accordes an. Während bei einer Umdrehung der Scheibe zur Hervorbringung des Grundtones 40 Verdichtungen und Verdünnungen der Luft stattfinden, wird zur Erzeugung der Octave die doppelte Zahl Verdichtungen und Verdünnungen in derselben Zeit (einer Umdrehung) erfolgen müssen. Das Verhältniss der Schwingungszahlen des Grundtones und der nächst höheren Octave ist also wie 1 : 2. — In der zweiten Lochreihe befinden sich 50 Oeffnungen, diese bewirken die Tonhöhe der Terz; es folgt daraus, dass sich also Grundton zur Terz verhält (an unserer Scheibe wie 40 : 50) wie $1 : 1\frac{1}{4} = \frac{5}{4}$, d. h. also: auf je eine Schwingung des Grundtones kommen bei der Terz $\frac{5}{4}$ Schwingungen. — In der dritten Lochreihe befinden sich 60 Löcher, die angeblasen die Quinte geben; es folgt daraus ebenso, dass sich also Grundton zur Quinte verhält (in unserer Scheibe wie 40 : 60) wie $1 : 1\frac{1}{2} = \frac{3}{2}$. So ist experimentell die Tonhöhe der vier Töne des Dur-Accordes bestimmt, es verhalten sich also die Schwingungszahlen der Prime, Terz, Quinte und Octave zu einander wie $1 : \frac{5}{4} : \frac{3}{2} : 2$.

Tonleiter. — Accord. — Der Dur-Accord. — Octave. — Grosse Terz. — Quinte.

Moll-Accord. — Kleine Terz.

Ebenso wie der Dur-Accord, ist der Moll-Accord jedem normal gebildeten Ohre charakteristisch im Wohlklange hervortretend. Derselbe unterscheidet sich vom Dur-Accord lediglich dadurch, dass seine Terz um einen halben Ton niedriger liegt. Man kann es leicht mittelst der Sirene erhärten, dass dieser kleinen Terz eine Schwingungszahl zukommt, die sich zu der des Grundtones verhält wie 6 : 5, d. h. wenn auf den Grundton in einer Zeiteinheit fünf Schwingungen kommen, dann kommen auf die kleine Terz 6; ihre Schwingungszahl ist also $\frac{6}{5}$.

Bestimmung der übrigen wohllautenden Tonverhältnisse durch Umkehrung des Intervalles.

Aus diesen wohllautenden Verhältnissen des Dur- und Moll-Dreiklanges lassen sich nun weiterhin mit Leichtigkeit weitere, wohllautende Tonverhältnisse innerhalb der Tonleiter nachweisen. Hierbei ist zunächst der Gesichtspunkt maassgebend, dass die Octave eines Tones stets völlige und vollkommenste Harmonie giebt. Dies vorausgesetzt, ist es klar, dass, wenn die grosse Terz, die kleine Terz und die Quinte mit dem Grundton harmoniren, dass sie alsdann auch mit der Octave des Grundtones harmoniren müssen. So leitet sich aus der grossen Terz mit der Schwingungszahl $\frac{5}{4}$ die kleine Sext $= \frac{5}{8}$ her, aus der kleinen Terz mit $\frac{6}{5}$ die grosse Sext $= (\frac{6}{10} =) \frac{3}{5}$, aus der Quinte mit $\frac{3}{2}$ die Quarte $= \frac{3}{4}$. Man nennt dieses Verfahren „die Umkehrung des Intervalles“. — Diese so festgestellten Tonverhältnisse sind sämmtliche consonirenden Intervalle der Tonleiter.

Bestimmung der übrigen Töne.

Aus den consonirenden Verhältnissen lassen sich nun weiter leicht die nicht consonirenden Stufen der Tonleiter nach dem folgenden Verfahren berechnen. Bekannt sind der Grundton C mit der Schwingungszahl 1, die Terz E = $^5/_4$, die Quinte G = $^3/_2$, die Octave $C^1 = 2$. Wir construiren von der Quinte (Dominante) G einen Dur-Accord; dieser ist G, H, D^1. Das Schwingungsverhältniss dieser drei Töne ist offenbar dasselbe wie im Dur-Accord C, E, G. Es verhält sich daher die Schwingungszahl von G : H wie die von C : E. — Setzen wir in diese Gleichung die Werthe ein, so haben wir $^3/_2 : H = 1 : {}^5/_4$; also H = $^{15}/_8$. — Es verhält sich aber ebenso weiterhin $D^1 : H = G : E$; also D : $^{15}/_8 = {}^3/_2 : {}^5/_4$; also D^1 — $^{18}/_8$, oder um eine Octave tiefer gesetzt D = $^9/_8$. — Nun construire ich von F (Unterdominante) einen Dur-Accord, nämlich F, A, C^1. Es ist hier offenbar das Verhältniss von $A : C^1 = E : G$; oder $A : 2 = {}^5/_4 : {}^3/_2$; also A = $^5/_3$. — Endlich ist auch F : A = C : E; oder F : $^5/_3 = 1 : {}^5/_4$; also F = $^4/_3$. Es haben nun also sämmtliche Töne der Tonleiter folgende Schwingungszahlen: I. C = 1, — II. D = $^9/_8$, — III. E = $^5/_4$, — IV. F = $^4/_3$, — V. G = $^3/_2$, — VI. A = $^5/_3$, — VII. H = $^{15}/_8$, — VIII. $C^1 = 2$.

Conventionelle Feststellung der Höhe des Kammertones.

Man ist seit 1885 allgemein darin übereingekommen, einen Ton von 435 Schwingungen in 1 Secunde als a zu bezeichnen. Die frühere Stimmung (*Scheibler*, 1834) war für a = 440 Schwingungen. Hieraus ergeben sich nun durch Rechnung, mit Zugrundelegung der vorstehenden Schwingungsverhältnisse, folgende absolute Schwingungszahlen für die Töne der Tonleiter: C = 33 Schwingungen, — D = 37,125, — E = 41,25, F = 44, — G = 49,5, — A = 55, — H = 61,875. Die Schwingungszahlen der Töne der nächst höheren Octave findet man sofort, wenn man diese Zahlen mit 2 multiplicirt.

Tiefste und höchste Töne in der Musik.

Die tiefsten in der Musik angewendeten Töne sind nun: Contrabass E mit 41,25 Schwingungen, Clavier C mit 33, Flügel A^1 mit 27,5 und Orgel C^1 mit 16,5. — Die höchsten Töne in der Musik geben Clavier c^V mit 4224 Schwingungen und die Piccoloflöte d^V mit 4752.

Grenzen der Wahrnehmbarkeit der Töne.

Nach neueren, genauen Untersuchungen *Preyer's* liegt die Grenze zwischen der Wahrnehmbarkeit der Töne zwischen 16 bis 23 in 1 Secunde einerseits bis e^{VIII} mit 40960 Schwingungen in 1 Secunde andererseits; sie umfasst $11^1/_2$ Octaven.

Abnormitäten für Wahrnehmung höchster Töne.

Selten findet man, dass Töne von nur 35000 Schwingungen noch wahrgenommen werden können. Bei Contraction des Tensor tympani steigert sich die Perceptionsfähigkeit für 3—5tausend Schwingungen, selten mehr. Krankhaft findet eine abnorme Höhenperception statt: — 1. bei vermehrter Spannung des schallleitenden Apparates überhaupt: — bei Elimination solcher Theile des schallleitenden Apparates des Mittelohres, die in ihrer normalen Länge ein grösseres oder geringeres Hinderniss für die Fortpflanzung sehr hoher Töne bieten (also bei Perforation des Trommelfelles, bei Verlust des Hammers und Ambos). Der Stapes wird hier direct durch die Schallwellen in Schwingungen versetzt. In solchen Fällen sah man die Perceptionsfähigkeit für Töne bis von 80000 Schwingungen gesteigert. Verminderte Spannung des schallleitenden Apparates hat Herabsetzung der Perception für hohe Töne zur Folge (*Blake*).

Weniger Schwingungen als 16 in 1 Secunde (Orgelpfeifen) werden nicht mehr als Töne, sondern als einzelne, dumpfe Stösse wahrgenommen. Jenseits der höchsten Töne, welche man durch Anstreichen kleinster Stimmgabeln mittelst des Violinbogens erzeugt (*Despretz*), empfindet ebenfalls das Ohr die Schwingungen nicht mehr als Töne; sie verursachen vielmehr einen schneidend schmerzhaften, empfindlichen Eindruck im Ohre. In der Tonleiter entsprechen somit die Grenzen der äussersten Töne annähernd dem C der ersten Octave mit 16,5 Schwingungen und dem e der achtfach gestrichenen Octave.

Vergleich des Ohres mit dem Auge.

Vergleicht man mit diesem Umfange der Wahrnehmbarkeit das Auge, so zeigt sich sofort, dass in Bezug auf die Breite der Wahrnehmung das Ohr dem Auge weit überlegen ist. Da nämlich das spectrale Roth gegen 456 Billionen Schwingungen in 1 Secunde macht, das sichtbare Violett jedoch nur 667 in 1 Secunde, so ist also das Auge nur für Schwingungen des Lichtäthers befähigt, die nicht einmal um 1 Octave (doppelte Schwingungszahl) auseinander liegen.

Geringste Zahl der Schwingungen, die einen Ton erzeugen.

Die Frage, wie viel Schwingungen nach einander überhaupt erfolgen müssen, damit das Ohr den Eindruck des Tones erhält,

haben *Savart* und *Pfaundler* dahin beantwortet, dass schon zwei zur Tonerzeugung genügen. Schliesst man jedoch bei Versuchen hierüber die Möglichkeit der Entstehung von Obertönen aus, so fand man, dass 4 bis 8 *(Mach)*, ja sogar 16 bis 20 Schwingungen *(F. Auerbach, Kohlrausch)* [bei sehr schwachen noch mehr] zur Erzeugung eines wirklich wohlcharakterisirten Tones hinter einander erfolgen müssen.

Isolirte Wahrnehmung auf einander folgender Töne.

Erfolgen Töne schnell hintereinander, so werden sie noch isolirt wahrgenommen, wenn mindestens 0,1 Secunde zwischen beiden verstreicht *(v. Helmholtz)*; erfolgen sie schneller nach einander, so verschwimmen sie leicht mit einander; — doch genügt für manche Klänge eine kürzere Zwischenzeit.

Feinheit des Ohres.

Unter „Feinheit des Ohres" versteht man die Fähigkeit, zwei Töne von annähernd gleichen Schwingungszahlen noch als different in ihrer Höhe beurtheilen zu können. Dieses Vermögen kann durch Uebung erstaunlich geschärft werden, so dass Musiker noch Töne rücksichtlich ihrer Höhe unterscheiden können, die um $^1/_{500}$, ja selbst nur um $^1/_{1200}$ der Schwingungszahl sich unterscheiden. Es ist leichter, Unterschiede der Tonhöhen an der Reinheit musikalischer Intervalle, als bei fast unisonen festzustellen *(Preyer)*.

Zeitsinn des Ohres.

In Bezug auf den Zeitsinn des Ohres sei bemerkt, dass Tacte präciser vom Ohre, als von den anderen Sinnesorganen wahrgenommen werden *(Höring, Mach, Vierordt)*.

Abnorme Tiefhörigkeit und Hochhörigkeit.

Pathologisches. — Nach *Lucae* giebt es unter den Normalhörenden, besonders jedoch unter den Schwerhörenden, solche, deren Ohr entweder mehr für die tieferen, oder mehr für die höheren Töne empfänglich ist; er nennt diese Tiefhörige und Hochhörige. Beides hat Nachtheile für die normale Gehörwahrnehmung der Sprache. Die Tiefhörigen nehmen nur mangelhaft die höchsten Consonantengeräusche wahr, z. B. Ch in „Kir**ch**e", — die Hochhörigen nur unvollkommen die tiefsten Consonantengeräusche, z. B. Ch in „au**ch**". Abnorme Tiefhörigkeit findet auch statt bei rheumatischer Facialislähmung, abnorme Hochhörigkeit besonders rein in Fällen von Verlust des Trommelfelles, des Hammers und Ambos. Der Stapedius soll nun das Uebergewicht haben, wodurch die höchsten Töne auf Kosten der tiefsten verstärkt wahrgenommen werden *(Lucae)*. — Viele Normalhörige sollen denselben Ton mit einem Ohre höher empfinden, als mit dem anderen *(Fessel, Fechner)*; um $^1/_2$ Ton höher fand dies *v. Wittich* an sich selber bei einer Ohrenentzündung, *Spalding* sogar um eine kleine Terz. In einem Falle von *Moos* wurden die tiefen Töne um $^1/_3$ Ton zu hoch, die hohen zu tief gehört. Vielleicht ist eine abnorme Veränderung mitschwingender Theile im Labyrinthe die Ursache der Empfindung der einseitigen Tonerhöhung bei dieser, als Diplacusis binauralis bezeichneten, Anomalie. — In seltenen Fällen hat man plötzlichen Verlust der Wahrnehmung gewisser Tonhöhen beobachtet, z. B. Basstaubheit *(Moos)*; in einem von *Magnus* beschriebenen Falle fielen die Töne d^1—h^1 aus (vgl. §. 318).

Verschiedenhörigkeit beider Ohren.

Basstaubheit.

II. Wahrnehmung der Tonstärke. — In Bezug auf die Stärke des Tones ist festgestellt, dass dieselbe ihr Wesen in der Schwingungsamplitude des tönenden Körpers habe. Die Stärke des Tones ist proportional dem Quadrate der Schwingungsamplitude des tönenden Körpers; also bei zwei-, drei-, vier-facher Amplitude ist die Tonstärke 4-, 9-, 16mal so stark. Da Tonschwingungen durch die Wellenbewegung der Luft dem Ohre zugetragen werden, so ist es leicht einzusehen, dass, so wie die Wasserwellen vom Orte ihrer Entstehung fortschreitend kleiner und kleiner werden, bis sie endlich erlöschen, dass so auch mit der Entfernung des Ohres vom schallerzeugenden Körper die Tonstärke abnehmen und schliesslich gleich Null werden muss. Die Schallstärken verhalten sich umgekehrt, wie die Quadrate der Ab-

Empfindlichkeit für Stärken-Differenz der Töne.

stände der Schallquelle vom Ohre Für Unterscheidung der Schallstärken ist das Ohr wenig empfindlich; es kann noch eine Unterscheidung statthaben, wenn sich die Schallstärken verhalten wie 72 : 100 (*Renz & Wolff*).

Methoden zur Prüfung der Schallstärken.

Zur Prüfung der Schallstärke, — welche hinreicht, um das Ohr zu erregen, bringt man: — 1. eine schwache Schallquelle (tickende Uhr) in horizontalem Abstande zum Ohre an und prüft, sowohl aus der Entfernung diese annähernd, als auch aus der Nähe sie entfernend, bis wie weit der Klang noch vernommen wird. Durch einen Maassstab wird der Abstand festgestellt. — 2. *Itard* benützt ein, wie ein Pendel suspendirtes Hämmerchen, welches auf eine harte Fläche schlägt, wenn es aus der Elevation losgelassen wird. Bei zwei-, drei-, vier-facher Grösse des Elevationswinkels ist der Schall 4-, 9-, 16fach verstärkt (doch gilt dies nur, wenn die Elevation nicht über 60 geht) — 3. In ähnlicher Weise kann man Kugeln verschiedenen Gewichtes aus verschiedener Höhe auf eine schwingungsfähige Platte niederfallen lassen. Hier verhalten sich die Schallstärken proportional dem Producte aus dem Gewichte der Kugel in die Fallhöhe. — 4. Man lässt eine Stimmgabel (mit stets gleicher Amplitude in Schwingung versetzt) ausklingen: dem Kranken erlischt eher der Ton, als dem Gesunden (*Hartmann, Barth, Jacobson*).

Grenze der wahrnehmbaren Tonstärke.

Ueber die Grenze der noch eben wahrnehmbaren Tonstärke ist ermittelt, dass ein, 1 Milligramm wiegendes Korkkügelchen, aus 1 Mm. Höhe auf eine Glasplatte niederfallend, noch auf 5 Cmtr. Abstand gehört wird (*Schafhäutl*). Doch kommen natürlich individuelle Schwankungen, sowie auch Unterschiede in der Schärfe der beiden Ohren desselben Menschen vor (*Högyes*). — *Töpler & Boltzmann* berechnen die Schwingungsamplitude der Lufttheilchen, welche das Trommelfell in solche Schwingungen versetzen können, so dass noch eine Gehörempfindung statthat, auf nur 0,00004 Mm., ja *Rayleigh* sogar auf nur 0,000001 Mm. Eine directe Beobachtnug so minimaler Verschiebungen würde über die Leistung des besten Mikroskopes hinausgehen (*Hensen*). — Mein Bruder machte die Entdeckung, dass bei Thieren Lautäusserungen vorkommen, die ihrer Schwäche wegen von unserem Ohre nicht mehr wahrgenommen werden können. Dahin gehören manche Bockkäfer (Cerambyx), die durch Reibung einer gerillten Reibplatte am Nacken gegen eine scharfe Kante der Vorderbrust Schrilltöne hervorbringen. So bringt z. B. Gracilia pygmaea den Schrillton f^{III} mit 1413 Schwingungen hervor, den man wegen seiner Schwäche nicht mehr hört. [Man berechnet die Schwingungszahl (s) des Schrilltones aus der Länge (l) der Reibleiste des Insectes in Mm., der Anzahl (n) der Rillen auf 1 Mm. und der Zeit (t) der reibenden Bewegung; $s = (l \, . \, n) : t$]. Grössere Bockkäfer erzeugen so vernehmbare Schrilltöne.

Unhörbare Töne.

417. Wahrnehmung der Klangfarbe. — Analyse der Vocale.

Unter Klangfarbe, Timbre, versteht man eine besondere Eigenschaft der Klänge, wodurch sie sich ganz unabhängig von der Höhe und Stärke unterscheiden. So kann z. B. eine Flöte, ein Horn, eine Geige und eine menschliche Stimme dieselbe Note mit gleicher Stärke angeben und dennoch sind alle vier durch das Specifische ihrer Tonfärbung sofort erkennbar. Worin liegt nun das Wesen der Klangfarbe? Die Untersuchungen, zumal die von *v. Helmholtz*, haben nun gelehrt, dass unter den tonerzeugenden Werkzeugen nur der pendelartig hin- und herschwingende (an einem Ende eingeklemmte) Metallstab und die Stimmgabel einfach-pendelartige und stetige Schwingungen vollführen. Man erkennt dies daran, dass, wenn man die, mit einer feinen Spitze versehene Branche einer schwingenden Stimmgabel über eine berusste Fläche gleichmässig fortbewegt, dass alsdann vollkommen gleichmässige Wellenlinien mit gleichartigen Erhebungen und Vertiefungen verzeichnet werden. Nur die, durch diese einfach pendelartigen Bewegungen hervorgebrachten Schallerscheinungen hat man „**Ton**“ genannt.

Wesen des einfachen Tones.

Die nunmehr zu besprechenden Untersuchungen haben weiterhin gezeigt, dass die Klänge musikalischer Instrumente und der menschlichen Stimme, denen allen eine charakteristische Klangfarbe zukommt, aus vielen einzelnen, einfachen Tönen zusammengesetzt sind. Unter diesen vielen Tönen ist einer durch Stärke besonders hervorstechend, der zugleich die Höhenlage des ganzen zusammengefügten Klanggebildes bestimmt: dieser heisst der Grundton. Die übrigen, schwächeren Töne, welche sich diesem Grundtone

Der Klang ein zusammengesetztes Tongebilde.

Grundton und Obertöne.

anfügen, sind für die verschiedenen Instrumente nach Zahl und Stärke sehr verschieden. Sie heissen „**Obertöne**"; ihre Schwingungszahl ist stets die 2-, 3-, 4-, 5- . . . fache des Grundtones. Im Allgemeinen lässt sich sagen, dass alle diejenigen Klänge, welche zahlreiche und starke Obertöne, zumal hohe, neben dem Grundtone besitzen, sich durch scharfe, einschneidende, rauhe Klangfarbe auszeichnen (z. B. Trompete, Clarinette), dass dagegen umgekehrt den Klängen mit wenigen und schwachen und zumal tiefen Obertönen Weichheit und Milde der Klangfarbe eigenthümlich ist (z. B. Flöte). Es gehört schon ein wohlgeschultes, musikalisches Ohr dazu, wenn man bei Angabe eines Instrumentenklanges mit unbewaffnetem Ohre neben dem, die Höhe bestimmenden Grundton noch den einen oder anderen Oberton heraushören will. Sehr einfach gelingt dies jedoch mit Hülfe der sogenannten Resonatoren. Es sind dies kugel- oder trichter-förmige Hohlapparate, die mittelst eines kurzen Rohres in den Gehörgang gesteckt werden. Dieselben sind alle so abgestimmt, dass jeder nächstfolgende Resonator einen Eigenton von der nächstfolgenden Vielfachen des ersten besitzt. Gesetzt also z. B., der erste Resonator habe den Eigenton B (der durch Anblasen leicht gehört wird), so hat der zweite Resonator den Eigenton des b (der folgenden Octave), der dritte stimmt auf f^I (dreifache Schwingungszahl), der vierte auf b^I (der zweithöheren Octave), der fünfte auf d^{II} (fünffache Schwingungszahl), dann kommt f^{II}, — as^{II}, — b^{II} — u. s. w.

Wahrnehmung der Obertöne durch Resonatoren.

Obertöne musikalischer Werkzeuge.

Setzt man einen derartigen Resonator an's Ohr, so gelingt es mittelst desselben, auch den schwächsten Oberton von derselben Schwingungszahl aus einem Instrumentenklange herauszuhören. So hat *v. Helmholtz* gefunden, dass die musikalischen Werkzeuge sich je nach ihrer Klangfarbe alle durch eine bestimmte Zahl, nach Höhe und Stärke verschiedener Obertöne auszeichnen. Die Stimmgabel jedoch und der einfache schwingende Metallstab haben keine Obertöne, sie geben nur den alleinigen Grundton an. Man hat nun nach *v. Helmholtz* als „**Ton**" nur die einfach pendelartigen, schallerzeugenden Schwingungen bezeichnet *(Ohm)*; — Schallschwingungen, bestehend aus Grundton und Obertönen, werden „**Klänge**" genannt.

Fig. 298.

Construction der Schwingungscurve eines Klanges.

Halten wir daran fest, dass einem Klange der Grundton und eine Anzahl, seine Klangfarbe bestimmender, Obertöne von gewisser Intensität zukommen, so muss es gelingen, geometrisch durch Zusammensetzung der Schwingungen des Grundtones und der der Obertöne die Schwingungsform des Klanges zu construiren.

Es sei die ausgezogene Curve A die Schwingungsform des Grundtones und B die des ersten, mässig schwachen Obertones. Die Zusammensetzung dieser beiden Curven geschieht einfach durch Zusammenlegung der Ordinatenhöhen, wobei die über der Horizontalen liegenden Ordinaten der Obertoncurve addirt, die unter der Linie liegenden von den Ordinaten der Grundtoncurve abgezogen werden. Hierdurch entsteht die ausgezogene Curve C, die keiner einfach pendelförmigen, sondern einer unsteten Bewegung entspricht. Zu der Curve C kann ich eine neue Curve des zweiten Obertones mit der dreifachen Schwingungszahl hinzufügen u. s. w. Das Resultat aller solcher Zusammensetzungen ist, dass die, den zusammengesetzten Klängen entsprechenden Schwingungscurven **unstete** periodische Curven sind; alle diese Curven müssen natürlich verschieden sein, je nach der Zahl und Höhe der zusammengefügten Obertönecurven. Hat man also durch die Resonatoren Zahl und Stärke der Obertöne eines Instrumentalklanges analysirt, so kann daraus die geometrische Schwingungscurve des Klanges construirt werden.

Phasen-Verschiebung.

Es muss jedoch hier noch auf einen Umstand aufmerksam gemacht werden. Es kann nämlich die Schwingungsform eines und desselben Klanges sehr verschieden sich gestalten, wenn man bei der Zusammenlegung der Curven A und B die Curve B nur etwas seitlich verschiebt. Wird B so weit verschoben, dass das Wellenthal r unter A fällt, so ergiebt die Addition beider Curven die Curve rrr mit schmalen Bergen und breiten Thälern. Verschiebt man B noch weiter, bis der Wellenberg h mit A zusammenfällt, so entsteht abermals eine andere Form. Also durch Verschiebung der Phasen der Wellenbewegungen der zusammenzulegenden, einfach pendelförmigen Schwingungen entstehen zahlreiche, verschiedene Formen desselben Klanges. Auf das Ohr hat jedoch die Phasenverschiebung keinerlei Einfluss

Dem Tone kommt also, als durch einfach-pendelartige Schwingungen erzeugt, ein gleichmässiges An- und Ab-Schwellen der Oscillationen zu, während den Klängen je nach Zahl und Stärke ihrer Obertöne eine charakteristische Art des Anschwellens und Abschwellens der Schwingungscurve eigen ist *(Euler)*.

Zerlegung der Schwingungscurve eines Klanges.

So wie es gelungen ist, die unstete Schwingungscurve eines Klanges aus mehreren, einfach pendelartigen Tönen zusammenzusetzen, so gelingt es nun auch umgekehrt, jede unregelmässige Schwingungscurve eines Klanges zu zerlegen. In der That hat *Fourier* gezeigt, dass jede complicirte, unstete Schwingungscurve sich zerlegen lässt in eine Summe einfach pendelartiger Schwingungen, deren Schwingungszahlen sich verhalten wie 1 : 2 : 3 : 4 . . . Eine solche Zerlegung gelingt stets nur in einer Art. [Dahingegen kann man allerdings jede complicirte, unstete Bewegung auf sehr viele Weisen in gleichfalls unstete zerlegen.] Das Resultat dieser Deduction ist also, dass in der That die Klangfarbe eines Klanges herrührt von der charakteristischen Form der schwingenden Bewegung.

Analyse der Vocalklänge.

Analyse der Vocale. — Das menschliche Stimmorgan stellt ein Blasinstrument mit schwingenden, elastischen Zungen (Stimmbändern) dar (vgl. §. 314). Bei Angabe der verschiedenen Vocale nimmt die Mundhöhle eine ganz charakteristische Gestalt an, so dass ihr Binnenraum hierdurch einen bestimmten Eigenton erhält. Hierdurch werden nun dem, auf eine bestimmte Höhe angegebenen Grundtone des Stimmorganes gewisse Obertöne beigesellt, die dem Stimmklange das vocale Timbre ertheilen. Der Vocallaut ist somit die Klangfarbe eines, durch das Stimmorgan erzeugten Klanges. Die Klangfarbe rührt von der jeweiligen Zahl, Stärke und Höhe der Obertöne her, und letztere hängen eben ab von der Configuration der „Vocalhöhle" (§. 319) bei Angabe der verschiedenen Vocale.

Lässt man nun auf eine bestimmte Tonhöhe, z. B. b, der Reihe nach die verschiedenen Vocale anhaltend singen, so kann man mit Hülfe der Resonatoren horchen, welche Obertöne und in welcher Stärke dem Grundtone (b) sich zur Vocalfärbung als charakteristisch beigesellen. Nach *v. Helmholtz* ist nun, wenn die Stimme b angiebt, für drei Vocale je **ein** Oberton besonders charakteristisch, nämlich für A — b^{II}; für O — b^{I}; für U — f. Die übrigen Vocale und die Umlaute haben je zwei besonders charakteristische Obertöne, und zwar wohl deshalb, weil die Mundhöhle hierbei so formirt ist, dass der hintere, umfangreichere Hohlraum derselben einen besonderen Eigenton erhält und ebenso die vordere, enge Partie derselben (vgl. §. 319 I und E). Diese zwei Obertöne sind nun nach *v. Helmholtz* für E — b^{III} und f^{I}; für I — d^{IV} und f; — für Ä — g^{III} und d^{II}; — für Ö — cis^{III} und f^{I}; — für Ü — g^{III} und f. Diese sind jedoch nur die ganz besonders charakteristischen Obertöne. Im Grunde genommen existiren für die Vocale fast durchgängig sehr viel mehr, die aber mehr zurücktreten.

Künstliche Zusammensetzung der Vocalklänge:

So wie es mit Hülfe der Resonatoren gelingt, den Vocal in seinen Grundton und die Obertöne zu zerlegen, so muss es auch gelingen, künstlich den

Vocalklang zu erzeugen, indem man denselben durch gleichzeitiges Erklingen des stärkeren Grundtones und der schwächeren Obertöne zusammensetzt. Es gelingt dies auf folgende Weisen: — 1. In einfachster Art kann man den Vocal so erzeugen, dass man auf eine bestimmte Note einen Vocal, z. B. A, mit kräftiger Stimme in ein geöffnetes Clavier gegen die freien Saiten hineinsingt, während zugleich durch das Pedal die Dämpfung gehoben wird. Sobald die Stimme plötzlich abbricht, klingt nun völlig charakteristisch der Vocal aus den Saiten des Claviers hervor. Durch die Stimme sind nämlich alle diejenigen Saiten in Mitschwingung versetzt worden, deren Obertöne (ausser dem angesungenen Grundton) in dem Vocalklange liegen; sie klingen daher noch eine Zeit lang nach, nachdem schon die Stimme unterbrochen wurde *(v. Helmholtz)*. Dieser Versuch kann noch insofern modificirt werden, dass man nur die Dämpfung derjenigen Töne (durch Niederhalten der Tasten) aufhebt, welche als Obertöne auftreten; und so gelingt es, den Vocalklang Note für Note zu combiniren. —

1. Durch Mitschwingung angesungener Claviersaiten,

2. Der von *v. Helmholtz* zusammengesetzte Vocalapparat besteht aus vielen Stimmgabeln, die sämmtlich elektromagnetisch in dauernden Schwingungen erhalten werden. Die tiefste Stimmgabel giebt den Grundton B an, die übrigen der Reihe nach die Obertöne. Vor einer jeden Stimmgabel befindet sich (in veränderungsfähigem Abstande) eine Resonanzröhre, welche mittelst eines Deckels geschlossen und geöffnet werden kann. Bei geschlossener Resonanzröhre ist der Ton der vor ihr stehenden Stimmgabel nicht zu hören; wenn man aber eine oder einige Resonanzröhren öffnet, so kommen deren Töne hinreichend kräftig zum Vorschein, und zwar desto stärker, je weiter man öffnet. So kann man schnell hintereinander verschiedene Zusammenstellungen des Grundtones mit einem oder mehreren harmonischen Obertönen in verschiedener Stärke hörbar machen und dadurch Klänge von verschiedener Klangfarbe (der Vocale) hervorbringen. So machte *v. Helmholtz* folgende Vocalzusammensetzungen für: U = B nebst schwach b und f^{I}. — O = gedämpftes B nebst stark b^{I} und schwächeren b, f^{I}, d^{II}. — A = b (als Grundton), dazu mässig stark b^{I} und f^{II}, und stark b^{II} und d^{III}. — Ä = b als Grundton, daneben b^{I} und f^{II} etwas stärker (als für A), d^{II} stark, b^{II} schwächer, d^{III} und f^{III} möglichst stark. — E = b als Grundton mässig stark, daneben b^{I} mässig, ebenso f^{I}, dabei f^{III} as^{III} b^{III} möglichst stark. — I gelingt so nicht zu erzeugen. —

2. Durch v. Helmholtz' Stimmgabel-Vocal-Apparat.

Künstliche Stimmgabel-Vocale.

3. *G. Appunn* hat einen Vocalapparat aus Orgelpfeifen zusammengesetzt. Es sind 20 offene, starkklingende Pfeifen vom Grundton bis zu den 19 folgenden Obertönen und ebenso 20 gedackte, schwachklingende, die auf einer besonderen Windlade in zwei Reihen stehen. Durch Schieber kann jede Pfeife geöffnet und geschlossen werden; ein Hauptschieber am Eingang der Windlade gestattet, dass alle geöffneten Pfeifen zugleich ertönen. Die zwei Pfeifenreihen machen eine dreifache Abstufung der Tonstärke möglich, nämlich starke Töne, wenn beide Reihen zugleich, — mittelstarke, wenn die offenen, — und schwache, wenn die gedackten Pfeifen allein ertönen. Die Bildung der Vocale steht jedoch hinter der durch Stimmgabeln zurück, weil die Pfeifen keine einfachen Töne geben, sondern schon einige schwache (zumal die ungeraden) Obertöne enthalten; sodann lässt sich auch die Abstufung der Tonstärke nicht so fein machen, als durch die Resonatoren der Stimmgabeln. Immerhin kann man aber doch einige Vocale sehr schön erzeugen; sie klingen überhaupt stets am besten, wenn sie recht kurz angegeben werden. So finde ich ein schönes A durch b und b^{I} schwach, f^{II} mittelstark, b^{II} stark, d^{III} schwach und f^{III} mittel. — U erzeugt man durch B stark nebst b mittel. — Tiefes O = B und b mittel, f^{I} und b^{I} stark, nebst f^{II} schwach. — Ein hohes O erklingt durch b^{I} schwach, d^{II} mittel, f^{II} und b^{II} stark, d^{III} und f^{III} schwach. — Nur unvollkommen gelingen die übrigen Vocalklänge: E = d^{II} schwach nebst b^{II} d^{III} a^{II} stark. — Ä = b^{I} f^{II} b^{II} schwach, d^{III} f^{III} mittel, as^{III} stark und a^{III} mittel. — Ö = b^{I} schwach, f^{II} b^{III} stark, f^{III} schwach, b^{III} c^{IV} d^{IV} mittel. — Ü = f^{I} f^{II} schwach, f^{III} e^{IV} stark. — I kann nicht angegeben werden; die höchste Pfeife d^{IV} giebt annähernd den Charakter von I an; — ähnlich giebt die gedackte Pfeife B ein dumpfes U und die offene B ein etwas helleres U.

3. Appunn's Pfeifen-Vocal-Apparat.

Künstliche Orgelpfeifen-Vocale.

Objective Darstellung der Schwingungscurven der Vocale.

Die Vocale müssen nach dem oben Vorgetragenen, als aus Grundton und Obertönen zusammengesetzt, eine bestimmte Schwingungscurve haben. Man kann in verschiedener Weise diese Schwingungscurven zur Anschauung bringen. Spricht man den Vocal gegen eine zarte Membran, die das Ende eines Hohlcylinders verschliesst, und befindet sich auf dem Centrum der Membran ein feiner Schreibstift, der einer weichen Stanniolplatte (die eine Walze bewegt) anliegt, so

Edison's Phonograph.

radirt der Schreibstift die Vocalcurve in die Stanniolplatte. Lässt man sodann von dieser eingravirten Curve wieder den Schreibstift in Bewegung setzen, so geben die hierdurch bedingten Schwingungen der Membran wieder deutlich den Vocalklang an (*Edison's* Phonograph). Lässt man die Eindrücke der Stanniolplatte auf ein Hebelwerk wirken, so gewinnt man vergrösserte Curven der Lauteindrücke (*Fick*). — Befindet sich an der anderen Seite einer solchen Membran ein kleiner, abgeschlossener Gasraum, von dem ein Stichbrenner ausgeht, so kann man beim Angeben eines Vocales im rotirenden Spiegel ein charakteristisches Curvenbild der vibrirenden Flamme erkennen (*König*).

König's Vocalflammen.

Setzt man mit der Nasenhöhle ein Y-förmiges Rohr so in Verbindung, dass ein Schenkel in dem Nasenloch eingedichtet ist, der zweite zu einer Gasleitung und der dritte zu einem Stichbrenner führt, so hört man allemal beim Angeben eines Vocales, dass die Flamme in tönende Schwingungen versetzt wird, die genau den Vocalklang angeben. Giebt man den Vocal nasal an, so schiesst die Stichflamme weit empor, weil die Luft in die Nasenhöhle eindringt. Auch diese Flammen lassen sich im rotirenden Spiegel analysiren (*Landois*).

Landois' tönende Vocalflammen.

418. Thätigkeit des Labyrinthes beim Hören.

Fragt man nach der Rolle, welche das Ohr bei der Wahrnehmung der Klangfarbe spielt, so müssen wir sagen, dass gerade so, wie mit Hülfe der Resonatoren ein Klang in seinen Grundton und die Obertöne zerlegt werden kann, dass so auch das Ohr eine derartige Analyse der Klänge auszuüben vermag. Das Ohr zerlegt die complicirten Wellenformen der Klänge in ihre Componenten. Diese Componenten empfindet es einzeln als zu einander harmonische Töne; es kann sie bei gehörig geschulter Aufmerksamkeit einzeln zum Bewusstsein bringen, und es unterscheidet als verschiedene Klangfarben nur verschiedene Zusammensetzungen aus diesen einfachen Tonempfindungen. Es ist somit diese Zerlegung der complicirten Schwingungen der Klangfarben in einfach pendelartige Schwingungen eine sehr auffallende Eigenschaft des Ohres. Wo sind nun im Ohre die Apparate, die diese Zerlegung vornehmen? Singt man kräftig bei gehobener Dämpfung gegen die Saiten des offenen Claviers den Vocalklang A auf eine bestimmte Note (z. B. b), so bringen wir alle diejenigen, und zwar nur diejenigen Saiten in Mitschwingung, die in dem Vocalklange enthalten sind. Wir müssen nun annehmen, dass auch im Ohre analog wirksame, mitschwingende Apparate sich finden, die abgestimmt sind für gewisse Tonhöhen, und die also bei Angabe eines Klanges gerade so mitschwingen, wie die Saiten des Claviers. „Könnten wir nun jede Saite eines Claviers mit einer Nervenfaser so verbinden, dass die Nervenfaser erregt würde und empfände, so oft die Saite in Bewegung geriethe, so würde in der That genau so, wie es im Ohr wirklich der Fall ist, jeder Klang, der das Instrument trifft, eine Reihe von Empfindungen erregen, genau entsprechend den pendelartigen Schwingungen, in welche die ursprüngliche Luftbewegung zu zerlegen wäre; und somit würde die Existenz jedes einzelnen Obertones genau ebenso wahrgenommen werden, wie es vom Ohre wirklich geschieht. Die Empfindungen verschieden hoher Töne würden unter diesen Umständen verschiedenen Nervenfasern

Klanganalyse im Labyrinthe.

zufallen, und daher ganz getrennt und unabhängig von einander zu Stande kommen. — Nun lassen in der That die neueren Entdeckungen der Mikroskopiker über den inneren Bau des Ohres die Annahme zu, dass im Ohre ähnliche Einrichtungen vorhanden seien, wie wir sie uns eben erdacht haben. Es findet sich nämlich das Ende jeder Nervenfaser der Gehörnerven verbunden mit kleinen elastischen Theilen, von denen wir annehmen müssen, dass sie durch die Schallwellen in Mitschwingung versetzt werden" *(v. Helmholtz)*.

Klanganalyse durch die Schnecke. Früher glaubte *v. Helmholtz*, dass die *Corti*'schen Bögen diese, für die einzelnen Töne abgestimmten und durch Mitschwingung die Nerven erregenden Apparate seien, also gewissermaassen eine Claviatur darstellten. Da jedoch die Amphibien und Vögel, welche sicherlich musikalische Klänge zu empfinden vermögen, keine Bögen besitzen *(Hasse)*, so hat man die gespannten, radiären Fasern der Membrana basilaris (auf welchen das *Corti*'sche Organ ruht) und welche in dem ersten Schneckengang am kürzesten sind und gegen die Schneckenkuppel hin länger werden, als diese mitschwingenden Saiten aufgefasst *(Hensen)*. Es entspräche so jedem möglichen, einfachen Tone eine mitschwingende, saitenähnliche Faser der Basilarmembran. — Nach *Hensen* könnten wohl auch die verschieden langen Haare im Labyrinthe diesen Zwecken dienen.

Geräusche. Obige Annahme genügt auch zur Erklärung der Perception der Geräusche. Viele derselben lassen sich oft in ein Gewirr einzelner echter Töne zerlegen. Von den echten Geräuschen im physikalischen Sinne muss man annehmen, dass sie ähnlich wie einzelne Stösse durch die Säckchen und die Ampullen wahrgenommen werden.

Bedeutung der Säckchen und der Ampullen. Will man die Rollen, welche die Schnecke und Säckchen nebst Ampullen spielen, gegeneinander abwägen, so kann man sagen: durch Säckchen und Ampullen wird überhaupt nur die Grundempfindung, die allgemeine Wahrnehmung des Hörens als Erschütterung des Gehörnerven (also auch durch Stösse und Geräusche) erregt, — durch die Schnecke hingegen nehmen wir die Höhe und Tiefe der Schwingungen und den musikalischen Charakter der Tonschwingungen wahr.

Es soll nicht unerwähnt bleiben, dass nach einer anderen Anschauung *(Voltolini)* jede einzelne Nervenzelle der Schnecke Alles hört, also nicht verschiedene Zellen für verschiedene Töne abgestimmt sind. Aus der Summe der empfindenden Hörzellen, die alle dasselbe hören, resultirt die Schärfe des Gehörvermögens.

Die Beziehungen der halbcirkelförmigen Canäle zum Körpergleichgewichte sind beim N. acusticus §. 352 behandelt.

419. Gleichzeitige Einwirkung zweier Töne.

Harmonie. — Schwebungen. — Disharmonie. — Differenztöne.

Wenn zu gleicher Zeit zwei verschieden hohe Töne zum Ohre gelangen, so verursachen dieselben, je nach der Höhendifferenz beider, verschiedenartige Empfindungen.

1. Verhalten sich die Schwingungszahlen beider Töne zu einander wie die Vielfache zur Einfachen, also wie 1 : 2 : 3 : 4, so dass also, wenn der tiefere Ton eine Schwingung macht, der höhere 2, oder 3, oder 4 . . . . vollführt, so entsteht für unser Ohr der Eindruck vollendeter Harmonie oder Consonanz.

Vollkommene Consonanz.

2. Stehen die Schwingungszahlen beider Töne nicht in dem Verhältnisse der Einfachen zur Vielfachen, so müssen offenbar, wenn beide Schwingungen gleichzeitig erfolgen, Interferenzen entstehen. Es kann natürlich nun nicht mehr stets Wellenberg mit Wellenberg und Thal mit Thal zusammenfallen, sondern entsprechend der Grösse der Differenz beider Schwingungszahlen, muss es an gewissen Stellen zum Zusammentreffen von Wellenberg und Wellenthal kommen. Hierdurch wird also allemal, wenn Wellenberg und Wellenberg zusammenfallen, eine Verstärkung der Tonwirkung statthaben, wenn aber Wellenberg und Wellenthal sich treffen, eine Schwächung. Hierdurch entsteht der Eindruck von Schwankung der Tonintensität, die man als „Stösse“ oder „Schwebungen“ (Battements) bezeichnet hat.

Interferenz der Tonschwingungen.

Stösse oder Schwebungen.

Die Zahl der Schwebungen ist natürlich stets gleich der Differenz der Schwingungszahlen der beiden Töne. Man nimmt die Stösse am deutlichsten wahr, wenn man zwei tiefe Unisono-Töne, z. B. von Orgelpfeifen, um etwas verstimmt. Man habe zwei Orgelpfeifen, die jede C mit 33 Schwingungen in 1 Secunde angiebt. Verstimmt man die eine Pfeife derart, dass sie 34 Schwingungen in 1 Secunde macht, so wird man jede Secunde einen deutlichen Stoss vernehmen. — Es ergiebt sich weiterhin sehr leicht, dass die Stösse oder Schwebungen um so seltener auftreten, je geringer die Differenz der beiden Schwingungszahlen ist, um so häufiger jedoch, je grösser diese Differenz ist. — Es sind weiterhin aber auch natürlich bei gleicher relativer Höhendifferenz beider Töne die Stösse um so spärlicher, je tiefer die beiden Töne liegen, — und um so häufiger, je höher beide sind. Wenn z. B. der Ton c mit 66 Schwingungen erklingt und ein zweiter mit 68 in 1 Secunde, so müssen offenbar 2 Stösse in 1 Secunde erfolgen (während im vorhergehenden Beispiele bei gleicher relativer Höhendifferenz nur 1 Stoss vernommen wird).

Zahl der Stösse oder Schwebungen.

Die Stösse oder Schwebungen bringen nun aber weiterhin auf unser Ohr einen sehr verschiedenartigen Eindruck hervor, und zwar je nach der Schnelligkeit, mit welcher sie hintereinander erfolgen.

Verschiedene Empfindungen der Schwebungen:

1. Erfolgen dieselben in grossen Zeitabständen hintereinander, so kann man dieselben völlig isolirt als einzelne Verstärkungen mit nachfolgenden Schwächungen wahrnehmen, sie bewirken somit die Empfindungen völlig isolirter Stösse.

1. als isolirt erfolgende Stösse,

2. Wenn die Stösse schneller auf einander erfolgen, so ruft die hierdurch bewirkte Ungleichmässigkeit die Empfindung des Rauhen, Wirren hervor, welche wir als disharmonische Empfindung bezeichnen. Der höchste Grad unbehaglicher, peinlicher Disharmonie findet statt, wenn innerhalb 1 Secunde 33 Schwebungen erfolgen.

2. als Disharmonie,

Das intensiv Unangenehme dieser Empfindung kann man passend mit dem unangenehmen Eindrucke des Flackerns eines Lichtes vor dem Auge vergleichen. Es ist ersichtlich, dass diese höchste Disharmonie bei 2 Tönen in tiefer Lage bei einer viel grösseren Höhendifferenz erfolgen muss, als bei 2 Tönen in hoher Tonlage.

3. als Fortschreiten zu harmonischeren Verhältnissen.

3. Erfolgen die Schwebungen durch eine Zunahme der Differenz der Schwingungszahlen beider Töne häufiger (als 33 in 1 Secunde), so nimmt die Empfindung der grellen Disharmonie allmählich wieder ab, und zwar umsomehr, je häufiger die Schwebungen erfolgen. Die Empfindung schreitet dann von mässig disharmonischen Tonverhältnissen (die in der Musik eine Auflösung in den nachfolgenden Tonverhältnissen verlangen) zu mehr und mehr consonirenden, endlich bis zu wohllautenden hinüber. Diese Tonverhältnisse sind nacheinander die Secunde, Septime, kleine Terz, kleine Sext, grosse Terz, grosse Sext, Quarte, Quinte.

Da, wie gesagt, 33 Schwebungen in 1 Secunde die höchste Disharmonie verursachen, so ist ersichtlich, dass zur Entstehung von Disharmonie in tiefen Tonlagen die Töne in der Tonleiter weiter von einander entfernt liegen müssen, als in hohen Tonlagen. In tiefen Tonlagen kann so schon leicht die grosse Terz disharmonisch klingen; in hohen Tonlagen klingen hingegen selbst nahe bei einander liegende Töne deshalb viel weniger disharmonisch, weil die Zahl der Schwebungen wegen der grossen Schwingungszahlen sehr bald die Zahl 33 weit übertreffen muss. Es klingen daher ganz im Allgemeinen wenig harmonische Musikgänge in hohen Lagen sehr viel weniger disharmonisch, als in tiefen.

4. Wirkung zweier Klänge.

4. Ganz ähnlich, wie mit zwei einfachen Tönen, verhält es sich mit zwei Klängen, welche gleichzeitig das Ohr treffen. Bei diesen kommen aber nicht allein die die Höhen bestimmenden Grundtöne in Betracht, sondern auch die Obertöne. Der Grad der Disharmonie zweier Klänge ist daher um so hervorstechender, je mehr die beiden Grundtöne und die Obertöne (und endlich die Differenztöne, von denen nunmehr die Rede sein wird) Schwebungen von gegen 33 in 1 Secunde hervorrufen.

5. Differenztöne.

5. Endlich können zwei gleichzeitig erklingende Töne oder Klänge noch zur Bildung neuer Töne Veranlassung geben, wenn sie gleichzeitig und gleichmässig in entsprechender Stärke erklingen. Man hört nämlich ausser diesen beiden Primärtönen oder Klängen bei gespannter Aufmerksamkeit einen dritten, neuen Ton, der die Schwingungszahl hat gleich der Differenz beider Primärtöne. Man nennt diese Töne „Differenztöne" [oder *Andreas Sorge*'sche (1740) oder *Tatini*'sche Töne].

Differenztöne höherer Ordnung.

Erklingen z. B. 2 Töne im Verhältniss der Quinte (2 : 3) oder der Quarte (3 : 4), oder der Terz (4 : 5), so hört man zugleich als Differenzton den Grundton = 1. — Klänge, die reich an Obertönen sind, lassen sogar noch Differenztöne höherer Ordnung vernehmen. Lässt man z. B. die Terz (zweier Metallzungenklänge) in höherer Lage, nämlich 16 : 20 (= 4 : 5) erklingen, so hört man als ersten Differenzton leicht den Ton = 4 (Grundton). Dieser Ton 4 bildet aber mit 16 abermals einen Differenzton 2. Ordnung, nämlich 16 — 4 = 12. Ja mit Hülfe von Resonatoren vernimmt man noch sogar den Differenzton 3. Ordnung, nämlich 12 — 4 = 8.

Summationstöne.

Durch *v. Helmholtz* wurde ferner gezeigt, dass ebenso auch neue Töne entstehen könnten durch Addition ihrer Schwingungszahlen (sog. Summationstöne). Diese sind jedoch schwer zu hören, am besten noch, wenn die beiden primären Töne der mittleren und tiefen Lage angehören und reich an Obertönen sind *(Preyer, Appunn)*.

Bei gleichzeitig angegebenen Klängen kommen auch noch die etwaige Harmonie der Differenztöne in Betracht. Im Dur-Accorde consoniren diese, — im Moll-Accorde findet Dissonanz der Differenztöne statt *(v. Helmholtz)*. Daher trägt ersterer den Charakter des Bestimmten, Fertigen, Befriedigenden, während

letzterer in dem Gefühle des Unbefriedigenden, Trüben, Ringenden, welches er erregt, die Lösung in bestimmtere, harmonischere Verhältnisse erwünscht erscheinen lässt.

420. Gehörswahrnehmung. — Ermüdung des Ohres. Objectives und subjectives Hören. — Mitempfindungen. — Acustische Nachempfindungen.

Verlegung der Acusticus-Erregung nach aussen.

Werden die Erregungen der Nervenendigungen im Labyrinthe durch einen psychischen Act auf die vorhandene Schallquelle in der Aussenwelt bezogen, so entsteht die objective Gehörswahrnehmung. Es werden indess nur solche Erregungen nach aussen versetzt, welche durch Schwingungen der Luft auf das Trommelfell übertragen werden. Dies wird dadurch bewiesen, dass man beim Tauchen unter Wasser, bei gefüllten äusseren Gehörgängen, alle Schallschwingungen wie im Kopfe selbst entstanden empfindet *(Ed. Weber)*, ebenso die eigene Stimme bei festverstopften Gehörgängen, sowie auch die durch die Kopfknochen geleiteten Schallwellen. — Ueber die Richtung, aus welcher der Schall kommt, giebt die jeweilige Stellung beider Gehörgänge gegen die Schallquelle hin Anhalt, namentlich wenn zeitweilig durch Wenden des Kopfes diese Richtung ausgekundschaftet wird. Die Richtung, aus welcher mit Geräuschen verknüpfte Klänge kommen, wird leichter erkannt, als die, aus welcher Töne herkommen *(Raleigh)*. Bei gleich starker Erregung beider Ohren verlegen wir die Schallquelle in die Medianebene nach vorn als eine, jedoch mehr nach derselben Seite hin, sobald ein Ohr stärker erregt wird *(Kessel)*. Die Stellung der Ohrmuscheln, die wie Fangtrichter der Schallstrahlen functioniren, ist für die Taxirung der Richtung, aus welcher diese kommen, natürlich wichtig. Denn nach *Ed. Weber* unterscheidet man viel schwieriger die Schallrichtung, wenn die Muscheln fest dem Kopfe unmittelbar angedrückt gehalten werden. Setzt man ferner nach ihm beide Hohlhände so vor die Muscheln, dass sie nach hinten offene Höhlungen abgeben, so hält man einen von vorn her erklingenden Schall leicht für einen aus rückwärts liegender Richtung kommenden. Es scheint, dass weiterhin den Bogengängen die Function zukommt, über die Richtung des Schalles zu orientiren, indem ein aus einer bestimmten Richtung kommender Schall stets einen Bogengang (oder die gleichen beider Seiten) stärker als die anderen treffen muss. So wird z. B. der linke horizontale Bogen am stärksten erregt von einem horizontal von links herkommenden Schall-Stosse *(Preyer)*. — Andere Forscher *(Weber, Rogdestwensky)* geben dem Trommelfell die Rolle, den Schall zu localisiren, indem bestimmte Stellen desselben oft allein getroffen werden.

Wahrnehmung der Schallrichtung.

Ueber die Entfernung der Schallquelle giebt die Stärke der Schwingungen Anhalt, die wir bei bekannten Schallarten durch die Gewöhnung zu bestimmen gelernt haben; doch sind vielfache Täuschungen nicht ausgeschlossen.

Wahrnehmung der Schallentfernung.

Zu den subjectiven Gehörsempfindungen gehören: das Nachklingen, zumal intensiver und anhaltender Klänge. Das Ohrensausen und Ohrenklingen, welches häufig in einer abnormen Blutbewegung im Ohre begründet

Subjective Gehörsempfindungen.

ist, könnte herrühren von einer mechanischen Reizung einer Acusticusfaser (etwa durch den Blutstrom) *(Brenner)*. — Entotische Wahrnehmungen, die von Vorgängen herrühren, die innerhalb des Ohres selbst erfolgen, sind das Hören des Pulsschlages in den umgebenden Arterien und sausende Stromgeräusche des Blutes, besonders stark hörbar bei verstärkter Resonanz im Ohre (Verschluss des Gehörganges, der Pauke, oder Flüssigkeitsansammlung in letzterer), ferner bei gesteigerter Herzaction, oder bei Hyperästhesie des Acusticus *(Brenner)*. Fernere entotische Erscheinungen sind knurpsende und knackende Geräusche im Kiefergelenke, — das Geräusch durch Muskelzug an der Tuba (siehe diese) und bei Eindringen von Luft in dieselbe, oder bei Einwärts- oder Auswärtspressen der Trommelfelle. (Vgl. weiterhin §. 352. Pathologisches.)

Entotische Wahrnehmungen.

Ermüdung.

Das Ohr zeigt die Erscheinungen der Ermüdung, und zwar beschränkt sich dieselbe nur auf jenen Ton oder jene Tongruppe, denen das Ohr ausgesetzt war, wogegen die Perceptionsfähigkeit des Ohres für andere Töne keine nachweisbare Beeinträchtigung erleidet. Nach wenigen Secunden tritt jedoch bereits vollständige Erholung wieder ein *(Urbantschitsch)*.

Acustische Nachbilder.

Als acustische Nachempfindungen — kann man unterscheiden: — 1. solche, welche den positiven Nachbildern entsprechen und als „Nachhall“, „Nachklang“ bezeichnet werden können, d. h. es ist die Nachempfindung so eng mit dem abgebrochenen Tone verbunden, dass beide einen einzigen Gehörseindruck in continuo verursachen. — 2. Es existiren auch solche acustische Nachbilder, bei denen sich eine Pause einschiebt zwischen das Ende des objectiven und den Beginn des subjectiven Tones *(Urbantschitsch)*. Als eine eigenthümliche Art der Nachempfindung hat man nach langdauernder Einwirkung eines Tones ein minutenlanges Plätschern beobachtet *(Preyer)*. — 3. Eine dritte Form der Nachempfindung möchte ich den negativen Nachbildern an die Seite setzen. Als solche möchte ich das Gefühl einer auffallenden Stille bezeichnen, welches ich bei mir nach Unterbrechung eines langdauernden, intensiven Schalles empfinde.

Secundäre Sinnes-Empfindungen.

Bei manchen Menschen ist die Wahrnehmung von Tönen mit dem Auftreten subjectiver Farben- oder Lichtempfindungen vergesellschaftet, z. B. der Trompetenton mit der Wahrnehmung von gelb. Seltener beobachtet man Photismen dieser Art bei Erregung der Geschmacks-, Geruchs- oder Gefühls-Nerven (*Sachs* 1812, *Nussbaumer*, *Lehmann & Bleuler* u. A.). Häufiger ist es, dass bei intensivem, scharfen Schall eine Miterregung von Gefühlsnerven statthat. Hierher gehört das Kälteschaudern, welches Manche beim Quitschen eines Schieferstiftes, oder bei ähnlichen Schrilltönen empfinden.

Nach *Urbantschitsch* bestehen zwischen allen Sinnesorganen analoge Wechselbeziehungen: Beschattung der Augen schwächt meist das Hören, subjective Gehörempfindungen werden durch Licht meist gesteigert, Geschmacksempfindungen werden durch roth und grün oftmals gesteigert u. dgl. (Vgl. §. 349, Schluss.) Farbenblinde zeigen auch typische Defecte des musikalischen Sinnes: Grünblinde verwechseln beim Hören und bei der Wiedergabe mit dem eigenen Stimmapparat andere Töne als Rothblinde *(Albertoni)*.

Oft beobachtet man, dass die, dem einen Ohre zugeführten Hörimpulse zugleich eine Steigerung der Hörfunction auf der anderen Seite, in Folge einer Erregung der akustischen Centren beider Seiten, hervorrufen *(Urbantschitsch, Eitelberg)*.

Erregung des Gehörs durch heterologe Reize.

Der Gehörapparat kann ausser durch Schallschwingungen auch noch durch andere, heterologe Reize erregt werden. Mechanisch wird er erregt bei plötzlichem Schlag oder Stoss gegen das Ohr. Setzt man luftdicht die Fingerspitze in den Gehörgang und macht eine zitternde Bewegung, so vernimmt man durch die Verdichtung und Verdünnung der Luft im äusseren Gehörgange ein singend klingendes Geräusch. — Ueber die Erregung durch Elektricität und über pathologische Erregungszustände ist §. 352 berichtet.

421. Vergleichendes. — Historisches.

Fische.

Die niedrigsten Fischformen, die Cyclostomen (Neunaugen), besitzen nur ein borstentragendes, otolithenhaltiges Säckchen mit zwei Bogengängen; die Myxinoiden haben sogar nur einen Bogengang. Die meisten übrigen Fische führen jedoch den Utriculus mit drei halbcirkelförmigen Canälen in typischer Ausbildung. Die Knochenfische haben sodann die erste Andeutung des, vom Sacculus aus-

gehenden Schneckencanales *(Hasse)* in der *Brechet*'schen Cysticula (Fig. 296 V C). Bei den Karpfen und Welsen stehen hintere Verlängerungen und Ausbuchtungen des Labyrinthes durch eine Kette von drei Gehörknöchelchen mit der Schwimmblase in Verbindung. Bei einigen Häring- und Barsch-artigen Fischen stossen blasenartige Fortsetzungen der Schwimmblase mit dem Labyrinthe entweder unmittelbar, oder doch ziemlich nahe zusammen. — Die Amphibien stehen im Allgemeinen im Labyrinthbau den Fischen ziemlich nahe, namentlich fehlt ihnen noch ein typischer Ausbau der Schnecke. Die meisten von ihnen (ausser dem Frosch) entbehren der Trommelhöhle. Es existirt nur die Fenestra ovalis (nicht auch die rotunda), welche beim Frosche durch drei Gehörknöchelchen mit dem freiliegenden Trommelfell in Verbindung steht. — Bei den Reptilien gewinnt der, dem Schneckencanale entsprechende Anhang des Sacculus bereits eine hervorstechendere Gestalt, bei den Schildkröten zwar noch einfach sackförmig, bei den Krokodilen aber länger, bereits etwas gekrümmt und am Ende erweitert. Bei allen Reptilien existirt zuerst auch das runde Fenster, wodurch die Schnecke mit dem Vorhof in Verbindung steht. Die Schnecke ist bereits in eine Scala tympani und Sc. vestibuli getheilt bei den Krokodilen und Vögeln. Die Schlangen haben keine Trommelhöhle. — Bei den Vögeln kommt es zu einer Verschmelzung beider Säckchen (Fig. 296 IV U S) *(Hasse)*; der Schneckencanal (U C), welcher mittelst einer feinen Röhre (C) mit dem Säckchen vereint ist, ist schon länger, er kann Andeutungen spiraliger Anlagerungen zeigen und besitzt ein flaschenförmiges, blindes Ende, die Lagena (L); (ebenso bei den Krokodilen) *(Windischmann)*. Die Gehörknöchelchen sind bei Reptilien und Vögeln auf ein säulenartiges reducirt, welches dem Steigbügel entspricht und Columella heisst. — Die niedersten Säuger (Echidna, Schnabelthier) stehen der Bildung beim Vogel noch mehr nahe; die höheren Säuger jedoch zeigen den Typus der Bildung des Gehörganges wie der Mensch (Fig. 296 III). — Bei den Walen ist die Tuba stets offen. — Nach *G. Retzius* besitzen alle Vertebraten als Endorgane des Gehörnerven sogenannte Haarzellen.

Amphibien. *Reptilien.* *Vögel.* *Säuger.*

Unter den **Wirbellosen** — ist das Gehörorgan in einfacher Form bei einigen Medusen, Ringelwürmern und Weichthieren bekannt. Es ist ein rundes, mit Flüssigkeit gefülltes Bläschen, an dessen Wand sich der Hörnerv mit gangliöser Anschwellung befestigt. Im Innern trägt die Bläschenwand mit Wimpern versehene Zellen (Hörzellen), welche entweder nur einen, concentrisch geschichteten Otolithen, oder zahlreichere, krystallinische, in Bewegung begriffene erhalten. Die Otolithen bestehen aus einer organischen Grundlage, die von Kalksalzen imprägnirt ist. Bei den Medusen liegen die Gehörbläschen in dem Rande des Schirmes (Randkörper). (Vgl. pg. 939.)

Wirbellose.

Nach neueren Anschauungen sollen jedoch die stets labil angebrachten Otolithen das Gleichgewicht des Thieres reguliren, indem sie bei jeder Abweichung der Haltung stärker nach einer Seite hin auf die Grundlage drücken *(Yves, Delage, Engelmann)*.

Bei den Weichthieren liegen die Gehörorgane seitlich am Schlundring und stehen bei einigen durch ein Röhrchen mit der Körperoberfläche in Verbindung (Helix). — Bei den Krebsthieren finden sich theils geschlossene, theils offene Otolithensäckchen. Die, mit Nerven versehenen, gefiederten Gehörborsten von verschiedener Grössenabstufung tragen die Otolithen. Von demselben Nervenstamme versorgt, finden sich noch andere Hörborsten auf der Körperoberfläche, an den Fühlern und am Schwanze. Wird ein Schall in das Wasser geleitet, so sah *Hensen* einzelne Borsten in Vibration gesetzt werden, die gleichsam auf verschiedene Tonhöhen abgestimmt sind. Die innere Membran der Gehörblase geht bei jeder Häutung verloren, und die Thiere ersetzen dann durch Sandkörnchen willkürlich ihre Otolithen. — Bei den Insecten deutet man als Gehörorgan *(v. Siebold)* ein Trommelfell, dem eine Tracheenblase anliegt, zwischen denen man eine gangliöse Nervenausbreitung antrifft. Bei den Akridiern (Grille) liegt es über der Basis des dritten Fusses, bei den Heuschrecken in den Tibien der Vorderfüsse, bei den Käfern in der Wurzel der Hinterflügel und bei Fliegen an der Schwingkölbchenbasis. Doch sind auch in den Fühlern *(H. Landois)* mit gangliösen Fasern in Verbindung stehende Borsten und noch andere Gebilde als Gehörorgane gedeutet: „Hörstifte" der Arthropoden *(Leydig)*. — Bei den Cephalopoden, deren Ohr mit dem Kopfknorpel in Verbindung steht, unterscheidet man bereits die ersten Anfänge eines häutigen und knorpeligen Labyrinthes. Der Nerv tritt an eine Horn-Platte oder -Leiste, auf denen haartragende Epithelien die Endorgane darstellen.

Mollusca. *Crustacea.* *Insecta.* *Cephalopoda.*

Historisches.

Historisches. — *Empedokles* (473 v. Chr.) setzt in die Schnecke die Gehörsempfindung. Der *Hippokrates*'schen Schule ist das Paukenfell wohlbekannt; *Aristoteles* kennt (384 v. Chr.) die *Eustachius*'sche Trompete. Nach *Cassius Felix* (97 n. Chr.) soll während des Gähnens das Hören erschwert sein. *Vesal* (1571) beschreibt den M. tensor tympani, *Ingrassias* (1544) den Steigbügel; er setzt die Thätigkeit des Tensor mit dem genauen Hören in Verbindung. — *Cardanus* (1560) erwähnt zuerst der Gehörleitung durch die Kopfknochen. Genauere Beschreibungen von feineren Ohrtheilen liefert *Fallopia* (1561), welcher den Vorhof, die halbcirkelförmigen Canäle, die Chorda tympani, die zwei Fenster, die Schnecke und den Aquaeductus beschrieb, — *Eustachius* († 1570) den Modiolus und die Scala ossea der Schnecke, die Tuba, sowie die Muskeln der Ohrmuschel, *Plater* die Ampullen (1583), *Casseri* (1600) die Lamina spiralis membranacea cochleae. *Sylvius de le Boë* entdeckte (1667) das nach ihm benannte Knöchelchen, *Vesling* (1641) den M. stapedius. — *Mersenne* (1618) kannte bereits die Obertöne; *Gassendus* berichtet zuerst (1658) über die Schnelligkeit des Schalles; *Follius* beschreibt genauer (1645) das häutige Labyrinth und den nach ihm benannten Hammerfortsatz. — *Tulpius* (1641) erwägt die Möglichkeit des Luftdurchdringens durch die Ohren (bei durchlöchertem Trommelfell) [was merkwürdigerweise *Alkmäon* (580 v. Chr.) bei den Ziegen als normal angiebt]. Weiterhin wurde vielfach über das etwaige Vorhandensein eines normalen Loches im Trommelfell (Foramen Rivini) gestritten. *Scarpa* zergliederte auf's Neue das Ohr mit Meisterschaft. *Berzelius* untersuchte chemisch das Ohrenschmalz, *Krimer* das Labyrinthwasser. Nach *Authenrieth* sollten die drei, verschieden gestellten, halbcirkelförmigen Canäle den Schall aus der betreffenden Richtung wahrnehmen helfen. Die Acustik wurde wesentlich durch *Chladni* (1802) gefördert. Das gehaltreichste Werk über das Gehörorgan der Wirbelthiere schrieb *G. Retzius* (1881—84).

Das Geruchsorgan.

422. Bau des Geruchsorganes.

Die Regio olfactoria.

Das Gebiet der Endausbreitung des Geruchsnerven, die Regio olfactoria, umfasst den oberen Theil des Septums, die obere (Fig. 300 Cs) und theilweise

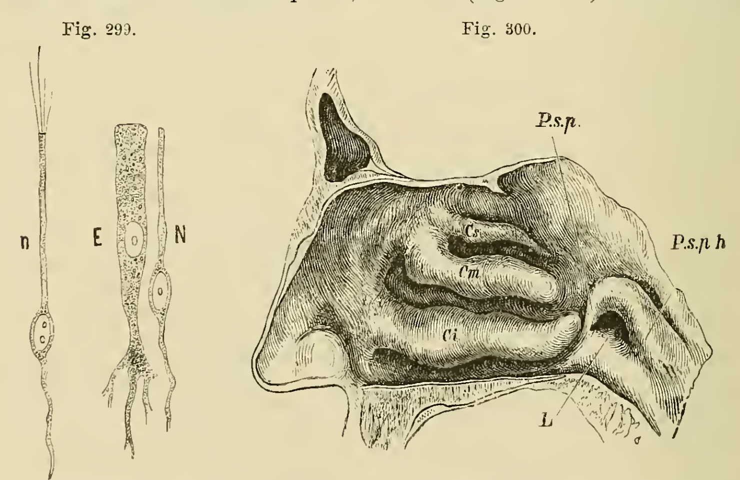


Fig. 299.

N Riechzelle vom Menschen, *n* vom Frosche, *E* Epithel der Regio olfactoria.

Fig. 300.

Nasenhöhle und Nasenrachenraum. *L* Levatorwulst, *P. s. p.* Plica salpingo-palatina, — *P. s. ph.* Plica salpingo-pharyngea. — *Cs*, *Cm*, *Ci* die drei Muscheln, nach *Urbantschitsch.*

die mittlere (Cm) Muschel. Die ganze übrige Partie der Nasenhöhle wird als Regio respiratoria bezeichnet. Der Unterschied beider Regionen ist folgender:

Bau derselben.

1. Die Regio olfactoria besitzt eine dickere Schleimhaut; — 2. sie trägt

[während die Regio respiratoria ein mit Becherzellen gemischtes, geschichtetes Flimmerepithel führt] ein einschichtiges Cylinderepithel (Fig. 299 E), deren oft wurzelartig verzweigte Fussenden (namentlich bei Thieren) ein gelbliches bis braunrothes Pigment enthalten, wodurch — 3. die Riechregion sich durch besagte Färbung auszeichnet; — 4. sie enthält ferner eigenthümliche keulenförmige Schlauchdrüsen (*Bowman*'sche Drüsen), welche als „gemischte“ Drüsen (§. 146) zu bezeichnen sind (*Paulsen*), während die Pars respiratoria acinöse Drüschen führt. Nach *A. Heidenhain* sind letztere seröse, nach *Stöhr* (beim Menschen) gemischte Drüsen. Lymphfollikel liegen in der Schleimhaut unter dem Epithel, aus ihnen wandern zahlreiche Leucocyten auf die freie Fläche (*Stöhr*). — 5. Endlich umfasst die Regio olfactoria natürlich die Endapparate des N. olfactorius (*Max Schultze*). Zwischen den langen Cylinderepithelien (E) der Oberfläche liegen die Riechzellen (N) zerstreut. Ein spindelförmiger Zellenleib mit grossem, Nucleolus-führenden Kern sendet aufwärts zwischen die Cylinderzellen ein 0,9 bis 1,8 μ breites, glattes Stäbchen bis zur freien Schleimhautfläche. Beim Frosch (n) trägt das freie Ende noch zarteste, vorstehende Härchen. In die Tiefe der Schleimhaut geht die Riechzelle in einen varicösen, feinsten Nervenfaden über, der in die Nervenfasern des Olfactorius überleitet (§. 323. I. 1). Nach *C. K. Hoffmann & Exner* verwandeln sich nach Durchschneidung der Riechnerven die specifischen Endapparate in ein flimmerloses Cylinderepithel (Frosch), bei Warmblütern zerfallen sie fettig; aber mit ihnen zugleich zeigen die zwischenliegenden Epithelien Zeichen der Entartung (*Hoffmann, Christmas-Dirckink-Holmfeld, Lustig*).

Specifische Endapparate.

423. Geruchsempfindung.

Art der Einwirkung.

Die Geruchsempfindung wird vermittelt durch die Einwirkung gasförmiger, duftender Substanzen, die direct mit den Riechzellen in Contact kommen, indem sie ganz vornehmlich bei der Inspiration in die Nase treten. Beim Einathmen strömt die Luft hart am Septum entlang, nach aufwärts unter dem Nasenrücken und unter dem Dach der Nasenhöhle einher und fällt dann im Bogen nach hinten und unten herab; nur wenig Luft geht durch die Nasengänge, zumal durch den obersten (*Paulsen & Exner, Kayser*). Duftende Stoffe, vom Munde aus aufgenommen und dann durch die Choanen exspirirt, können gleichfalls, wenn auch weniger gut, gerochen werden (*Aronsohn*).

Der erste Moment der Berührung der riechenden Substanz mit den Riechzellen scheint der, für die Empfindung wirksamste zu sein, daher man denn auch bei genauem Beriechen diese inspiratorischen Züge bei geschlossenem Munde oft schnell wiederholt: Schnüffeln (§. 126. 4). Bei letzterem verdünnt sich die Luft in den Nebenhöhlen der Nase, und, indem nachher die Luftdichtigkeit sich ausgleicht, vermögen die duftenden Dämpfe über die ganze Region hinwegzustreichen (*Braune & Clasen*). Ueber die Natur der Einwirkung der riechenden Stoffe herrscht völliges Dunkel; bei vielen duftenden Dämpfen ist ein bedeutendes Absorptionsvermögen für Wärme beobachtet (*Tyndall*).

Intensität der Empfindung.

Die Intensität der Empfindung hängt ab: — 1. Von der Grösse der berührten Fläche, weshalb man bei Thieren mit grosser Feinheit des Geruchsvermögens (z. B. Seehund) oft erstaunlich faltenreiche, von der Riechhaut überzogene Muscheln findet. — 2. Von der Häufigkeit der Zuleitung der Dämpfe zu den Riechzellen (Schnüffeln). — 3. Von der Concentration des

duftenden Luftgemisches; doch können manche Stoffe in überraschender Verdünnung gerochen werden.

Feinheit der Nase. Man riecht noch folgende Stoffe: Brom $^1/_{30000}$, Schwefelwasserstoff $^1/_{500000}$ Milligr., wenn sie in 1 Ccmtr. Luft enthalten sind *(Valentin)*. Man riecht noch von Chlorphenol $^1/_{4600000}$, von Mercaptan $^1/_{460000000}$ von 1 Milligr. *(E. Fischer & Penzoldt)*.

Duftende Stoffe in indifferenten Lösungen vertheilt (z. B. 0,73% Kochsalzlösung) und in die Nase eingefüllt, erregen ebenfalls Geruch. — Durch andauernde Geruchseinwirkungen ermüdet der Olfactorius nach wenigen Minuten; der ermüdete Nerv kann sich jedoch schon nach 1 Minute wieder erholen *(Aronsohn)*.

Elektrischer Geruch. Durch Einführung einer Elektrode in die mit 0,73% Kochsalzlösung gefüllte Nase fand *Aronsohn* eine specifische Geruchsempfindung: Schliessungskathoden- und Oeffnungsanodengeruch. Inducirte Ströme sind wirkungslos. — Mechanische oder thermische Reize lösen keine Geruchsempfindung aus.

Einwirkung zweier Düfte. Ueber Abweichungen der Geruchsempfindungen siehe §. 345. — Werden beide Nasenhöhlen mit verschiedenen duftenden Substanzen erfüllt, so erfolgt bei manchen keine Mischung der Gerüche, sondern bald herrscht der eine, bald der andere vor *(Valentin)*, — bei manchen erfolgt jedoch ein Mischgeruch *(Aronsohn)*. — Viele Gerüche machen einander völlig schwinden, wenn sie gleichzeitig dem Geruchsorgan zugeleitet werden, z. B. bittere Mandeln und Moschus, Kautschuk und Wachs. Man kann hierbei entweder beide Düfte in die beiden Nasenlöcher aufnehmen, oder sie in ein und dasselbe eintreten lassen *(Zwaardemaker)*.

Sonstige Functionen der Nase. Die äusserst empfindlichen sensiblen Nerven der Nasenhöhle (§. 349. II.) werden von manchen stechenden Dämpfen schmerzhaft erregt, z. B. von Ammoniak und Essigsäure; letztere wirkt sehr verdünnt auch auf die Riechnerven. — Die Nase ist als Wächter für schlechte Athmungsluft und Speisen wichtig. — Vielfach unterstützt der Geruch die Empfindungen des Geschmackes, und umgekehrt.

Olfactometer. Zur Prüfung der Geruchsschärfe verwendet *Zwaardemaker* das „Olfactometer", d. h. einen Hohlcylinder von duftender Substanz (z. B. vulcanisirter Kautschuk), durch den hindurch man die Luft in das Nasenloch einzieht. In diesen kann ein nicht riechendes Rohr hineingeschoben werden, so dass eine beliebige Strecke der Duftfläche verdeckt wird. Die Intensität der Gerüche ist bei Anwendung des Apparates den verwendeten Cylinderlängen proportional.

Vergleichendes. **Vergleichendes.** — Bei den niedersten Vertebraten stellen Grübchen, zu welchen der Riechnerv tritt, den Typus des Geruchsorganes dar. Amphioxus und die Cyclostomen haben nur eine Riechgrube, alle anderen Vertebraten zwei. Bei vielen Selachiern tritt eine Verbindung der Riechgrube mit dem Munde durch eine Rinne auf. Bei den Fröschen dringen die Geruchsorgane durch kurze Gänge in die Mundhöhle. Bei den höheren Wirbelthieren entwickelt sich mit dem Gaumen die mehr und mehr selbständig werdende Nase. Ausserordentlich ausgebildet durch das Vorhandensein von 4 Riechnerven ist der Geruchsapparat der Amphibien-Gruppe der Gymnophionen, bei denen andererseits Ohren und Augen verkümmert sind *(Wiedersheim, Waldschmidt)*. Den Cetaceen fehlt der Olfactorius. — Cephalopoden haben wimpernde, mit Riechzellen ausgestattete Riechgruben hinter den Augen; der Olfactorius entspringt neben dem Opticus. — Auch bei den Mollusken hat man wimpernde Stellen als Riechorgane angesprochen. — In den Fühlern und den Palpen liegen die Geruchswerkzeuge der Arthropoden *(Leydig)*; in ersteren als Haargebilde in Verbindung mit einem Ganglienkörper und Nerv *(Kraepelin)*. Speciell bei den Krebsen liegt das Geruchsorgan in dem äusseren Arm der Antennulla *(Hensen & May)*. — Wimpernde, seichte, oder flaschenförmige Gruben, von Nerven versorgt, deutet man als die Geruchswerkszeuge höherer Würmer. — Alle übrigen Thiere scheinen besonderer Organe zu entbehren.

Historisches. **Historisches.** — *Theophrast* (geb. 311 v. Chr.) betont die stumpfe Geruchsausbildung bei Menschen; die Thiere erfreuten sich nur am Geruche ihrer Nahrung. Starke Düfte erregen Kopfschmerzen; viele duftende Salben verursachen riechenden Harn. Zwischen Geruch und Geschmack herrschen vielfache Beziehungen. — *Rufus Ephesius* beschreibt den Durchtritt der Riechnerven durch das Siebbein

(97 nach Chr.). — Nach *Galen* hat der Geruchsinn in den Hirnhöhlen seinen Sitz. Der Mönch *Theophilus Protospatharius* (Ende des 8. Jahrh.) spricht den Olfactorius als Geruchsnerven an. *Rudius* (1600) secirte einen Menschen mit angeborener Anosmie, dem die Olfactorii fehlten. — *Diemenbroeck* (1672) und *Mery* hielten den Quintus für den Geruchsnerven. — *Treviranus* glaubte irrthümlich, dass der N. nasopalatinus Scarpae physiologisch das Geruchsorgan mit dem Geschmacksorgan verbinde. *Magendie* wollte anfänglich beweisen, dass die Nasenäste des Trigeminus die Riechnerven seien; dies bestritt mit Erfolg *Eschricht*. Meisterhaft beschrieb *Sömmering* das Geruchsorgan, *Cloquet* ausführlich die verschiedenen Arten der Gerüche.

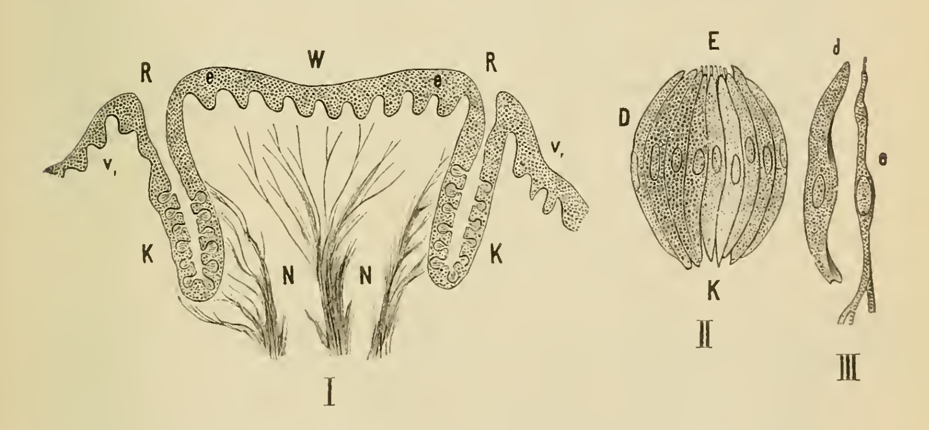
Das Geschmacksorgan.

424. Sitz und Bau der Geschmacksorgane.

Schmeckende Regionen.

Ueber den Umfang derjenigen Gegend, an welcher die Geschmacksempfindung statt hat, herrschen noch manche widersprechende Ansichten, und zwar je nachdem man den verschiedenen, in Betracht kommenden Nerven Geschmacksfasern zugesprochen

Fig. 301.



I Querschnitt durch eine umwallte Papille; *W* die Papille, *v*, *v*, der Wall im Querschnitt; — *RR* die ringförmige Spalte; — *KK* die Geschmacksknospen in ihrer Lage; — *NN* Nerven. — *II* Isolirte Geschmacksknospe; *D* Deckstücke, *K* unteres Ende, *E* freies, offenes Ende mit hervorstehenden Spitzen der Geschmackszellen. — *III* Isolirte Deckzelle *(d)* und Geschmackszelle *(e)*.

hat, oder nicht. — 1. Unzweifelhaft ist die Zungenwurzel im Bereich der Papillae circumvallatae, dem Verbreitungsbezirke des Nervus glosso-pharyngeus, mit Geschmack begabt (§. 353). — 2. Auch die Zungenspitze und die Ränder *(Schirmer, Klaatsch & Stich, Neumann)* schmecken vermittelst der meisten Papillae fungiformes — (die filiformes und etwa 20°/₀ der fungiformes *(Oehrwall)* sind unempfindlich für den Geschmack) — jedoch mit vielfachen, individuellen Schwankungen *(Urbantschitsch)*, und so, dass oft nicht alle Arten des Geschmackes statthaben *(Lussana)*. [Ueber die Beziehungen der Nerven zu diesen Stellen ist beim

N. lingualis und bei der Chorda tympani nachzusehen.] — 3. Der Seitentheil des weichen Gaumens und der Arcus glosso-palatinus (*Joh. Müller, Drielsma, Schirmer, Klaatsch & Stich*) besitzen Geschmack durch den N. glosso-pharyngeus; — ob aber auch 4. der harte Gaumen (*Drielsma*) und der Kehlkopfeingang Geschmacksempfindung besitzen, ist unsicher; — der Zungenmitte wird sie von den Meisten abgesprochen.

Verbreitung der Geschmacksknospen.

Als Endapparate der Geschmacksnerven gelten die, von *Schwalbe* und *Lovén* (1867) entdeckten, Geschmacksknospen oder Schmeckbecher. Man fand diese in den Seitenflächen der umwallten Papillen (Fig. 301 I), sich gegen die capillare Spalte RR der umgebenden Furche wendend, seltener auf der Fläche derselben und in der zugewandten Seite des Walles, — ferner auf den Papillae fungiformes, — in den Papillen des weichen Gaumens und an der Uvula (*A. Hoffmann*), aber auch (!) auf der Unterfläche des Kehldeckels, den oberen Theilen der Kehlkopfhinterfläche und der Innenseite der Aryknorpel (*Verson, Davis*) und auf den Stimmbändern (*Simanowsky*). Im Alter sollen viele Knospen untergehen (*A. Hoffmann*). — Die 81 μ hohen und 33 μ dicken Knospen- oder Fass-förmigen Schmeckbecher sind in dem dicken, geschichteten Plattenepithel der Zunge eingebettet. Man unterscheidet an ihnen gebogene, lancettförmige, gekernte Deck- oder Stütz-Zellen, die, wie die Dauben eines Fasses, die Begrenzung der Knospe bilden (Fig. 301 II D; isolirt III d). Sie umgeben gegen die freie Fläche hin eine Oeffnung, den „Porus". Umschlossen von diesen Zellen liegen in der Achse der Knospe 1—10 Geschmackszellen (II E), die theils nach oben einen freien, zarten Fortsatz tragen („Stiftzellen") (III e), theils diesen entbehren („Stabzellen"). Zarteste, basale Fila werden als die Verbindungsfäden zu den, marklos gewordenen, plexusbildenden Geschmacksnerven gedeutet. Nach Durchschneidung des N. glossopharyngeus gehen die Schmeckbecher zu Grunde, wobei sich ihre Deckzellen in 4 Monaten in gewöhnliche Epithelzellen umwandeln (*v. Vintschgau & Hönigschmied*). — [Den Geschmacksknospen sehr ähnliche Gebilde fand *Leydig* in der Haut von Süsswasserfischen als sogenannte becherförmige Organe.]

Bau der Geschmacksknospen.

Die Drüsen der Zunge, deren Secretionsfasern der 9. Hirnnerv abgiebt (*Drasch*), siehe §. 146, — die Follikel ebendort.

425. Geschmacksempfindungen.

Qualitäten der Geschmacksempfindung.

Es giebt vier verschiedene Geschmacksqualitäten: die Empfindung des Süssen, Bitteren, Sauren und Salzigen. Saure und salzige Substanzen wirken zugleich auch reizend auf die Gefühlsnerven der Zunge, in grösster Verdünnung wirken sie aber nur geschmackserregend auf die Endigungen der specifischen Geschmacksnerven. Wahrscheinlich existirt für jede Geschmacksqualität (im Sinne der Lehre von den specifischen Energien) eine besondere, empfindende Fasergattung (*v. Vintschgau*).

Oehrwall, und nach ihm *Goldscheider & H. Schmidt*, fand unter den pilzförmigen Papillen solche, welche auf Zucker, aber nicht auf Weinsäure, solche, welche auf Chinin, aber nicht auf Weinsäure und solche, welche auf Chinin und nicht auf Zucker reagiren. Durch elektrische Reizung der einzelnen Papillen konnte unterschiedlich bitterer, salziger oder süsser Geschmack erregt werden. Bei constantem Strome war die reinste Empfindung an der Anode.

Der bei elektrischer diffuser Reizung auftretende sogenannte „metallische" Geschmack ist eine Mischempfindung aus bitter, salzig und sensibler Erregung. Bei anhaltenden Geschmacksreizen zeigten sich Ermüdungssymptome für einzelne Geschmäcke. Dieser Befund kann mit Leichtigkeit durch die Annahme specifischer Endapparate für die verschiedenen Geschmackskategorien erklärt werden, welche in relativ verschiedener Anzahl auf verschiedenen Papillen vorkommen.

In Betreff der Art der Erregung der Geschmacksnerven sind wir seit *Demokrit* (469 v. Chr.), welcher den Geschmack von der Form der schmeckenden Atome herleitete, eigentlich um Nichts weiter gekommen. Zur Einwirkung ist nothwendig eine Lösung des Körpers in der Mundflüssigkeit, vornehmlich also der, bis dahin festen, oder auch gasförmigen Substanzen. Die Intensität der Geschmacksempfindung hängt ab: — 1. Von der Grösse der afficirten Fläche, wie namentlich *Camerer* feststellte, als er auf 1, 2, 3, 4 umwallte Papillen die schmeckende Substanz brachte. Durch Einreiben der letzteren in die Furchen und zwischen die Papillen (reibende Zungenbewegung beim Schmecken) wird die Empfindung erleichtert (vgl. §. 356). — 2. Von grossem Einfluss ist die Concentration der Schmecksubstanz. *Valentin* fand folgende Reihe von Körpern, von denen die ersteren bei fortgesetzter Verdünnung am ehesten unschmeckbar wurden: Syrup, Zucker, Kochsalz, Aloë, Chinin, Schwefelsäure. Chinin kann noch 20mal stärker verdünnt werden, als Kochsalz, um noch geschmeckt werden zu können *(Camerer)*. — 3. Die Zeit, welche verstreicht zwischen der Application der Substanz und dem Eintritt der Empfindung, ist verschieden für die verschiedenen Substanzen. Am schnellsten wird Salz geschmeckt (nach 0·17 Sec., *v. Vintschgau*), dann süss, sauer und bitter (Chinin nach 0·258 Sec., *v. Vintschgau*); dieses findet auch statt aus Gemischen *(Schirmer)*. Die letztgenannten Stoffe erzeugen den längsten „Nachgeschmack". — 4. Die Feinheit des Geschmackes ist zunächst angeboren und kann sehr geübt werden. Längeres Schmecken derselben, oder verwandter, oder sehr intensiver Schmeckstoffe stört sehr schnell das richtige Urtheil des Geschmackes. — 5. Vielfach unterstützt der Geruch den Geschmack, und es kommt so oft zu Täuschungen auf beiden Gebieten: (Aether, Chloroform, Pfefferminze, Moschus, Asa foetida riechen nur, — ohne eine gleichzeitige Geschmacksempfindung zu erregen). Sogar das Auge vermag durch Erregung von Vorstellungen bekannter Geschmäcke den Geschmack zu unterstützen (abwechselndes Probiren von rothem und weissem Wein mit verbundenen Augen macht schnell unsicher). — 6. Die vortheilhafteste Temperatur zum Schmecken liegt zwischen 10°—35° C. *(Camerer)*; heisses und kaltes Wasser heben vorübergehend den Geschmack auf.

Einflüsse auf die Geschmacksempfindung.

Auf die Zunge gelegtes Eis unterdrückt zeitweise das ganze Geschmacksvermögen, Cocaïn allein den bitteren Geschmack, das Kauen der Blätter von Gymnema sylvestre den bitteren und süssen. 2%. Schwefelsäure lässt später genommenes Wasser süss erscheinen (*Aducco & Mosso*). — Bei Kindern und Nahrung verweigernden Geisteskranken ermöglicht mitunter ein gleichzeitiger angenehmer Duft das Nehmen von ihnen widerwärtigen Substanzen.

Der constante elektrische Strom — erregt sowohl bei Schluss und Oeffnung, als auch während der Dauer des Stromes am + Pol saure, am — Pol laugenartige, alkalische, oder richtiger herb-brennende Empfindung (*Sulzer*, 1752). Es kann dies nicht von der Einwirkung der Elektrolyse der Mundflüssigkeit herrühren, denn wenn auch die Zunge mit saurer Flüssigkeit benetzt war, herrscht doch am — Pol der Laugengeschmack (*Volta*). Nicht abzuweisen ist die Vorstellung, dass sich an den Nervenfasern in der Tiefe Elektrolyte abscheiden,

Wirkung des elektrischen Stromes.

welche die Fasern erregen. Schnell intermittirende Ströme verursachen keine Geschmacksempfindung (*Grünhagen*). Die neuesten Versuche von *v. Vintschgau*, der an seiner Zungenspitze nur unvollkommenen Geschmack besitzt, zeigten diesem, dass nie bei elektrischer Durchströmung der Spitze eine Geschmacksempfindung eintrat (wohl deutliche Gefühlswahrnehmung).

Bei Versuchen an *Hönigschmied*, der normalen Geschmack der Zungenspitze hat, zeigte sich an der Spitze am + Pole häufig metallischer Geschmack, nicht selten auch säuerlicher, am — Pole fehlte oft der Geschmack; war er vorhanden, so war er fast stets alkalisch, ausnahmsweise säuerlich. Wichtig ist die Erscheinung, dass nach Unterbrechung des Stromes sich ein metallischer Nachgeschmack bei beiden Stromesrichtungen zu erkennen gab.

Pathologisches.

Pathologisches. — Krankheiten der Zunge, Zungenbelag, Trockenheit stören oder vernichten die Empfindung. Subjective Geschmäcke kommen vor bei Geisteskranken und Nervenleidenden wohl als Reizung des psychogeusischen Centrums (§. 380. IV. 3); nach Santonin-Intoxication (*Rose*) sah man bitteren, nach subcutanen Morphingaben bitterlichen und säuerlichen Geschmack eintreten (*Beigel, Wernich, Eulenburg*). Mit Hypergeusie, Hypogeusie und Ageusie bezeichnet man Steigerung, Schwächung und Verlust der Geschmacksempfindungen. Mancherlei Tastempfindungen an der Zunge werden oft mit Geschmacksempfindungen verwechselt, z. B. sogenannte beissende, kühlende, prickelnde, sandige, mehlige, pappige, zusammenziehende, herbe Geschmäcke.

Vergleichendes.

Vergleichendes. — Beim Rinde kommen bis 1760 Geschmacksknospen auf eine Papilla circumvallata. Als Papilla foliata wird ein grosses, faltenreiches Schmeckorgan an dem seitlichen, hinteren Zungentheil, z. B. des Kaninchens, beschrieben (*Rapp* 1832, *J. F. C. Mayer* 1842), das beim Menschen am hinteren Seitenrande der Zunge in den Fimbriae linguae ein aus parallelen Furchen bestehendes Analogon hat (*Krause, v. Wyss*). Reptilien und Vögel entbehren der Schmeckbecher; die Mundkiemenhöhle der Froschlarven. ist reich an ihnen (*F. E. Schulze*), doch ist die Zunge des erwachsenen Frosches nur mit einem, an Geschmackszellen erinnernden Epithel bekleidet (*Billroth, Axel Key*). Die becherförmigen Organe in der Oberhaut der Fische und Froschlarven (*Leydig*) sind den Schmeckbechern gleich gebaut und functioniren vielleicht ihnen ähnlich (*F. E. Schulze*). Am Gaumen des Karpfen und im Munde der Haie und Rochen liegen Geschmacksknospen.

Die Zunge der Cyclostomen dient als Saugapparat, die der übrigen Fische entbehrt der Muskeln. Salamandrinen und die meisten Anuren können die Zunge aus dem Munde hinausklappen und wieder zurücklegen. Bei vielen niederen Vertebraten dient der Zunge als Stütze das Os entoglossum, an dessen Stelle bei den höheren die Cartilago sive septum linguae tritt. — Die Nervenendigungen am Rüssel (Fliegen), Kiefer und Zunge (Ameisen), Gaumen und Epipharynx sind der Sitz des Geschmacksorganes bei den Insecten (*Forel*). Auch bei den Schnecken fand man Geschmacksorgane (*Haller*).

Historisches.

Historisches. — *Bellini* erklärt die Papillen der Zungenwurzel für die Geschmacksorgane (1711). *Baur* beschrieb zuerst genauer den Verlauf und die Theilung der Muskeln in der Zunge. *Rudolphi* erklärte den Verlauf der Nerven. *Elsässer* gab an (1834), dass der Geschmack aller Substanzen auf den Papillae vallatae und am hinteren Seitenrande der Zunge am intensivsten sei. *Richerand, Foderà, Mayo* bezeichneten allein den Lingualis für den Geschmacksnerven; *Magendie* zeigte aber, dass nach seiner Durchschneidung der hintere Zungentheil den Geschmack behalte. *Panizza* (1834) bezeichnete den Glossopharyngeus für den Geschmacks-, den Lingualis für den Gefühls- und den Hypoglossus für den Bewegungs-Nerv.

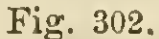
Der Tastsinn.

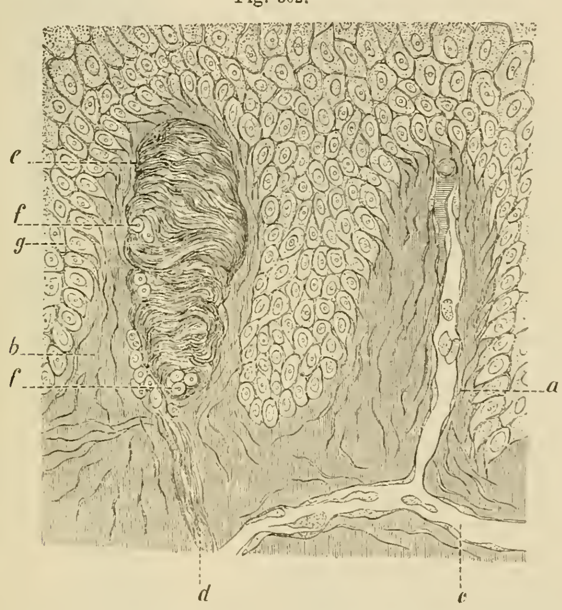
426. Endigungen der sensiblen Nerven.

Die Tastkörperchen.

I. Die Tastkörperchen — (*Meissner*) liegen innerhalb der Papillen der Lederhaut (§. 285), und zwar reichlich in der Hohlhand und auf der Fusssohle, zumal an den Fingern und Zehen (21 auf 1 □Mm. Haut, oder zu 108 auf 400

Gefässpapillen); weniger zahlreich sind sie am Hand- und Fuss-Rücken, an der Mammilla, den Lippen und der Zungenspitze (*Geber*), selten an der Glans clitoridis, vereinzelt an der Volarseite des Vorderarmes (auch bei anthropoiden Affen und dem Waschbär). Ellipsoidisch, 40—200 μ lang und 60—70 μ breit, haben sie aussen eine transversal gestreifte Bindegewebslage und einen feinkörnigen Inhalt mit länglichen, quergestreiften Kernen. Die markhaltigen Nervenfasern treten zu 1—3 an das untere Ende des Körperchens, umwickeln weiterhin einige Male rankenartig dasselbe, verlieren dann das Mark und begeben sich in 4—6 Fibrillen zertheilt in das Innere. Das Ende dieser ist nicht bekannt. Einige Forscher lassen die ganze transversale Faserung aus aufgeknäuelten Nervenfibrillen bestehen (*Meissner*) (ähnlich den von *Tomsa* beschriebenen Nervenknäueln in der Glans penis). Nach Anderen besteht der Innenkolben aus zahlreichen, aufeinander geschichteten, flachen Zellen, zwischen denen die blassen Terminalfasern entweder knopfförmig, oder mit scheibenförmigen Ausbreitungen, wie sie bei den *Merkel*'schen Tastzellen beschrieben werden, endigen (*W. Krause*).


Fig. 302.



a Gefäss-, *b* Tast-Papille, *c* Blutgefäss, *d* Nervenfaser, welche zum Tastkörperchen zieht, *e* Tastkörperchen, *f* quergeschnittene Nervenfasern, *g* Zellen der *Malpighi*'schen Schleimschichte (nach *Biesiadecki*).

Arth. Kollmann unterscheidet speciell an der Hand drei hauptsächliche Tastbezirke: nämlich 1. die Fingerbeeren (hier stehen 24 Tastkörperchen auf 10 Mm. Länge) — 2. die drei hinter den Zwischenfingerspalten belegenen Wülste der Mittelhand 5,4—2,7 Tastkörperchen auf 10 Mm. Länge), — 3. den Daumen- und Kleinfinger-Ballen (3,1—3,5 Tastkörperchen). Die beiden ersten Terrains enthalten auch viele *Vater*'sche Körperchen, das letzte nur zerstreute. — An den übrigen Flächen der Hand treten die Nervenendapparate mehr zurück.

Vater-Pacini'sche Körperchen.

2. Die Vater'schen (1741) **oder Pacini'schen Körperchen** — (Fig. 303), 1—2 Mm. lang, liegen im subcutanen Gewebe namentlich an der Beugeseite der Finger- und Zehen-Nerven (600—1400), in der Mammillargegend (*Hartenstein*), in der Umgebung von Gelenken und Muskeln, an den Membranae interosseae, am Perimysium, im Sehnengewebe (*Kerschner*), an den Unterleibsgeflechten des Sympathicus, neben der Aorta abdominalis und neben der Steissdrüse, am Rücken des Penis und der Clitoris, (sowie im Mesokolon der Katze). Zahlreiche gekernte, durch Flüssigkeit getrennt gehaltene Bindegewebskapseln, an den Innenflächen

von Endothelien bedeckt *(Hoyer)*, umgeben zwiebelschalenartig den inneren, homogenen Binnenkolben. Die markhaltige Nervenfaser, welche durch den bindegewebigen Stiel eintritt, lässt ihre *Schwann*'sche Scheide mit den Hüllen verschmelzen, verliert ihr Mark und endigt als Achsencylinder entweder mit einem, oder mit gabelig getheilten Enden unter leichter terminaler Anschwellung: dem „Endknöpfchen", innerhalb dessen jede Nervenfibrille mit zartestem „Terminalnodulus" endet.

Krause'sche Endkolben.

3. Die Krause'schen länglichen Endkolben — (wahrscheinlich bei allen Säugethieren in der Cutis und den Schleimhäuten als regelmässige Art der Nervenendigung), 0,075 bis 0,14 Mm. lang, finden sich in der Conjunctiva bulbi, am Boden der Mundhöhle, am Lippenrande, in der Nasenschleimhaut, am Kehldeckel, an den Papillae fungiformes und circumvallatae, an der Glans penis et clitoridis, im Tendilemma, im Sehnengewebe *(Kerschner)* und an vielen anderen Stellen, ferner an den Volarflächen der Zehen (Meerschwein), am Ohr und Rumpf (Maus), in der Flughaut der Fledermäuse. Die Adventitia der doppelcontourirten Faser geht in die bindegewebige Hülle des Kolbens über, die *Schwann*'sche Scheide verdickt und entfaltet sich zu den, aus Längs-Kolbenzellen bestehenden Innenkolben *(Krause)*. Die runden Endkolben beim Menschen (Nasenschleimhaut, Conjunctiva, Mundhöhle, Epiglottis, Schleimhautfalten des Rectums) bestehen nach *Longworth & Waldeyer* im Innern einer kugeligen, bindegewebigen Hülse aus zahlreichen, dicht gelagerten Zellen, in denen die Terminalfäden des Nerven endigen. Diese Zellen stellt *Waldeyer* den *Merkel*'schen Nervenendzellen an die Seite. — Diesen Gebilden stehen offenbar nahe die Wollust- und Gelenk-Körperchen *(Krause)*: erstere in der Haut der Glans penis et clitoridis scheinen in verschieden hohem Grade untereinander verschmolzene Endkolben zu sein. — Die Gelenkkörperchen findet man in der Synovialis der Fingergelenke; sie sind grösser, als die Endkolben, zeigen zahlreiche, ovale Kerne aussen; in das Innere treten bis vier Nervenfasern ein.

Wollust- und Gelenk-Körperchen.

Fig. 303.

Vater'sches oder *Pacini*'sches Körperchen.
a Stiel desselben, *b* eintretende Nervenfaser, *c d* Bindegewebshüllen, *e* Achsencylinder mit getheiltem Ende *f*.

Merkel'sche Tastzellen.

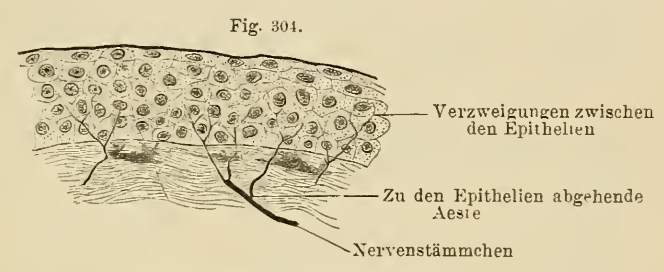
4. Die Merkel'schen Tastzellen. — in dem sogenannten Wachshaut-Schnabelüberzug und in der Zunge der Enten, Gänse; ferner bei Säugern und dem Menschen in der Epidermis der Haut und in der äusseren Wurzelscheide der Tasthaare. Grosse, mit rundem Kern und Kernkörperchen ausgestattete Zellen, von bindegewebiger Hülle umgeben, zwischen welchen eine hüllen- und marklos gewordene Nervenfaser sich mit einer protoplasmatischen Scheibe [„Tastscheide" *(Ranvier, Izquierdo)*] anlagert. Man findet oft zwei, oder mehrere Zellen, wie Käse aufeinander geschichtet und allemal zwischen ihnen die Nervenendscheibe. Sind sehr viele solcher Zellen über- und nebeneinander gelagert, so entstehen grössere Gebilde, die einen gewissen Uebergang zu den Tastkörperchen zu machen scheinen. — [Bei Thieren kommen noch mancherlei andere Arten von Terminalkörperchen der sensiblen Nerven vor: Die *Herbst*'schen Körperchen bei Vögeln: kleinen *Vater*'schen ähnlich, mit peripherer Längs- und innerer Querstrichelung, aber ohne ausgesprochene Hüllenumlagerung; — die noch kleineren *Grandry*'schen, den langen *Krause*'schen Endkolben ähnlich, mit doppelter Kern-

Sonstige sensible Endorgane bei Thieren.

reihe in der zarten Hülle, bei Vögeln, — die Tastkegel im Rüssel des Maulwurfes *(Eimer)* und verwandter Thiere *(Mojsisovics)*, — die Endkapseln am Penis des Igels und auf der Zunge des Elephanten *(Krause)*, — die Tastkolben am Schnabel und an der Zunge einiger Vögel *(Krause, Ihlder)*, — die Nervenringe in den Auriculae der Maus *(Schöbl)*]. — Terminale, mit Hautborsten in Verbindung stehende Ganglienkugeln bilden bei den Rotatorien, Crustaceen und Insecten das Tastorgan *(Leydig)*.

W. Krause hat (zum Theil abweichend von den vorstehenden Angaben) in dem Bau aller terminalen Körper eine Uebereinstimmung statuiren wollen: Der Innenkolben in sämmtlichen terminalen Körperchen besteht aus „Kolbenzellen". Dies sind abgeplattete, ursprünglich kernhaltige Zellen, welche der verdickten *Schwann*'schen Scheide angehören, während die secundären Hüllen vom Perineurium gebildet werden (vgl. §. 323, I). Zwischen jenen Kolbenzellen endigen die Nerven mit Terminalfasern, die in birnförmige oder abgeplattete Endknöpfchen auslaufen. Innerhalb dieser Knöpfchen aber hören die marklosen Nervenfibrillen, aus welchen die Terminalfaser zusammengesetzt ist, jede mit einer oder mehreren, wiederum knopfförmigen Verdickungen auf, die *Krause* Terminalnoduli nennt. [Die Terminalfasern sowohl, als auch die Kolbenzellen sind der Fläche des Körpers nahezu parallel gerichtet.]

Fig. 304.



Nervenendigungen im Hornhautepithel.

Cohnheim-Langerhans'sche Nervenendigung.

5. Ueber die Endigung der Nerven mittelst feinster Fibrillen mit Endknöpfchen (Noduli terminales) zwischen den Hornhautepithelzellen ist §. 386 berichtet. Aehnlich finden sie sich auch zwischen den Zellen der Epidermis *(Langerhans, Podcopaew, Eberth, Mojsisovics* u. A.) und den Epithelien der Genitalorgane

Prus fand Ganglienzellen in der Haut, häufiger im Unterhautzellgewebe, als im Corium, sie scheinen zu den Gefässen und Schweissdrüsen in Beziehung zu stehen.

427. Sensible und tactile Empfindungen.

Sensible und Tast-Nerven.

In den Gefühlsnervenstämmen liegen zweierlei functionell von einander verschiedene Nervenfasern, nämlich: — 1. solche, welche die schmerzhaften Empfindungen vermitteln, welche sensible Nerven im engeren Sinne genannt werden, und — 2. solche, welche die Tasteindrücke aufnehmen, die man daher als Tastnerven, oder tactile Fasern bezeichnet. Zu den Tastempfindungen werden die Wahrnehmungen der Temperatur und des Druckes gerechnet. Es ist im hohen Grade wahrscheinlich, dass die sensiblen und tactilen Nerven verschiedene Nerven-Endapparate und -Fasern besitzen, und dass sie ebenso im Gehirne gesonderte Perceptionscentra haben, obwohl hierüber nichts Sicheres bekannt ist. Für diese Annahme spricht: — 1. der Umstand, dass nicht an allen mit Gefühl ausgestatteten Orten zugleich sensible und tactile Em-

Sensible und Tast-Nerven sind gesonderte Nerven.

pfindungen ausgelöst werden können. Tast- (also Druck- und Temperatur-) Wahrnehmungen werden nur vermittelt durch die Bedeckungen der äusseren Haut, der Mundhöhle, des Einganges und des Bodens der Nasenhöhle, des Rachens, des Mastdarmendes, der Urogenitalmündungen; schwache undeutliche Temperaturempfindungen auch noch im Oesophagus. Dahingegen fehlen in allen Eingeweiden (wie Versuche an Menschen mit Magen-, Darm-, Blasen-Fisteln lehren) die Tastempfindungen; hier kann nur Schmerz hervorgerufen werden. — 2. Die Leitungsbahnen der Tastnerven und der Gefühlsnerven sind im Rückenmarke räumlich verschieden (§. 366, 1 und 5); dies macht die Annahme wahrscheinlich, dass auch ihre centralen und peripheren Enden verschieden sind. — 3. Die durch die beiden Nervenarten ausgelösten (tactilen und pathischen) Reflexe werden wahrscheinlich durch besondere Centralorgane beherrscht, resp. unterdrückt (§. 363). — 4. Unter pathologischen Verhältnissen und unter Einwirkung von Narcoticis kann die eine Qualität der Empfindungen aufgehoben sein, bei Erhaltung der anderen (§. 366, 5).

Erregung der sensiblen Nerven.

Die sensiblen Nerven erfordern zur Auslösung schmerzhafter Empfindungen stets relativ starke Reize. Diese können mechanische, elektrische, thermische, chemische und somatische (durch Entzündungen, Ernährungsanomalien u. dgl. bedingte) sein. Sie sind nicht allein an ihren peripheren Enden reizempfindlich, sondern auch ihr ganzer Verlauf und ihre centrale Endigung ist zur Erregung von Schmerzen empfindlich. Diese werden jedoch nach dem „Gesetze der peripheren Wahrnehmung" stets an die Peripherie versetzt. — Die Tastnerven können nur durch die mässig starken, mechanischen, Druckdifferenzen bewirkenden Reize Druckempfindungen und durch thermische Temperaturempfindungen auslösen, und zwar stets nur, wenn ihre peripheren Endapparate gereizt werden. Wird Druck oder Kälte im Verlaufe eines Nervenstammes angebracht (z. B. am Ulnaris in der inneren Condylusrinne), so entstehen schmerzhafte Sensationen (niemals jedoch Tastempfindungen) in den peripheren Ausstrahlungen. Alle starken Reize stören die normalen, tactilen Empfindungen durch Ueberreizung und bringen daher nur noch Schmerz hervor.

Erregung der Tastnerven.

Das Gesetz der specifischen Energien lässt unter den Hautnerven verschiedene Fasern mit verschiedenen Endapparaten vermuthen, welche den differenten Empfindungsarten (Druck, Temperatur, Schmerz) dienen. In der That haben *Blix* und *Goldscheider* solche gefunden. Elektrische Reizung bewirkt verschiedene Empfindungen an verschiedenen, kleinsten, punktförmigen Hautstellen; an der einen Stelle entsteht nur Schmerz, an der anderen nur Kälteempfindung, an der dritten nur Wärmegefühl, an einer vierten nur Druckempfindung. An jedem „Temperaturpunkte" herrscht sonst Gefühllosigkeit für Schmerz oder Druck. Die „Druckpunkte" liegen viel dichter und sind meist häufiger, als die Temperaturpunkte; auch besondere „Schmerzpunkte" und „Kitzelgefühlpunkte"

sind vorhanden. Diese Sinnespunkte sind in linearen Ketten an einander gereiht, welche radienförmig meist von Haarpapillen ausgehen. „Kitzelpunkte" fallen mit den Druck- und Schmerzpunkten zusammen; das Kitzelgefühl entspricht der schwächsten Erregung der Nervenfaser, das Schmerzgefühl der stärksten. Die Schmerzpunkte lassen sich durch die Nadel und elektrisch, namentlich in den Hauptfurchen, nachweisen, in denen das Druckgefühl fehlt.

Goldscheider exstirpirte an sich selbst Hautstückchen, an denen er vorher die verschiedenen Punkte festgestellt hatte, und untersuchte sie mikroskopisch. An jedem Sinnespunkte fand er einen auffallenden Nervenreichthum; an den Druckpunkten fanden sich keine Tastkörperchen.

428. Der Raumsinn.

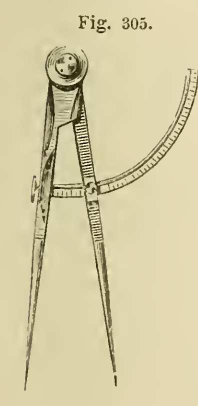
Begriff des Raumsinnes.

Wir sind nicht allein im Stande. Druck- oder Temperatur-Differenzen als solche durch unsere Tastnerven wahrzunehmen. sondern wir vermögen auch den Ort anzugeben, wo diese Einwirkung geschieht: diese Fähigkeit wird als Raumsinn bezeichnet.

Prüfungsmethoden des Raumsinnes.

Methode der Prüfung: — 1. Man setzt zwei abgestumpfte Zirkelspitzen in verschieden grossen Abständen auf die zu untersuchende Hautstelle und lässt angeben, bei welchem kleinsten Abstande die zwei Spitzen nur als ein Eindruck gefühlt werden. — Statt des Zirkels kann man auch das *Sieveking*'sche Aesthesiometer anwenden, welches eine feststehende und eine, auf einem Maassstabe, nach Art des Schustermaasses, verschiebbare Spitze trägt. — 2. Man lässt die gesondert wahrnehmbaren Zirkelspitzen über andere Hautstellen bei feststehendem Abstande fortbewegen und fragt, ob die Versuchsperson den Eindruck einer Näherung oder Entfernung der Spitzen von einander habe. — 3. Man setzt zwei ungleich weit geöffnete Zirkel auf zwei Hauptstellen und lässt angeben, wann beide gleich weit gespreizt wahrgenommen werden: „*Fechner's* Methode der Aequivalente". So schien ein Abstand von 4 Linien an der Stirn gleich zu sein 2,4 Linien Abstand an der Oberlippe. Im Allgemeinen findet *Camerer*, dass eine einer fein tastenden Hautstelle aufgesetzte Distanz einer merklich grösseren an einer minder fein tastenden Stelle äquivalent ist. — 4. Man kann auch mit einem stumpfen Stäbchen eine Hautstelle berühren und (bei geschlossenen Augen) angeben lassen, wo diese genau gelegen sei (*E. H. Weber*).

Fig. 305.



Tasterzirkel.

Allgemeine Gesetze über den Raumsinn.

Die Untersuchungen haben nun zu folgenden Resultaten geführt: Der Raumsinn einer Hautstelle ist umso schärfer ausgeprägt:

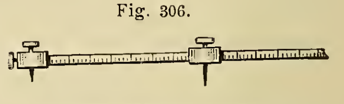
1. Je zahlreicher die Tastnerven sind, die an der betreffenden Stelle endigen.

2. Je grösser die Bewegungsfähigkeit der betreffenden Hautstelle ist, also an den Extremitäten gegen die Finger und Zehen hin zunehmend. Auch an Körperstellen, die besonders schnell bewegt werden, ist der Raumsinn scharf ausgeprägt (*Vierordt*).

3. An den Gliedern ist die Empfindlichkeit feiner der Breite nach, als der Länge nach (an der Beugeseite der Oberextremität um $^1/_8$, an der Streckseite um $^1/_4$); ebenso ist die Beugeseite vor der Streckseite bevorzugt (an der Oberextremität um $^1/_6$).

4. Einen Einfluss hat die Art der Application der Zirkelspitzen: — a) werden sie hinter einander aufgesetzt, statt gleichzeitig, — oder sind die Spitzen erheblich wärmer, oder kälter als die Haut *(Klug)*, so vermag man geringere Abstände anzugeben; — b) geht man von grossen Abständen der Spitzen stets zu kleineren über, so erkennt man noch kleinere Abstände, als wenn man von nicht unterscheidbarem Spitzenabstand allmälig zu grösserem übergeht; — c) ist die eine Spitze kalt, die andere heiss, so fühlt man bei Ueberschreitung des nächsten Abstandes dennoch zwei Eindrücke, allein man kann über ihre gegenseitige Stellung nicht urtheilen *(Czermak)*.

Fig. 306.



Aesthesiometer von *Sieveking*.

5. Durch Uebung kann der Raumsinn sehr verschärft werden [daher die Feinheit desselben bei Blinden *(Czermak, Gärttner)*], und zwar ist die Verschärfung stets beiderseitig *(A. W. Volkmann)*.

6. Benetzung der Haut mit indifferenten Flüssigkeiten steigert die Schärfe; wird dagegen die Haut zwischen zwei Spitzen, die noch gesondert empfunden werden, leise gekitzelt, oder von unfühlbaren elektrischen Strömen durchflossen, so verschwimmen die Eindrücke in einander *(Suslowa)*. Der Raumsinn wird unter Anwendung des constanten Stromes an der Kathode verschärft *(Suslowa)* (§. 337), ebenso durch Röthung der Haut in Folge von Reizen *(Klinkenberg)*, auch durch geringe Dehnung der Haut *(Schmey)*, ferner nach kohlensauren *(v. Basch & v. Dietl)*, oder warmen Kochsalz-Bädern *(Santlus)*, — auch vorübergehend nach Genuss von Coffeïn *(Rumpf)*.

7. Anämie (durch Hochlegen der Glieder), oder venöse Hyperämie (durch Venencompression) stumpfen den Raumsinn ab, ebenso zu häufige Wiederholung von Tastprüfungen (durch Ermüdung) *(M. Alsberg)*; — desgleichen abstumpfend wirken Kälte auf die Haut *(Goltz)*, der Einfluss der Anode *(Spanke)*, starke Dehnung der Haut, z. B. der Bauchdecken in der Schwangerschaft *(Czermak, Teuffel)*, ferner vorhergegangene Anstrengung der, unter dem Hautbezirke liegenden Muskeln *(Schmey)*, — sowie einige Gifte: Atropin, Daturin, Morphin, Strychnin, Alkohol *(Lichtenfels)*, Bromkalium, Cannabin *(Rumpf)*, Chloralhydrat.

Kleinste absolute Grösse gesonderter Eindrücke auf der Haut.

Im Folgenden sind die kleinsten Entfernungen in Millimetern angegeben, in denen noch zwei Zirkelspitzen getrennt wahrgenommen wurden bei einem Erwachsenen (die analogen Zahlen für einen 12jährigen Knaben sind dahinter eingeklammert). Zungenspitze 1,1 Mm. (1,1). — Dritte Phalanx Finger volar 2—2,3 (1,7). — Rothe Lippe 4,5 (3,9). — Zweite Phalanx Finger volar 4—4,5 (3,9). — Erste Phalanx Finger volar 5—5,5. — Dritte Phalanx Finger dorsal 6,8 (4,5). — Nasenspitze 6,8 (4,5). — Metacarpalköpfchen volar 5—5,5—6,8 (4,5). — Daumenballen 6,5—7. — Kleinfingerballen 5,5—6. — Hohlhandmitte 8—9. — Zungenrücken Mitte und Rand, weisse Lippe, Metacarpus des Daumens 9 (6,8). — Dritte Phalanx Grosszehe plantar 11,3 (6,8). — Zweite Phalanx Finger dorsal 11,3 (9) — Backe 11,3 (9). — Lid 11,3 (9). — Harter Gaumen Mitte 13,5 (11,3). — Unteres Drittel des Vorderarmes volar 15. — Jochbein-Haut vorn 15,8 (11,3). — Metatarsus hallucis plantar 15,8 (9). — Erste Fingerphalanx dorsal 15,8 (9). — Metacarpalköpfchen dorsal 18 (13,5). — Innere Lippe 20,3 (13,5). — Jochbein-Haut hinten 22,6 (15,8). — Stirn unten 22,6 (18). — Ferse hinten 22,6 (20,3). — Hinterhaupt unten 27,1 (22,6). —

Handrücken 31,6 (22,6). — Unterkinn 33,8 (22,6). — Scheitel 33,8 (22,6). — Kniescheibe 36,1 (31,6). — Kreuzbein und Glutäen 40,6 (33,8). — Unterarm und Unterschenkel 34,6 (36,1). — Fussrücken nahe den Zehen 40,6 (36,1). — Sternum 45,1 (33,8). — Nacken hoch 54,1 (36,1). — Rückgrat (fünfter Brustwirbel), untere Brust- und Lenden-Gegend 54,1. — Nackenmitte 67,7. — Oberarm-, Oberschenkel- und Rücken-Mitte 67,7 (31,6—40,6).

Experimentirt man nach Methode 4 (pg. 985), so findet man den Ortssinn am ausgeprägtesten im Gesichte und in den Gelenkfurchen der Finger; — dann folgen Handteller, Handrücken (Fehler bis $1^1/_2$ Cm.), — Hals, Unterarm (Fehler bis 2 Cm.), — Claviculargegend, Oberarm, Bauch (Fehler bis 3 Cm.), Brust, Fussrücken, Unterschenkel (Fehler bis 4 Cm.), Oberschenkel (Fehler bis 7 Cm.). Berührung einer Zehe wird oft verwechselt. Schwangere localisiren schlecht auf ihrer Bauchhaut (*Leubuscher*).

Täuschungen des Raumsinnes.

Täuschungen des Raumsinnes — kommen vielfach vor, die auffälligsten sind: — 1. Eine gleichmässige Bewegung über eine Hautfläche scheint an jenen Stellen schneller zu erfolgen, welche den feinsten Raumsinn besitzen. — 2. Berührt man blos mit zwei Zirkelspitzen die Haut, so scheinen diese weiter von einander, als wenn man mit denselben über die Haut hinwegstreicht (*Fechner*). — 3. Eine Kugel mit kurzen Stäbchen belastet, erscheint uns grösser, als mit langen (*Tourtual*). — 4. Bei übereinander geschlagenen Fingern fühlen wir zwischengelegte, kleine Körper doppelt (Versuch des *Aristoteles*). — 5. Werden Hautlappen transplantirt, z. B. ein gestielter Stirnlappen zur Nase hin, so fühlt der Operirte (falls die Stirnnerven functionsfähig geblieben sind) den neuen Nasentheil oft Monate noch als Stirntheil.

Erklärung der Raumsinn-Erscheinungen nach E. H. Weber.

Um die Erscheinungen des Raumsinnes zu erklären, hat es nicht an vielfachen Versuchen *E. H. Weber*, *Lotze*, *Meissner*, *Czermak*, *Wundt*, *Bernstein* gefehlt. *E. H. Weber* ging von der Vorstellung aus, dass eine und dieselbe, vom Gehirn zur Haut verlaufende Nervenfaser innerhalb ihres Verbreitungsbezirkes stets nur einen Eindruck aufnehmen und vermitteln könne. Er nennt nun „Empfindungskreis“ einen jeden Bezirk der Haut, in welchem nur eine einzige Faser sich verbreitet. Wirken nun gleichzeitig zwei Eindrücke auf das Tastorgan ein, so entsteht dann die doppelte Empfindung, wenn ein, oder mehrere Empfindungskreise zwischen diesen beiden Erregungspunkten liegen. Mit dieser, also auf anatomischer Basis beruhenden Interpretation lässt es sich nicht vereinen, dass durch Uebung sich die Empfindungskreise verkleinern können, und ferner, dass ohne Unterschied nur eine Empfindung entsteht, wenn beide Zirkelspitzen so aufgesetzt werden, dass beide Spitzen (die etwas weiter von einander abstehen, als der Durchmesser eines Empfindungskreises beträgt) bald innerhalb zweier benachbarter Empfindungskreise stehen, bald innerhalb zweier anderer, zwischen denen einer eingeschoben liegt. — Im Anschlusse an *Lotze* nimmt *Wundt* vom psychophysiologischen Gesichtspunkte aus an, dass jede Hautstelle mit dem Tasteindruck zugleich stets die Localisation der Empfindung dem Gehirn kundgebe. Jede Hautstelle vermag also der Tastempfindung eine „locale Färbung“ zu verleihen, welche als „Localzeichen“ verwerthet wird. Er nimmt an, dass diese locale Färbung sich von Punkt zu Punkt der Haut abstuft. Diese Abstufung ist an denjenigen Hautstellen sehr jäh, an denen der Raumsinn fein ausgebildet ist, an denjenigen jedoch sehr allmählich erfolgend, wo stumpfer Raumsinn herrscht. Getrennte Eindrücke fliessen in einen einzigen zusammen, so weit die Abstufung jener localen Färbung unmerklich ist. Da durch Uebung und Aufmerksamkeit Differenzen der Empfindung, die für gewöhnlich nicht wahrgenommen werden, bemerklich gemacht werden können, so erklärt sich hieraus die Verkleinerung der Empfindungskreise eben durch die Uebung. Der Empfindungskreis ist ein Hautbezirk, innerhalb dessen sich die locale Färbung der Empfindung so wenig verändert, dass zwei gesonderte Eindrücke in einen verschmelzen.

Erklärung nach Wundt.

Fühlraum.

Loeb hat Untersuchungen über den „Fühlraum“ der Hand angestellt, d. h. über die Gesammtheit aller Punkte, welche wir mit der Spitze des Zeigefingers (bei fester Körperhaltung) erreichen können. Bewegt man (natürlich bei geschlossenen Augen) beide Hände an einem quer gespannten Faden entlang rechtshin, beziehungsweise linkshin, so zeigt sich Asymmetrie in den zurückgelegten Strecken: bei Rechtshändern ist meist die rechte, bei Linkshändern die linke Fühlstrecke kleiner. Nervenkranke zeigen oft enorme Abweichungen. —

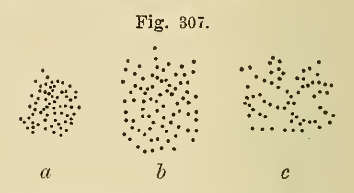
Bei dem Willen, Bewegungen von gleicher Ausdehnung auszuführen, fällt die ausgeführte Bewegung um so kleiner aus, je mehr die Muskeln bereits contrahirt waren. — Die Empfindung der Grösse und Richtung unserer Willkürbewegungen hängt ab vom Willensimpuls zur Bewegung *(Loeb)*.

429. Der Drucksinn.

Durch den Drucksinn werden wir unterrichtet über den Grad der Belastung, welcher jeweilig auf den verschiedenen Stellen der Haut statthat.

Dem Drucksinne dienen specifische Nervenendapparate in punktförmiger Lage. Diese „Druckpunkte" *(Magnus Blix)* sind mit einer verschiedenen Intensität der Empfindung begabt; an manchen Stellen (Rücken, Oberschenkel) zeichnen sie sich durch eine besonders lebhafte Nachempfindung aus. Die Anordnung der Druckpunkte ist eine, dem Typus der Anordnung der Temperaturpunkte entsprechende. Die Druckpunktketten schlagen meist eine andere Richtung ein, als die Wärme- und Kälte-Punkte; im Allgemeinen ist ihre Dichtigkeit grösser. Als Minimalabstand, in welchem 2 Druckpunkte bei gleichzeitiger Reizung doppelt gefühlt werden können, ergaben sich am Rücken 4—6 Mm., an der Brust 0,8, am Bauch 1,5—2, an der Wange 0,4—0,6, am Oberarm 0,6—0,8, am Vorderarm 0,5—1, am Handrücken 0,3—0,6, am Handteller 0,1—0,5, am Nagelglied volar 0,1, daselbst dorsal 0,3—0,5, am Unterschenkel 0,8—2, am Fussrücken 0,8—1, an der Fusssohle 0,8—1 Mm.

Fig. 307.



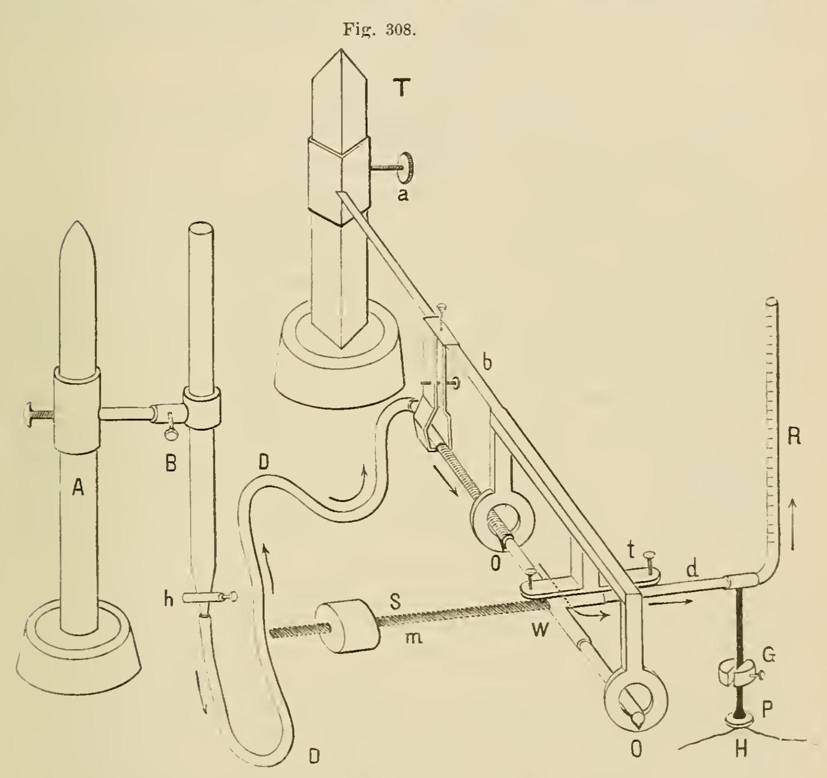
Druckpunkte: *a* von der Mitte der Fusssohle, — *b* von der Haut des Jochbogens, — *c* vom Rücken (nach *Goldscheider*).

Prüfungsmethoden des Drucksinnes.

Methode der Prüfung: — 1. Man legt auf die zu untersuchenden Hautstellen nacheinander Gewichte von verschiedener Schwere und lässt urtheilen über Wahrnehmung von Druckdifferenzen. Man hat hierbei, um Temperatur, Verschiebung und ungleiches Aufsetzen möglichst zu vermeiden, zuvor die Hautstelle mit einer Platte zu bedecken, die für die Versuchsdauer liegen bleibt; [auch muss der Einfluss des Muskelgefühles eliminirt sein (siehe §. 432)]. — 2. Von einem Waagebalken geht ein, die Haut berührender Fortsatz aus, durch Belastung, oder Entlastung der Waage wird die Gewichtsdifferenz hergestellt, über welche die Versuchsperson zu unterscheiden hat *(Dohrn)*. — 3. Zur Vermeidung des lästigen Gewichtwechsels construirte *A. Eulenburg* sein Barästhesiometer, ein nach dem Princip der Spiralfederwaage construirtes Werkzeug; dasselbe trägt eine abwärts gerichtete Pelotte, welche durch Federkraft niedergedrückt wird. Ein Zeiger giebt sofort den Grad des Druckes in Grammen an, den man durch festeres oder lockeres Niederdrücken sofort leicht variiren kann. — 4. *Goltz* bediente sich eines pulsirenden, elastischen Schlauches, in welchem verschieden hohe Wellen erregt werden konnten. Es wurde geprüft, wie gross die letzteren sein mussten, bis man sie an den verschiedenen Hautstellen (denen der Schlauch anlag) als Pulsbewegung wahrnahm. — 5. Allen Anforderungen genügt in bester Weise die von mir construirte Quecksilberdruckwaage (Fig. 308). Ein Waagebalken (W), auf Schneiden (O O) ruhend, wird von dem horizontalen Arme (b) eines schweren Stativs (T) getragen. Der eine Waagenarm besitzt ein Schraubengewinde (m), auf welchem ein, zur Aequilibrirung dienendes Gewicht (S) hin und her beweglich ist. Der andere Arm (d) geht in ein senkrecht emporsteigendes, calibrirtes Rohr (R) über. Abwärts vor letzterem ragt die Druckpelotte (P) nieder, welche noch nach Belieben durch ein Gewicht (G) belastet werden kann, und welche auf dem zu prüfenden Hautbezirke (H) ruht. Aus

einer nebenstehenden Bürette (B), die ein Stativ (A) hält, kann Quecksilber in der Richtung der Pfeile durch die eine Schneide des Waagebalkens bis in das Rohr (R) einsteigen. [Ein sehr zartes, leicht bewegliches Stück Gummischlauch verbindet die Schneide (O) mit einem fixirten Glasröhrchen, und weiterhin führt letzteres zu dem Gummischlauch der Bürette (D D).] Ist der Hahn (h) geschlossen, so steigt bei jedem Druck auf den Schlauch (D D) das Quecksilber durch d in R empor und verstärkt den Druck der Pelotte (P). Es ist ausgemessen, wie gross das Gewicht des Quecksilbers ist, welches einen Raumtheil des Rohres (R) füllt. Das Werkzeug gestattet ohne jede anderweitige Erschütterung ganz beliebig schnelle oder langsame Drucksteigerungen bei einer jeden (durch G) gewählten Anfangsbelastung. [In der Figur bedeutet a einen Trieb zur passenden Einstellung des Tragarmes (b); — t ist

Fig. 308.



Landois' Quecksilber-Druckwaage.

eine Vorrichtung mit 2 Stellschrauben, welche ein Ueberschlagen des Waagebalkens verhüten.] Je umfangreicher auf den Schlauch (D D) gedrückt wird, um so grösser ist natürlich jeder Druckzuwachs. Auch durch Erheben der Bürette (B) kann der Druck (wenn h offen ist) verstärkt werden.

Im Allgemeinen sind diejenigen Methoden vorzuziehen, bei denen zeitlich getrennt die differenten Drucke wirken, anstatt dass man einen Anfangsdruck an- oder abschwellen lässt, weil durch letzteres Verfahren die Hautnerven allmählich ermüden. Sowohl den Drucksinn, als auch den später zu besprechenden Temperatursinn prüft man am zuverlässigsten nach „dem Princip der eben merklichen Unterschiede“, d. h. man lässt stufenweise die differenten Drucke (oder Temperaturen) entweder von grossen Differenzen beginnend, oder von minimalsten anfangend, einwirken und sucht die Grenze, an der noch, beziehungsweise bereits eine sichere Empfindung des Unterschiedes hervortritt.

Die Ergebnisse über die Untersuchungen des Drucksinnes sind nun folgende:

Allgemeine Gesetze über den Drucksinn.

1. Der minimalste Druck, welcher auf verschiedenen Körperstellen noch soeben empfunden wird, ist je nach der Localität äusserst verschieden. Am feinsten fühlt die Stirnhaut, Schläfe, der Handrücken und Vorderarm, welche einen Druck von 0,002 Gr. wahrnehmen; — die Finger fühlen ihn erst bei 0,005—0,015 Gr. Belastung; — Kinn, Bauch, Nase bei 0,04—0,05 Gr.; — die Fingernägel bis zu 1 Gr. *(Kammler & Aubert).*

2. Intermittirende Druckschwankungen (Pulse im *Goltz*schen Schlauche) werden jedoch durch die Fingerspitzen feiner wahrgenommen als durch die Stirnhaut.

Je grösser die Sensibilität einer Hautstelle ist, desto schneller können einzelne Stösse oder Schläge aufeinander erfolgen, um noch isolirt wahrgenommen zu werden: an der Volarseite des Oberschenkels 52, am Handrücken 61, an den Fingerspitzen 70 Stösse in 1 Secunde *(Bloch).*

3. Es werden noch Differenzen zweier Gewichte durch die Fingerspitzen wahrgenommen, die sich wie 29 : 30 verhalten (an den Vorderarmen wie 18,2 : 20), vorausgesetzt, dass die Gewichte nicht gar zu leicht, oder gar zu schwer sind. Aufsteigend von sehr leichten zu schwereren Gewichten, wächst die Feinheit der Unterscheidung für zwei Gewichte zunächst, für schwerere Gewichte nimmt dann weiterhin das Unterscheidungsvermögen schnell wieder ab *(E. Hering, Loewit & Biedermann).* [Es widerstreitet diese Beobachtung dem psychophysischen Gesetze *Fechner's* (vergl. §. 385).]

4. *A. Eulenburg* fand folgende Abstufungen der Feinheit des Drucksinnes: Stirn, Lippen, Zungenrücken, Wange, Schläfe zeigten Differenzen von $^1/_{40}$—$^1/_{30}$ an (200 : 205 — 300 : 310 Gr.). — Die Dorsalseite der letzten Fingerphalanx, des Vorderarmes, der Hand, der 1. und 2. Phalanx, die Volarseite der Hand und des Vorderarmes und Oberarm empfanden Unterschiede von $^1/_{10}$—$^1/_{2}$, (200 : 220 bis 200 : 210 Gr.). — Vorderseite des Unterschenkels und Oberschenkels waren dem Vorderarm ähnlich. Dann folgten Fussrücken, Dorsum der Zehen; viel schwächer war die Empfindlichkeit an der Plantarseite der Zehen, der Planta selbst und an der hinteren Seite des Ober- und Unterschenkels. — *Dohrn* suchte das kleinste Zusatzgewicht zu ermitteln, welches bei 1 Gr. Belastung an den verschiedenen Hautstellen zuerst gefühlt wurde; dieses war für: 3. Fingerphalanx 0,499 Gr., Fussrücken 0,5 Gr., 2. Fingerphalanx 0,771 Gr., 1. Fingerphalanx 0,82 Gr., Unterschenkel 1 Gr., Handrücken 1,156 Gr., Handteller 1,018 Gr., Kniescheibe 1,5 Gr., Vorderarm 1,99 Gr., Sternum 3 Gr., Nabelgegend 3,5 Gr., Rücken 3,8 Gr. Besonders für Druck empfindlich sind die zarten Wollhaare der Haut *(Blaschko).*

5. Zwischen dem Auflegen zweier Gewichte darf kein zu langer Zeitraum verstreichen, doch können selbst 100 Secunden verfliessen, wenn sich die Gewichtsdifferenz wie 4 : 5 verhielt *(E. H. Weber).*

6. Beim Drucksinn macht sich besonders auffällig die Nachwirkung geltend bei anhaltend bedeutendem Drucke. Aber auch schwache, aufeinander folgende Drucke müssen mindestens $^1/_{480}$—$^1/_{610}$ Secunde von einander getrennt sein, damit sie isolirt zur Perception gelangen. Schnellere Folge bewirkt Verschwimmen der Eindrücke.

Als *Valentin* die Fingerspitze gegen ein mit stumpfen Zähnen besetztes Rad hielt, empfand er den Eindruck eines glatten Randes, wenn die Zähne in den obengenannten Zeiten die Haut streiften; bei langsamerer Drehung verursachte jeder Zahn eine Einzeldruckempfindung. Vibrationen von Saiten erkennt man noch als solche bei 1506—1552 Schwingungen in 1 Secunde *(v. Wittich & Grünhagen).*

7. Merkwürdig ist die Erscheinung, dass ein Druck, welcher bewirkt wird durch völlig gleichmässige Compression eines Körpertheiles, z. B. durch Eintauchen eines Armes in Quecksilber, nicht als solcher empfunden wird; nur an der Flüssigkeitsgrenze spürt ihn ein in Quecksilber eingetauchter Finger an seiner Volarfläche *(Meissner).*

430. Der Temperatursinn.

Temperatursinn.

Durch den Temperatursinn werden wir über die Schwankungen der Wärme der Bedeckungen unterrichtet.

Dem Temperatursinne dienen specifische Nervenendigungen in punktförmiger Anordnung.

Temperaturpunkte.

Diese „Temperaturpunkte" reihen sich in Ketten oder Linien aneinander, welche meist leicht gekrümmt sind. Sie strahlen radienartig von gewissen Punkten der Haut (meist Haarwurzeln) aus. Die Ketten der Kältepunkte fallen im Allgemeinen nicht zusammen mit denen der Wärmepunkte, ihre Ausstrahlungsorte sind aber gemeinsam. Häufig sind nun diese Punktlinien nicht vollständig vorhanden, sondern nur durch vereinzelte Punkte angedeutet, zwischen welche sich dann nicht selten Punkte einer anderen Empfindungsqualität einschieben. Auf diese Weise resultiren dann gemischte Punktketten. An den Haaren liegen meist stets Temperaturpunkte; an Hautstellen mit schwacher Temperatur-Empfindung liegen Temperaturpunkte nur an den Haaren.

Das Kältegefühl erfolgt momentan, das Wärmegefühl erscheint anschwellend. Mechanische und elektrische Reizung erzeugt auch das Temperaturgefühl.

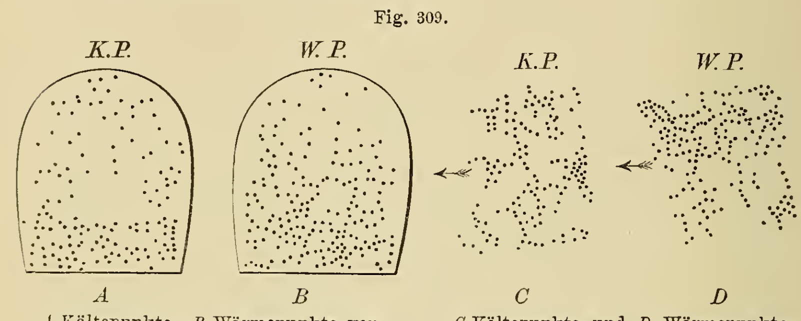
Schwache Berührung wird auf den Temperaturpunkten nicht wahrgenommen; es herrscht ferner auf denselben Anästhesie gegen Druck und Schmerz. Im Allgemeinen überwiegen am ganzen Körper die Kältepunkte, dieselben stehen dichter, an manchen Stellen fehlen die Wärmepunkte gänzlich. In Bezug auf den Grad der Empfindlichkeit der Punkte kann man stark empfindliche, mittelmässig, schwach und gar nicht empfindliche bezeichnen. Die Stärke der Temperaturreize und den Ort derselben vermögen wir anzugeben. Die Wärmepunkte werden durchschnittlich in grösseren Abständen doppelt gefühlt, als die Kältepunkte. Als Minimalabstände ergaben sich auf der Stirn 0,8 Mm. für die Kältepunkte, 4—5 Mm. für die Wärmepunkte, an der Brust waren die entsprechenden Werthe 2 und 4—5 Mm., am Rücken 1,5—2 und 4—6, am Handrücken 2—3 und 3—5, an der Hohlhand 0,8 und 2, am Oberschenkel und Unterschenkel 2—3 und 3—4 Mm.

Zur Prüfung der Wärme- und Kältepunkte dient ein auf 45—49° erhitztes oder kaltes (15°) bleistiftförmiges Metallstäbchen: an

den Kältepunkten wird bei leichter Berührung nur das kalte Stäbchen empfunden, und zwar als kalt (ebenso entsprechend verhalten sich die Wärmepunkte). Gegen vorsichtige Berührung mit Objecten von Hauttemperatur sind beide Punktarten unempfindlich.

Das Bestimmende für die Temperaturempfindung ist nach *E. Hering* die Eigentemperatur des thermischen Endapparates. So oft derselbe an irgend einer Hautstelle eine Temperatur hat, welche über seiner Nullpunktstemperatur, d. h. seiner neutralen Eigentemperatur, liegt, empfinden wir Wärme, — im entgegengesetzten Falle hingegen Kälte. Die eine oder die andere Empfindung ist um so deutlicher oder stärker, je mehr die jeweilige Temperatur des thermischen Apparates von seiner Nullpunktstemperatur abweicht. Der Nullpunkt kann sich jedoch in Folge äusserer Einwirkungen ziemlich schnell innerhalb gewisser Grenzen verschieben.

Fig. 309.



A Kältepunkte, *B* Wärmepunkte von der Volarfläche des Nagelgliedes des Zeigefingers bis zu den Seitenrändern des Nagels (nach *Goldscheider).* *C* Kältepunkte und *D* Wärmepunkte der radialen Hälfte der Dorsalfläche des Handgelenkes (der Pfeil zeigt die Richtung des Haar-Striches an) (nach *Goldscheider).*

Methoden der Temperatursinnprüfung.

Methode der Prüfung: — Es werden Hautstellen nach einander mit verschieden temperirten Objecten von gleicher Grösse und gleichem Wärmeleitungsvermögen berührt. — 1. *Nothnagel* verwendet hierzu kleine, mit kaltem oder warmem Wasser gefüllte, mit Metallboden versehene und auf die Haut zu setzende Holzkästchen, in denen ein in das Wasser gesenktes Thermometer zugleich die Temperatur anzeigt. — 2. Man kann auch zwei Thermometer, welche man an ihren grossen Spindeln (eventuell auf elektrischem Wege) ungleich erwärmt hat, zum Vergleiche direct anlegen *(A. Eulenburg).*

Allgemeine Gesetze über den Temperatursinn.

Die über den Temperatursinn gemachten Erfahrungen sind:

1. Im Allgemeinen entsteht das Gefühl der Kälte, wenn ein der Haut anliegender Körper derselben Wärme entzieht, umgekehrt das der Wärme, wenn Wärme an die Haut mitgetheilt wird.

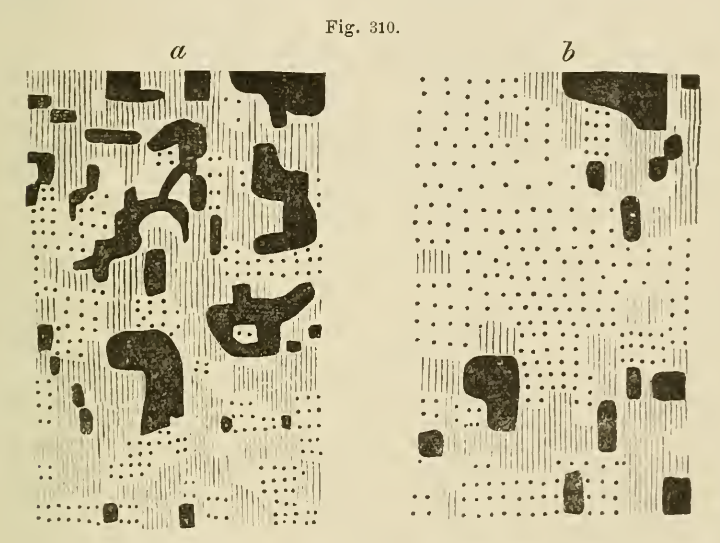
2. Je grösser das Wärmeleitungsvermögen des die Haut berührenden Körpers ist, um so intensiver ist das Gefühl der Wärme oder der Kälte (vgl. §. 219).

3. Im Bereiche von 15,5—35° C. empfindet man noch deutlich Wärmedifferenzen von 0,2—0,16° R. an den Fingerspitzen *(E. H. Weber).* Die Temperaturen, welche in der Nähe der Blutwärme liegen (von 33—27° C., *Nothnagel),* werden (von den bevorzugten Stellen) am genauesten, selbst bis 0,05° C. Differenz unterschieden *(Lindemann).* Weniger genau lassen sich Differenzen angeben in

der Breite von 33—39° C., sowie zwischen 14—27° C. — Erwärmung bis 52,6° C. und Abkühlung von + 2,8° C. an *(Donath)* bewirken neben der Temperaturempfindung entschiedene Schmerzen.

4. Die Empfindlichkeit für die Kälte ist im Allgemeinen grösser, als die für Wärme, — an der linken Hand grösser, als an der rechten *(Goldscheider)*. — Die verschiedenen Hautstellen differiren in der Feinheit der Wärmeperception, und zwar der Reihe nach: Zungenspitze, Lider, Wangen, Lippen, Hals, Rumpf. Als wahrnehmbares Minimum fand *Nothnagel* an der Brust 0,4°, Rücken 0,9°, Handrücken 0,3°, Vola 0,4°, Arm 0,2°, Fussrücken 0,4°, Oberschenkel 0,5°, Unterschenkel 0,6°, Wange 0,4—0,2°, Schläfe 0,4—0,3° C. Merkwürdiger Weise hat die Haut in der Mittellinie (z. B. der Nase) ein stumpferes Wärmegefühl als die lateralen Bezirke (Nasenflügel) *(E. H. Weber)*.

Fig. 310.



Kälte- und Wärmesinn-Topographie von ein- und derselben Stelle der vorderen Fläche des Oberschenkels. *a* Kältesinn, *b* Wärmesinn. (Die dunklen Stellen sind die stark empfindlichen, die gestrichelten die mittelmässig, die punktirten die schwach und die leeren Stellen die gar nicht empfindlichen; nach *Goldscheider*.)

Fig. 310 zeigt uns, wie an ein- und derselben Hautstelle der Wärme- und Kälte-Sinn topographisch verschiedenartig localisirt sind.

Goldscheider nimmt für die Empfindlichkeit in der Wahrnehmung der Kälte 12 empirisch festgesetzte Stufen, für die der Wärme 8 Stufen an. Jeder Hautstelle kommt eine bestimmte Stufe der Empfindlichkeit zu, welche bei allen Gesunden ziemlich constant ist. So steht z. B. die Haut der Mammilla für die Kältewahrnehmung auf Stufe 11, für Wärme auf Stufe 8; — die Mitte der Fusssohle beziehentlich auf Stufe 7 und 2.

Bepinselung der Zunge und Mundschleimhaut mit 10 % Cocaïnlösung hebt die Empfindung für warm und kalt völlig auf. Die kühlende Empfindung des Menthols beruht auf Reizung der Kältenerven; CO_2 erregt auf der äusseren Haut die Wärmenerven *(Goldscheider)*.

5. Am besten wird die Wärmedifferenz wahrgenommen, wenn dieselbe Hautstelle nach einander von der verschiedenen Temperatur afficirt wird; lässt man dagegen gleichzeitig nebeneinander zwei ver-

schiedene Temperaturen einwirken, so verschmelzen leicht die Eindrücke, zumal wenn die beiden Stellen einander sehr nahe liegen.

6. Uebung verschärft den Temperatursinn; venöse Blutfülle der Haut stumpft ihn ab, Verminderung des Blutgehaltes verfeinert ihn *(M. Alsberg)*. Bei Berührung grösserer Hautflächen ist das Unterscheidungsvermögen feiner als bei kleinen. Schnelle Schwankungen rufen weiterhin intensivere Empfindungen hervor, als allmähliche Uebergänge der Temperatur. — Leicht tritt Ermüdung ein *(Goldscheider)*.

Täuschungen im Bereiche des Temperatursinnes.

Auch im Bereiche des Temperatursinnes kommen mancherlei Täuschungen vor: — 1. Mitunter kann die Empfindung von Wärme oder Kälte in paradoxer Weise wechseln: wenn man z. B. die Haut zuerst in Wasser von 10° C. taucht, so empfinden wir Kälte, taucht man sie sodann sofort in Wasser von 16° C., so entsteht zuerst Gefühl der Wärme, aber schon bald wiederum Kältegefühl. — 2. Dieselbe Temperaturhöhe, auf eine grössere Hautfläche applicirt, wird höher taxirt, als auf kleiner Fläche; z. B. hält die ganze, eingetauchte Hand Wasser von 29,5° C. für wärmer, als ein Finger Wasser von 32° C. — 3. Kalte Gewichte werden für schwerer taxirt, als warme.

Pathologisches. Hyperpselaphesie.

Pathologisches zum Tastsinne. — Eine Verschärfung des Tastsinnes (Hyperpselaphesie) kommt nur selten vor, doch fand man grössere Empfindlichkeit für Temperaturdifferenzen an Hautstellen, deren Epidermis nach Vesicantien und Bläschenausschlägen (Zoster) verdünnt war, ebenso bei Tabetikern, Raumsinnverschärfung ebenso in den beiden ersten Fällen und bei Rothlauf. Als eine Abnormität des Raumsinnes beschreibt *Brown-Séquard* die Empfindung von drei Spitzen, wenn nur zwei die Haut berühren, oder von zwei, wenn nur eine die Haut betupft. — Als eine eigenthümliche, paradoxe Localisation der Empfindung beobachte ich an mir selbst, dass ein Druck mit der Schärfe des Fingernagels auf die Stelle des Angulus Ludovici des Sternums stets zugleich ein Stechen im Kinne bewirkt. Hier wird die Reizung eines Endastes der Nn. subcutanei colli an die Peripherie eines anderen Endastes dieser Nerven verlegt. — Eine merkwürdige Alteration des Raumsinnes besteht darin, dass bei geschlossenen Augen das Individuum seinen Körper abnorm gross, oder zwerghaft zusammengeschrumpft fühlt, oder sogar die Empfindung von einer Duplicität seines Leibes hat; ersteres beobachtete man auch bei mässiger Morphin-Intoxication — Bei Entartung der Hinterstränge des Rückenmarkes beobachtete *Obersteiner*, dass der Kranke darüber im Unklaren war, ob rechts oder links eine Berührung statthatte („Allochirie"). — *Brown-Séquard* sah bei halbseitig durchtrenntem Rückenmarke links applicirte Reize auf der rechten Seite empfunden werden, und umgekehrt. — Selten sah man bei Hirnleiden, dass ein doppelseitig applicirter Reiz nur an einer Seite gefühlt wurde *(Oppenheim, Bruns)*.

Paradoxe Localisation.

Hypopselaphesie. Apselaphesie.

Schwächung bis Auslöschung der Tastempfindungen (Hypopselaphesie und Apselaphesie) können entweder mit gleichartigen Leiden der sensiblen Nerven, oder für sich allein vorkommen. Seltener gehen nur einzelne Qualitäten der Tastempfindungen verloren, z. B der Drucksinn oder der Temperatursinn [oder nur die Wärme- oder Kälte-Empfindung *(Aug. Hoffmann)*], Zustände, die man als „partielle Tastsinnlähmung" bezeichnet hat. — „Eingeschlafene" Glieder, welche gegen schwache Druckreize taub sind, empfinden nicht Kälte *(Herzen)*; erst viel später erlischt die Function der Druck- und Wärme-Fasern *(Goldscheider)*.

431. Die Gemeingefühle. Der Schmerz.

Begriff der Gemeingefühle.

Unter Gemeingefühlen verstehen wir unangenehme, oder angenehme Empfindungen in unseren mit Gefühl ausgestatteten Körpertheilen, welche sich nicht auf äussere Objecte beziehen und die sich in ihrer Eigenartigkeit weder beschreiben, noch vergleichen lassen. Es gehören hierhin Schmerz, Hunger,

Durst, Ekel, Ermüdung, Schauder, Schwindel, Kitzel, Wollust, Wohlsein und Unwohlsein und die respiratorischen Gefühle der freien oder der beengten Athmung.

Schmerz. Der Schmerz — kann überall auftreten, wo sensible Nerven sind; die Ursache desselben ist stets in einer, über das Normale hinaus liegenden Reizung der sensiblen Nerven belegen. Alle Arten der Reize: mechanische, thermische, chemische, elektrische, sowie somatische (Entzündungen, Ernährungsstörungen u. dgl.) können Schmerz erregen. Gerade die letztgenannten scheinen besonders wirksam zu sein, da manche Gewebe bei Entzündungen ausserordentlich schmerzen (z. B. Muskeln, Knochen), während sie gegen Schnitte ziemlich unempfindlich sind. Der Schmerz kann im ganzen Verlaufe eines sensiblen Nerven erregt werden, von seinem Centrum bis zur Peripherie; stets wird aber die Empfindung an das periphere Ende verlegt (Gesetz der excentrischen Wahrnehmung). *Gesetz der excentrischen Wahrnehmung.* Hierbei kann es vorkommen, dass durch Reizung der Nerven, z. B. in der Narbe eines Amputationsstumpfes, ein Schmerzgefühl in solchen Theilen empfunden wird, die längst entfernt sind. — Bei heftiger Reizung im Verlaufe eines sensiblen Nerven kann es ferner vorkommen, dass derselbe an der Stelle der Affection leitungsunfähig wird. Peripherische Eindrücke können also nicht mehr zur Perception kommen. Wenn nun weiterhin die schmerzerregende Noxe noch am centralen Ende der ergriffenen Nervenbahn fortwirkt, so wird diese Reizung noch excentrisch wahrgenommen. So entsteht die auf den ersten Blick paradoxe Erscheinung der Anaesthesia dolorosa. *Anaesthesia dolorosa.* — Beachtenswerth für die Schmerzempfindungen ist das Unvermögen des Befallenen, dieselben genau zu localisiren. Am besten gelingt dies noch, wenn der schmerzmachende Eingriff peripherisch an kleiner Stelle wirksam ist (z. B. Nadelstich); wenn jedoch im Verlaufe der Nerven die Erregung statthat, oder im Centrum, oder an Nerven, deren Enden unzugänglich sind (Eingeweide), so entsteht ein nicht zu localisirender Schmerz (z. B. Leibweh). *Beschränkung der Localisation.* Bei heftigen Schmerzen kommt noch hinzu, dass sich leicht die Erscheinung der Irradiation der Schmerzen zeigt (§. 366, 5), wodurch die Localisirung unmöglich wird. *Irradiation.* — Selten pflegt der Schmerz continuirlich in gleichmässiger Stärke anzuhalten, vielmehr kommt es in der Regel zu An- und Ab-Schwellungen der Intensität und zu anfallartigen Verstärkungen.

Intensität des Schmerzes. Die Intensität des Schmerzes hängt ab zunächst von der Reizbarkeit der sensiblen Nerven. In dieser Beziehung herrschen theils bedeutende individuelle Schwankungen, theils finden sich einige Nerven, z. B. der Trigeminus und Splanchnicus, durch excessive Empfindlichkeit vor den übrigen ausgezeichnet. — Je grösser ferner die Zahl der ergriffenen Nervenfasern ist, desto grösser ist der Schmerz. Endlich ist die Dauer von Einfluss, insofern dieselbe Erregung bei längerem Anhalten die Schmerzen bis zum Unerträglichen steigern kann. — *Undefinirbare Qualitäten des Schmerzes.* Nach der Art der Empfindung pflegt man wohl stechende, schneidende, bohrende, brennende, schiessende, klopfende, drückende, nagende, reissende, zuckende, dumpfe u. dgl. zu bezeichnen, deren Ursache

jedoch völlig unaufgeklärt ist. — Schmerzhafte Empfindungen werden ausgelöscht durch Anaesthetica und Narcotica: Aether, Chloroform, Morphin u. A. (vergl. §. 366, 5).

Prüfung der Hautsensibilität und des Schmerzes.

Zur Prüfung der cutanen Sensibilität pflegt man am besten elektrische constante, oder inducirte Ströme anzuwenden (*Duchenne, Leyden*). Man stellt sowohl das Empfindungsminimum fest, d. h. diejenige Stärke des Stromes, welche die erste Spur von Empfindung hervorruft, als auch das Schmerzminimum, d. h. die kleinste Stromstärke, welche zuerst deutlichen Schmerz bewirkt (*Lombroso, Bernhardt*). — Die 1—2 Cmtr. von einander abstehenden Elektroden sind etwa stricknadeldünn, metallisch. Nach *Bernhardt* sind im Folgenden nach Abstand der Rollen des Inductionsapparates die Empfindungsminima und dahinter (eingeklammert) die Schmerzminima eines Gesunden mitgetheilt: Zungenspitze 17,5 (14,1). — Gaumen 16,7 (13,9). — Nasenspitze, Lider, Zahnfleisch, Zungenrücken, rothe Lippen 15,7—15,1 (13—12,5). — Wange, Lippen, Stirn 14,8—14,4 (13—12,5). — Akromion, Brustbein, Nacken 13,7 bis 13 (11,5—11,2). — Rücken, Oberarm, Gesäss, Hinterhaupt, Lende, Hals, Vorderarm, Scheitel, Kreuz, Oberschenkel, Dorsum I. Phal., Fussrücken 12,8—12 (12—9,2). — Dors. II. Phal., Dors. d. Metacarp.-Köpfchens, Handrücken, Unterschenkel, Nagelglied, Knie 11,7—11,3 (10,2—8,7). — Vol. cap. oss. metacarp., Zehenspitze, Vola, II. Phalanx vol., Daumenballen, Plant. oss. I. metatars. 10,9 bis 10,2 (8—4).

Pathologisches. *Hyperalgie.*

Pathologisches. — Bei gesteigerter Empfindlichkeit der die Schmerzempfindung vermittelnden Nerven kann schon eine leise Berührung der Haut, ja sogar blosses Anblasen die heftigsten Schmerzen veranlassen (cutane Hyperalgie), namentlich bei entzündlichen oder exanthematischen Zuständen der Haut. — Als cutane

Paralgie.

Paralgien kann man gewisse, unangenehme bis schmerzhafte Empfindungsanomalien bezeichnen, die häufig in der Haut localisirt sind: Hautjucken, Gefühl des Kribbelns oder Ameisenlaufens, des Brennens und der Kälte. — Bei Meningitis cerebro-spinalis fand man selten die merkwürdige Thatsache, dass ein Stich in die Sohle eine doppelte Schmerzempfindung und eine doppelte Reflexzuckung hervorrief (*Seiffert, Naunyn*). Vielleicht erklären sich diese Fälle dadurch, dass ein Theil der gereizten Nerven verspätete Leitung besass (§. 339. 2). — Sodann gehören hierher die, durch krankhafte Vorgänge am Nervenapparate zur Aus-

Neuralgie.

bildung gelangenden Neuralgien, charakteristisch durch anfallsweise mit grosser Heftigkeit und Ausstrahlung eintretende Schmerzen (man vgl. z. B. die Neuralgie des Quintus, pg. 735). Sehr oft herrscht dort, wo die Nervenstämme aus Knochencanälen, Fascienlücken oder Rinnen hervortreten, während der Anfälle auf stärkeren, oder schwächeren Druck excessive Schmerzhaftigkeit (*Valleix'* Points douloureux, 1811). Die Haut selbst, zu welcher der sensible Nerv verläuft, kann namentlich anfänglich mit grösserer Empfindlichkeit, bei längeren Leiden oft mit verminderter Empfindlichkeit bis zur Analgesie behaftet sein (*Türck*); im letzteren Falle kann es zur ausgeprägten Anaesthesia dolorosa kommen (pg. 995).

Hypalgie. Analgie.

Verminderung, oder selbst Aufhebung der Schmerzempfindungen (Hypalgie und Analgie) können sowohl durch Affectionen der Nervenenden, als auch ihres Verlaufes, oder der centralen Insertion sich ausbilden.

Bei Hysterischen, welche an Hemianästhesie leiden, hat man die überaus merkwürdige Beobachtung gemacht, dass das Gefühl der befallenen Seite wiederkehrt, wenn kleine Metallplatten oder Umschläge auf dieselbe gelegt werden

Metalloskopie.

(Metalloskopie) (*Burcq, Charcot*). Dabei findet sich, dass bei diesem Wiedererwachen der Sensibilität die homologe Stelle der gesunden Seite oder Extremität anästhetisch wird. Es hat demnach eine Uebertragung der Empfindung von der

Transfert.

gesunden auf die afficirte Körperhälfte stattgefunden (Transfert de la sensibilité). Bei Application der Metallplatten kommen galvanische Ströme zu Stande, deren Intensität mit der Art des Metalles wechselt, doch können von ihnen die Erscheinungen nicht hergeleitet werden. Ihre Erklärung findet die Thatsache darin, dass sich auch unter ganz normalen, physiologischen Verhältnissen Aehnliches zeigt. Beim Gesunden hat nämlich jede Sensibilitätserhöhung an der einen Körperseite (durch Auflegen warmer Metallplatten oder von Umschlägen) eine gleichzeitige Verminderung der Sensibilität der anderen Seite zur Folge. Und umgekehrt findet man, wenn man eine Körperstelle durch Auflegen kalter Metall-

platten weniger empfindlich macht, dass alsdann die homologe Stelle der anderen Seite empfindlicher geworden ist *(Rumpf, M. Rosenthal)*.

432. Das Muskelgefühl, der Kraftsinn.

Bedeutung des Muskelgefühls.

Die sensiblen Nerven der Muskeln (§. 294) geben uns stets über Unthätigkeit oder Thätigkeit und im letzteren Falle über das Maass der Contraction Aufschluss. Sie belehren uns über den Grad der anzuwendenden Zusammenziehung zur Ueberwältigung von Widerständen (Kraftsinn, *E. H. Weber*). Genauer genommen gehört zu dem Bereiche des Muskelsinnes das Gefühl für active oder passive Bewegungen, für die Wahrnehmung der Lage und endlich für die des Widerstandes und der Schwere *(Goldscheider)*. Offenbar wird das Muskelgefühl vielfach vom Drucksinn unterstützt und umgekehrt, doch zeigte *E. H. Weber*, dass das Muskelgefühl an Feinheit den Drucksinn übertreffe, da es Gewichtsdifferenzen wie 39 : 40 unterscheiden lehrt, während der Drucksinn nur 29 : 30 auseinanderhielt. In einzelnen Fällen fand man bei Menschen neben gänzlicher Unempfindlichkeit der Haut völlig erhaltenes Muskelgefühl. Hierher gehört auch der Versuch, dass an den Beinen enthäutete Frösche ohne wesentliche Störung springen können. Das Muskelgefühl wird aber auch vielfach unterstützt durch das Gefühl der Gelenke, der Knochen und der Fascien. Durch das Zusammenwirken verschiedener Empfindungen, namentlich in den Muskeln und in den Sehnen, resultirt auch das Gefühl von der jeweiligen Lage unserer Glieder *(Sternberg)*. — Manche Muskeln, z. B. die Athemmuskeln, haben nur ein geringes Muskelgefühl, — dem Herzen und den glatten Muskeln scheint es normal zu fehlen.

Prüfung des Muskelsinnes.

Methode der Prüfung: — Es werden Gewichte in ein Tuch gelegt, welches in Schleuderform um den zu prüfenden Theil (z. B. Unterschenkel) geschlungen wird. Der Untersuchte schätzt durch Heben und Senken die Grösse der Gewichte, und zwar sowohl der Widerstandsdifferenzen (der Gewichte), als auch des Widerstandsminimums (Wahrnehmung der schwächsten Belastung). — Als zweites Object der Prüfung kann die elektromusculäre Sensibilität genommen werden; d. h. man bringt durch Inductionsströme die Muskeln zur Contraction, und lässt über die hierbei eintretenden Gefühle berichten. Man kann auch hier die Sensibilitäts- und dann das Schmerz-Minimum feststellen.

Prüfung der elektromusculären Sensibilität.

Der Gesunde erkennt mit der Oberextremität 1 Grm. Belastung, ebenso die Vermehrung um 1 Grm. bei 15 Grm., Anfangsgewicht, um 2 Grm. bei 50 Grm. Anfangsgewicht, um 3 Grm. bei 100 Grm. Anfangsgewicht. Der Kraftsinn einzelner Finger ist verschieden. Mit der Unterextremität (Belastung am Knie) erkennt man 30 – 40 Grm., oft erst ein grösseres Gewicht. Oft unterscheidet man eine Differenz von 10 zu 20, 30 bis 70 Grm. Im Allgemeinen werden dieselben Unterschiede wahrgenommen, einerlei ob die Anfangsgewichte leicht oder schwer waren *(Chavet)*.

Durchschneidung der sensiblen Nerven bringt Störungen der feinen Abstufung der Bewegung hervor (vgl. *Bell*'sches Gesetz). — *Meynert* vermuthete als cerebrales Centrum des Muskelgefühles die motorischen Rindencentra. Mit den hier liegenden Ganglienzellen sollen die Muskeln in motorischer und in sensibler Verbindung stehen. Hierfür spricht das Auftreten einer vollkommenen Ataxie,

die ich nach Zerstörung derjenigen Gebiete erzeugt habe, an denen die psychomotorischen Rindencentra der Extremitäten belegen sind (pg. 833 und 842).

Im Gebiete des Muskelgefühles kommen Täuschungen vor. Ein Gewicht, von einer Extremität gehalten, scheint uns sofort leichter zu sein, sobald wir noch andere Muskeln des Gliedes contrahiren, welche zum Gewichthalten selbst nicht mitwirken *(Charpentier)*; bei umgekehrter Anordnung des Versuches dünkt es uns schwerer zu werden. — Folgende Täuschung zeigt das Muskelgefühl der Zunge. Wird die Spitze derselben gegen und unter eine enge Zahnlücke gestemmt und darunter hin und her verschoben, so tritt das Gefühl hervor, als ob die Zähne beweglich nachgäben *(Landois)*.

Zu intensive Thätigkeit des Muskels ruft das Gefühl der Ermüdung, der Abgeschlagenheit und Schwere in den Gliedern hervor, was ebenfalls auf das Muskelgefühl zu beziehen ist.

Pathologisches.

Pathologisches. — Abnorme Steigerungen des Muskelgefühles (musculäre Hyperalgien und Hyperästhesien sind immerhin selten. Es gehört hierher jene, als Anxietas tibiarum beschriebene qualvolle Unruhe, welche zu einem beständigen Stellungswechsel der Beine antreibt und die nicht selten Nachts selbst Gesunde belästigen kann. Bei Krämpfen tritt ein intensiver Schmerz durch Reizung der Muskelgefühlsnerven hervor, ebenso bei Entzündungen. — Verminderung der Erregbarkeit der Muskelgefühlsnerven scheint auch zum Theil gewissen choreatischen und atactischen (§. 366. 5) Bewegungen zu Grunde zu liegen. Bei Tabischen kann der Kraftsinn der Oberextremitäten normal oder geschwächt sein, an den Unterextremitäten ist er meist erheblich vermindert. Mitunter findet sich die elektromusculäre Sensibilität geschwächt, oder selbst erloschen; in anderen Fällen ist das subjective Gefühl der Activität der Muskeln verloren („Lähmung des Muskelbewusstseins").

Physiologie der Zeugung und Entwickelung.

433. Formen der Fortpflanzung.

Urzeugung.

I. Abiogenesis — (Generatio aequivoca sive spontanea, Urzeugung). Man hatte selbst bis in die Neuzeit angenommen, dass unter Umständen unbelebter, aus der Zersetzung organisirter Materie hervorgegangener Stoff sich spontan in lebende Wesen wieder verwandeln könne. Während *Aristoteles* die Urzeugung noch bis auf die Insecten (Ungeziefer) ausdehnte, hatten die neueren wenigen Anhänger sie nur noch den niedersten Lebewesen zugesprochen. Aus zahlreichen Versuchen pro und contra ist schliesslich das sichere Resultat hervorgegangen, dass, wenn die organisirte Materie durch hochgradige (bis 200° C.) Erhitzung in zugeschmolzenen Röhren aller lebenden Keime wirklich beraubt wurde, dass dann auch keine Urzeugung stattfindet (§. 222). Dann hat der Satz Geltung: Alles Leben kommt vom Lebendigen (Omne vivum ex ovo (*Harvey*), oder ex vivo). — Merkwürdig ist die Thatsache, dass selbst höher entwickelte Wirbellose (Gordius, Anguilula Tardigrada, Rotatoria) längere Zeit trocken gehalten (wobei sie jedoch in ihrem Körperinnern nicht völlig ausgedörrt sein dürfen), wie scheintodt oft längere Zeit ruhen können, sich jedoch nach Befeuchtung wieder in's Leben rufen lassen (Anabiosis).

Theilung.

II. Theilung — kommt vielen Protozoën (Amoeba, Infusoria) zu, und zwar in der Art, dass sich das Wesen nach Art der Zelltheilung mit seinem kernartigen Binnengebilde und dem Zellenleibe durch eine active Thätigkeit in zwei Wesen zerlegt. — Seesterne (Ophidiaster) theilen sich spontan, oder sie eliminiren einen Arm, der zu einem ganzen Thier wieder auswächst. — Die künstliche Zertheilung niederer Thiere und das Heranwachsen der Bruchstücke zu ganzen Wesen zeigte zuerst *Trembley* (1744) bei Hydra (§. 246).

Knospenbildung.

III. Knospen- oder Sprossen-Bildung — findet sich in ausgesprochenster Weise bei den Polypen, aber auch bei Infusorien (Vorticellen) u. A. Sie besteht darin, dass aus dem Mutterkörper ein knospenartiges Gebilde hervorsprosst, welches nach und nach dem Mutterwesen ähnlich wird. Die Knospenwesen bleiben entweder dauernd mit dem Mutterthiere vereint, so dass es nach und nach zu umfangreichen Thierstöcken kommen kann (Polyparien), bei denen die Leiber der Individuen miteinander direct vereinigt bleiben (ja mitunter sogar ein gemeinsames „coloniales" Nervensystem besitzen, wie die Bryozoa), oder sie vermögen sich abzulösen und individuell selbstständig zu werden. Bei einigen Thierstöcken (Siphonophoren) fällt mitunter den einzelnen Wesen eine ganz bestimmte Rolle zu, so dass man verdauende, bewegende, keimerzeugende unterscheiden kann (Arbeitstheilung der Thierstöcke). — Die Bildung innerer, sich ablösender Sprösslinge fand man bei den Rhizopoden. — Bei Thieren, welche sich durch Theilung oder Sprossung fortpflanzen, fand man auch zum Theil die Bildung von Samenfäden und Eiern (Polypen, Infusorien), so dass sich also hier neben der ungeschlechtlichen Zeugung zugleich eine geschlechtliche vorfindet.

Concrescenz.

IV. Conjugation oder Concrescenz — nennt man eine Form der Zeugung, welche bereits an die geschlechtliche erinnert, z. B. der einzelligen Gregarinen. Ein solches Wesen verwächst mittelst seines Vorderendes mit dem Hinterende eines anderen; beide incystiren sich dann zu einem, einen Ruhezustand durchmachenden, runden Körper. Die vereinte Körpermasse löst sich in eine formlose Masse auf, aus welcher zahlreiche Bläschen hervorgehen. In jedem Bläschen entstehen viele kahnförmige Gebilde (Pseudonavicellen); letztere lassen ein amöboïdes Wesen entstehen, das sich durch Bildung von Kern und Hüllmembran wieder in eine Gregarine verwandelt. — Auch bei einigen Infusorien ist Concrescenz beobachtet.

Geschlechtliche Fortpflanzung.

Die geschlechtliche Fortpflanzung — erfordert die Bildung des Jungen aus der Vereinigung der männlichen und weiblichen Zeugungsstoffe (Samen und Ei). Diese Stoffe können entweder auf zwei verschiedene Individuen, Mann und Weib, vertheilt sein, oder demselben Wesen angehören (Hermaphroditismus, z. B. der Bandwürmer, Schnecken u. a.). Die geschlechtliche Zeugung umfasst noch folgende weitere Formen der Fortpflanzung.

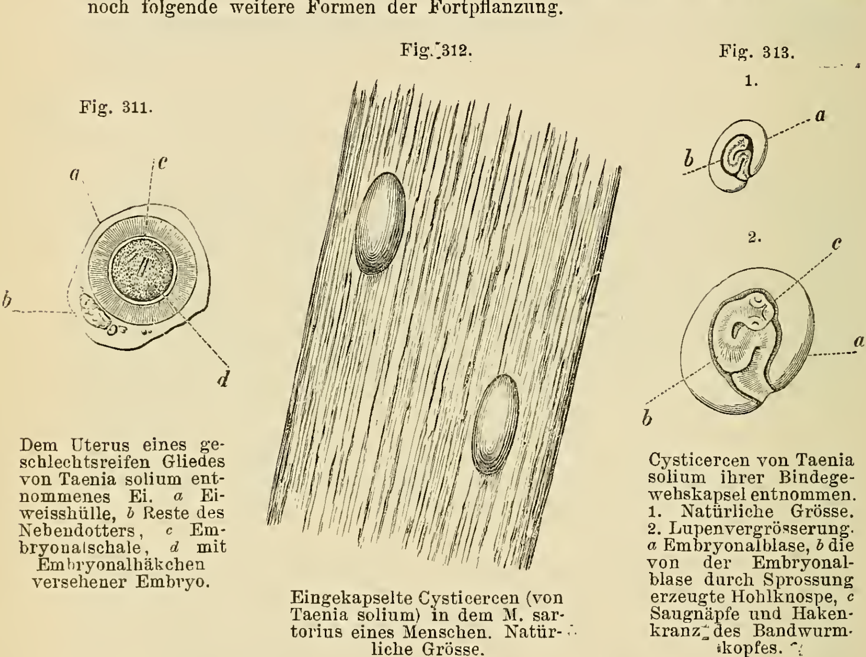


Fig. 311. Dem Uterus eines geschlechtsreifen Gliedes von Taenia solium entnommenes Ei. *a* Eiweisshülle, *b* Reste des Nebendotters, *c* Embryonalschale, *d* mit Embryonalhäkchen versehener Embryo.

Fig. 312. Eingekapselte Cysticercen (von Taenia solium) in dem M. sartorius eines Menschen. Natürliche Grösse.

Fig. 313. Cysticercen von Taenia solium ihrer Bindegewebskapsel entnommen. 1. Natürliche Grösse. 2. Lupenvergrösserung. *a* Embryonalblase, *b* die von der Embryonalblase durch Sprossung erzeugte Hohlknospe, *c* Saugnäpfe und Hakenkranz des Bandwurmkopfes.

Metamorphose.

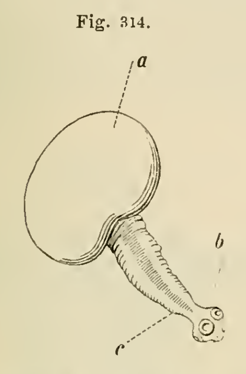
V. Metamorphose — nennt man jene Form der geschlechtlichen Fortpflanzung, in welcher vom befruchteten Ei an das Wesen in einer Reihe äusserlich verschiedener Gestaltungen auftritt (z. B. Raupe, Puppe), in denen dasselbe keiner Fortpflanzung fähig ist. Schliesslich bildet sich die letzte, geschlechtsreife Form (Imago, z. B. Schmetterling), welche durch Vereinigung von Samen und Ei das befruchtete Anfangsglied der Entwickelungsreihe liefert. Sehr verbreitet findet sich die Metamorphose bei den Insecten [entweder mit mehreren (Holometabola), oder mit wenigen Zwischenstufen (Hemimetabola)], ebenso bei anderen Arthropoden, einigen Würmern (z. B. Trichine). [Die geschlechtsreifen, geschlechtlich getrennten, kurzlebigen, im Darme sich begattenden, lebendig gebärenden Endstufen sind die Darmtrichinen; ihre in die Muskeln einwandernde, zahlreiche Brut sind die Larven; die sich einkapselnden, geschlechtsunreifen Muskeltrichinen sind die Puppen, welche, wenn sie lebendig von einem anderen, passenden Wesen genossen werden, zu geschlechtsreifen und -thätigen Individuen in dessen Darme heranwachsen.] — Unter den Wirbelthieren findet sich die Metamorphose noch bei den Amphibien (z. B. Frosch) und unter den Fischen bei den Neunaugen (Petromyzon) *(Aug. Müller)*.

Generationswechsel

VI. Der Generationswechsel (Metagenesis, *Adalbert v. Chamisso* 1815, *Steenstrup* 1842) — hat mit der Metamorphose die Reihe äusserlich verschiedener Gestaltungen im Entwickelungsgange gemein. Er unterscheidet sich aber wesentlich von jener dadurch, dass das Thier innerhalb der einen oder anderen Stufe geschlechtslos sich vermehren kann (Ammenzustand); die Endstufe endlich zeigt dann nur die geschlechtliche Fortpflanzung. — Das medicinisch wichtigste Beispiel liefern die Bandwürmer (Taenia). Das geschlechts-reife, hermaphroditische Individuum mit Hunderten von Hoden, Vas deferens, Penis, Eierstock, Dotterstock, Schalendrüse, Scheide und Fruchthalter ist die,

der Bandwürmer,

Fig. 314.



Cysticercus von Taenia solium mit ausgestülpter Hohlknospe (Kopfabschnitt). *a* Schwanzblase (Embryonalblase), *b* Bandwurmkopf mit Saugnäpfen und Hakenkranz (Scolex), *c* Halstheil. Lupenvergrösserung.

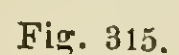
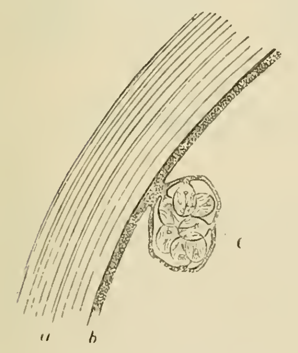
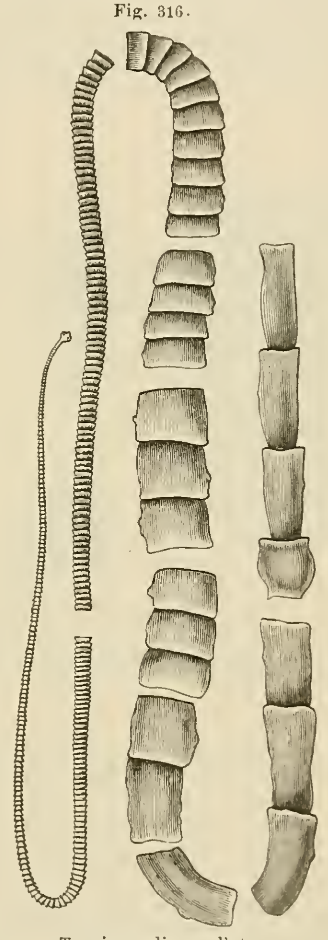


Fig. 315.



Ein Stück Echinococcenblase mit Brutkapsel. *a* Hülse, *b* Parenchymschicht, *c* Brutkapsel mit Scolices gefüllt; (Fig. 311—315) nach *Sommer*.

Fig. 316.

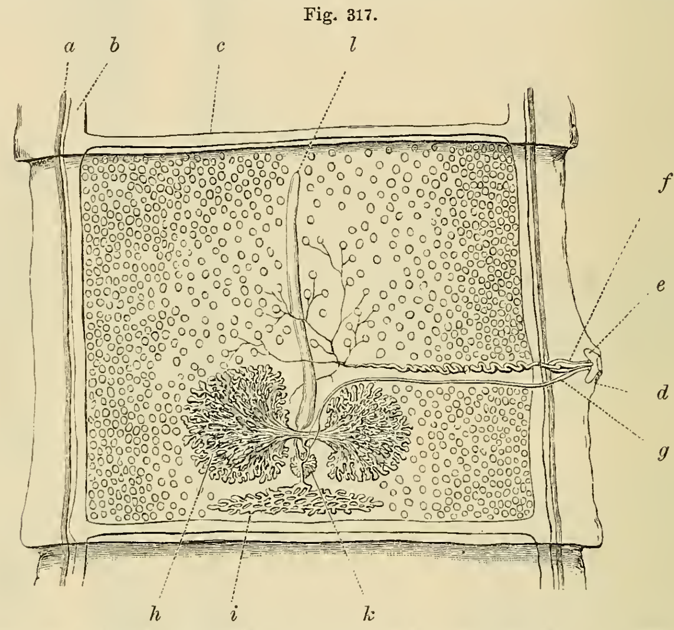


Taenia mediocanellata. Natürliche Grösse.

sich ablösende, mit den Fäces entleerte, sich bewegende, mitunter noch wachsende Proglottis (Bandwurmglied) (Fig. 317). Aus den, durch Selbstbefruchtung keimfähig gemachten Eiern (Fig. 311) derselben entsteht ein elliptischer, mit 6 Haken versehener Embryo, welcher sich vom Darme eines anderen Thieres, welches die Keime mit dem Futter verzehrt hatte, in dessen Gewebe einbohrt und hier zu einer dritten Stufe, dem Blasenwurm, auswächst [Cysticercus (Finne), Coenurus, Echinococcus]. Im Innern dieser Blase entwickeln sich entweder nur ein (Cysticercus, Fig. 313), oder mehrere (Coenurus) kurzgestielte

Bandwurmköpfe; oder innerhalb der Blase entstehen zuerst zahllose Tochterblasen und innerhalb dieser viele Köpfe (Echinococcus, Fig. 315). Zur Weiterentwickelung muss der Blasenwurm lebendig wieder von einem anderen Wesen verzehrt werden. Alsdann setzen sich die Bandwurmköpfe (Scolex) durch Haken oder Saugnäpfe im Darme fest und bilden nun durch Sprossung eine zahlreiche Gliederkette (Fig. 316), deren jedes ausgewachsene Glied das geschlechtsreife Individuum der Taenia ist. [Die wichtigsten Bandwürmer sind: Taenia solium im Menschendarm, im Schweine (selten im Menschen) der Blasenwurm Cysticercus cellulosae (Fig. 312); — Taenia mediocanellata im Menschendarm (Fig. 316), der Blasenwurm im Rinde; — Taenia coenurus im Hundedarm, die Finne im Gehirn des Schafes (Coenurus cerebralis, Ursache der Drehkrankheit); — Taenia echinococcus, nur zwei- bis drei-gliederig, wenige Millimeter lang, zahllos im Hundedarm; der bis kindskopfgrosse Blasenwurmzustand (Acephalocyst mit Tochterblasen) im Menschen (Leber, aber auch seltener in allen anderen Geweben, oft lebens-

Fig. 317.



Geschlechtsthätiges (mittleres) Glied von Taenia mediocanellata (nach *Sommer*). *d* Geschlechtshöcker mit dem Porus genitalis *e*. In letzteren geht von oben ein der Penis (Cirrus, *f*), welcher sich gliedeinwärts in das gewundene vas deferens fortsetzt, welches vielfach verästelt zu zahlreichen Hodenbläschen führt; (die meisten Hodenbläschen sind noch nicht durch Ausführungsgänge mit dem vas deferens vereinigt). *g* Vagina. *h* Ovarium. *i* Eiweissdrüse. *k* Schalendrüsenhaufen. *l* Uterus. — *b* Excretorischer Längsstamm mit querer Anastomose *c*. *a* Seitennerv.

gefährlich; auch in Schlachtthieren) — Bothriocephalus latus im Menschendarm, dessen Finne im Hechtfleische *(Braun)* pg. 450.] — Unter den niederen Thieren haben auch die Medusen einen Generationswechsel; unter den Insecten die Gallmücken (Cecidomyen, mit endogener Larvenvermehrung) und die Blattläuse. Letztere entwickeln sich im Frühjahre aus befruchteten, überwinterten Eiern als ungeschlechtliche Wesen. Diese nun erzeugen hinter einander in zahlreichen Generationen unbefruchtet lebendige, gleichfalls geschlechtslose Junge. Im Spätherbst sind die letzten so erzeugten Jungen Männchen und Weibchen, welche letztere, begattet, die befruchteten Dauereier legen.

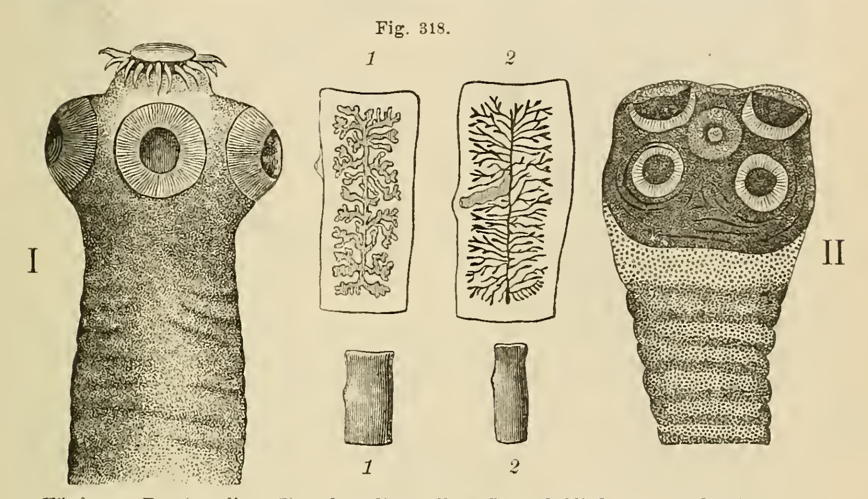
der Blattläuse.

Parthenogenesis.

VII. Die Parthenogenesis *(Owen, v. Siebold)* — oder Jungfernzeugung ist dadurch charakteristisch, dass neben der geschlechtlichen Zeugung auch zugleich Fortpflanzung ohne geschlechtliche Vereinigung vorkommen kann. Stets ist die geschlechtslos erzeugte Brut nur einerlei Geschlechtes. Ein Beispiel liefert der

Bienenstock: derselbe enthält die Königin (geschlechtsreifes, begattungsfähiges Weib), die Arbeiter (verkümmerte Weiber) und die Drohnen (Männer). Beim Schwärmen (Hochzeitsfluge) wird die Königin von einer Drohne begattet; der Samen (für 3—4 Jahre ihres zeugungsfähigen Lebens) im Receptaculum seminis aufbewahrt, kann von der Königin, wie es scheint, willkürlich den zu legenden Eiern entweder zur Befruchtung beigegeben oder von den Eiern ferngehalten werden. [Möglich ist auch, dass die Befruchtung oder Nichtbefruchtung von mechanischen Grössenverhältnissen der, die Eier aufnehmenden Waben abhängt.] Aus allen befruchteten Eiern entstehen nur weibliche, aus allen unbefruchteten (!) nur männliche Bienen. Ist die Königin fluglahm und kann dieselbe überhaupt nicht begattet werden, so legt sie nur Drohneneier (Drohnenbrütigkeit). Reiche Fütterung der Larve des befruchteten Eies [vielleicht auch die Grösse ihrer Wabe (Weiselwiege)] lässt ein ausgebildetes Weib (Königin) werden, während bei geringer Nahrung die geschlechtlich verkümmerten Arbeitsweiber entstehen *(Dzierzon)*.

Fig. 318.



Köpfe von Taenia solium (I) und mediocanellata (II) und Glieder von beiden (1. 2).

Die ersten Stadien der Entwickelung vermögen die Eier ohne Befruchtung bei vielen höheren Thieren durchzumachen: z. B. das Huhn *(Oellacher)*, Schwein *(Bischoff)*, Kaninchen *(Herzen)*, die Salpen *(Kupffer)* bis zur Furchung. Ueberfruchtete Seestern-Eier entwickeln sich sogar bis zur Larvenform *(Greef)*.

VIII. Die geschlechtliche Fortpflanzung ohne Zwischenformen haben ausser dem Menschen die Säuger, Vögel, Reptilien und die meisten Fische.

434. Der Samen.

Chemische Constitution.

Der, aus der Harnröhre entleerte, Samen ist mit dem Secrete der traubenförmigen Drüschen des Vas deferens, der *Cowper*'schen und Prostata-Drüsen und mit der Flüssigkeit der Samenblasen vermischt. Er reagirt neutral bis alkalisch und enthält bei 82% Wasser: Serumalbumin, Alkalialbuminat, Pepton und Propepton *(Posner)*, Nucleïn, Lecithin, Cholesterin, Fette (Protamin?) *(Miescher)*, sodann phosphorhaltiges Fett und unter den (etwas über 2%) Salzen namentlich phosphorsaure der Alkalien und Erden, neben schwefelsauren, kohlensauren und Chloriden. Den unbekannten Riechstoff hatte *Vauquelin* „Spermatin" genannt: die Alten schrieben ihm (Aura seminalis) die befruchtende Kraft zu.

Samenflüssigkeit. Die zähklebrige, weisslichgelbe **Samenflüssigkeit**, — zum grossen Theile Beimischung aus den oben genannten Organen, wird an der Luft zum Theil dünnflüssiger, nach Wasserzusatz gelatinös, weisslich-durchscheinende Flocken abscheidend, und bildet bei längerem Stehen längliche, an ihren Enden meist verjüngte, rhomboëdrische Krystalle *(Schreiner)*, welche aus dem Dicalciumphosphat einer organischen Basis [C_2H_5N = Aethylenimin (*Ladenburg & Abel*)] bestehen sollen. Diese Krystalle (Fig. 319) entstammen dem Prostatasafte (und sind identisch mit den sogenannten *Charcot*'schen Krystallen, vgl. Sputum §. 143. e). — Der **Prostatasaft** ist dünnflüssig, milchig, amphoter oder leicht sauer reagirend und besitzt den Samengeruch, welchen die gelöste *Schreiner*'sche Basis abgiebt *(P. Fürbringer)*; die zur Bildung der Krystalle nöthige Phosphorsäure liefert der Samen. Vielleicht verleiht der Prostatasaft den Samenfäden den für ihre Befruchtungsfähigkeit nothwendigen Bewegungsanreiz *(P. Fürbringer)*. [Einen, dem des Samens ähnlichen Geruch besitzt auch das *Brieger*'sche **Cadaverin**, (Pentamethyldiamin, *Ladenburg*) (ein ungiftiges Leichenalkaloid). Vielleicht ist es auch dieses, welches den Sägespänen macerirter Knochen und mitunter nicht mehr frischen Eiern oder Hechten den Geruch verleiht.] Im Secrete der **Samenblasen** (Meerschwein) ist viel Fibrinogen *(Hensen & Landwehr)*.

Fig. 319.



Samenkrystalle.

Die Samenfäden. Die **Samenfäden** — (*Ludwig v. Hammen*, ein Schüler *v. Leeuwenhoek's*, 1677), 50 μ lang, bestehen aus einem abgeflacht birnförmigen Kopfe (Fig. 320, 1 und 2 *k*), einem pfriemförmigen, sich an das dickere Ende ansetzenden **Mittelstück** (*m*) *Schweigger-Seidel)* und der fadenförmig verlängerten **Cilie** (Geissel oder Schwanz) (*f*), durch deren Hin- und Herschlagen sie sich, oft um die Achse rotirend, in 1 Minute um ihre 400fache Länge *(Henle)*, oder 0,5—0,15 Mm. in 1 Sec. fortbewegen; am schnellsten sofort nach der Ejaculation, dann aber allmählich schwächer werdend.

G. Retzius beschreibt bei den Samenfäden noch ein besonderes, abgesetztes **Endstück des Schwanzes**, welches das äusserste Stück desselben darstellt (Fig. 320. 1. e). Durch Mittelstück und Schwanz zieht ein **Axenfaden**, von einem Protoplasmamantel umgeben *(Eimer)*, welch' letzterer nur an der Schwanzspitze fehlt *(v. Brunn)*. Bei Sängethieren und Vögeln ist der Axenfaden der Sitz der Contractilität, er wird aus zahlreichen, parallelen Fädchen gebildet *(Ballowitz)*. Auch das Endstück lässt sich bis in 4 Fäserchen zerlegen *(Ballowitz)*.

Bei Insecten und Amphibien ist der nicht fibrilläre Axenfaden das Stützgebilde. Bei manchen Wesen kommen noch complicirtere Bildungen vor. **Nur die Axenfäden mit fibrillärer Structur zeigen Bewegungserscheinungen**, die nicht fibrillär gebauten sind bewegungslos *(Ballowitz)*.

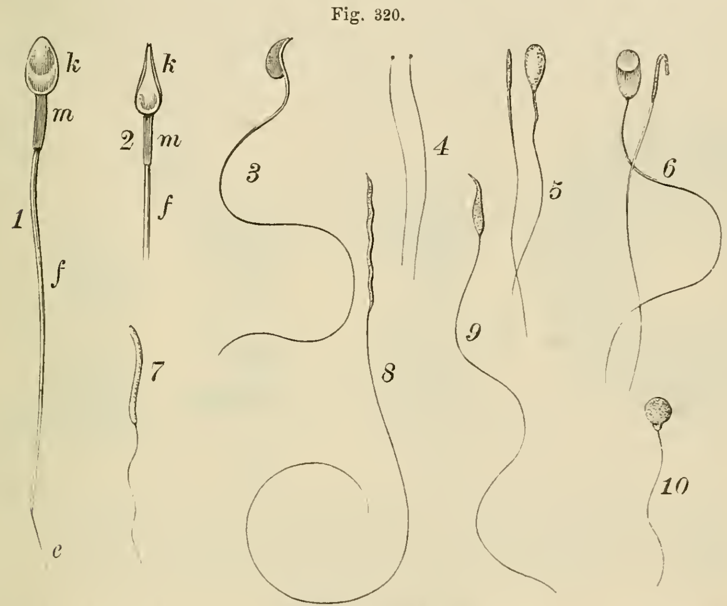
Bewegung. **Die Bewegung der Samenfäden** — erfolgt durch die im Kreise schlagende, geisselnde Schwingung des Schwanzes, welche zugleich eine Drehung um die Längsachse bewirkt, und ausgeht von dem Protoplasma des Mittelstücks und des Schwanzes (welche auch losgelöst für sich der Bewegung fähig sind) *(Eimer)*. [Die **Flimmerzellen** (deren einzelne Härchen sich aus zahlreichen neben einander liegenden Fädchen zusammensetzen, *Engelmann*), **Schwärmsporen** bei Pflanzen,

aber weiterhin auch die Amöboïdzellen zeigen Analoga dieser Bewegung *(Eimer)*, da man selbst Uebergänge zwischen Geisselbewegung und Amöboïdbewegung beobachtet hat (bei Moneren, *Häckel*).] Ohne Verdünnungsmittel im Hoden ruhend, fehlt den Fäden die Bewegung: Besonders regsam erhalten sie sich in den normalen Secreten der weiblichen Sexualorgane *(Bischoff)*; auch in allen normalen, animalischen Secreten (nicht im Speichel) bewegen sie sich ziemlich lange fort. Durch Wasserzusatz rollen sie sich sofort ösenartig um und erlahmen; lähmend wirken ferner Alkohol, Aether, Chloroform, Creosot, ferner Gummi, Dextrin und Pflanzenschleim, concentrirte Traubenzuckerlösung, sowie zu sehr alkalischer Uterin- und zu saurer Vaginal-Schleim *(Donné)*, Säuren und Metallsalze, zu hohe und zu niedere Temperaturen. — Indifferent verhalten sich auf die Bewegung die Narcotica (sofern sie chemisch nicht different sind), ebenso mittelstarke Lösungen von Harnstoff, Zucker, Eiweiss, Kochsalz, Glycerin, Amygdalin u. A. Doch wirken diese bei zu grosser Verdünnung wie Wasser und

Bewegungshemmende Mittel.

Indifferente Flüssigkeiten.

Fig. 320.



Spermatozoën: — *1* vom Menschen (600mal vergr.), der Kopf von der Fläche gesehen. *2* der Kopf von der Kante gesehen, *k* Kopf, *m* Mittelstück, *f* Schwanz, *e* Endfaden (nach *Retzius*), — *3* Samenfaden der Maus, — *4* von Bothriocephalus latus, — *5* vom Reh, — *6* vom Maulwurf, — *7* vom Grünspecht, — *8* von der Schwarzdrossel — *9* vom Bastard vom Stieglitz-M. und Kanarienvogel-W., — *10* vom Cobitis (Wetterfisch) nach *A. Ecker*.

bei zu hoher Concentration durch Wasserentziehung lähmend. — Merkwürdig ist, dass die nach Wassereinwirkung eintretende Ruhe, sowie auch die Ruhe bei allmählichem Nachlassen der Bewegung durch verdünnte Alkalien wieder aufgehoben werden kann *(Virchow)*, wie es auch die Wimperepithelien zeigen. Vielleicht wirken die Alkalien so, dass sie eine Säuerung des Protoplasmas durch Ermüdung (§. 306) neutralisiren *(Roth)*; doch schreibt *Engelmann* selbst geringen Mengen von Säuren, Alkohol und Aether wiederbelebende Kraft zu. Die Samenfäden des Frosches können viermal nach einander ohne Nachtheil einfrieren, sie ertragen eine Hitze bis 43,75° C. und leben in den, in die Bauchhöhle anderer Frösche überpflanzten, Hoden bis 70 Tage *(Mantegazza)*.

Wiederbelebende Mittel.

Wegen ihres grossen Gehaltes an Erden können Samenfäden auf einem Objectglase ausgeglüht werden, und dennoch behalten sie ihre Form *(Valentin)* [ähnlich den sehr aschenreichen Zellen mancher Pflanzen, z. B. der Equiseten]. Auch Salpeter-, Schwefel-, Salz-Säure, kochende Essigsäure, kaustische Alkalien zerstören die Gestalt nicht; Kochsalz- und Salpeter-Lösungen von 10—15% ver-

Resistenz ihrer Form.

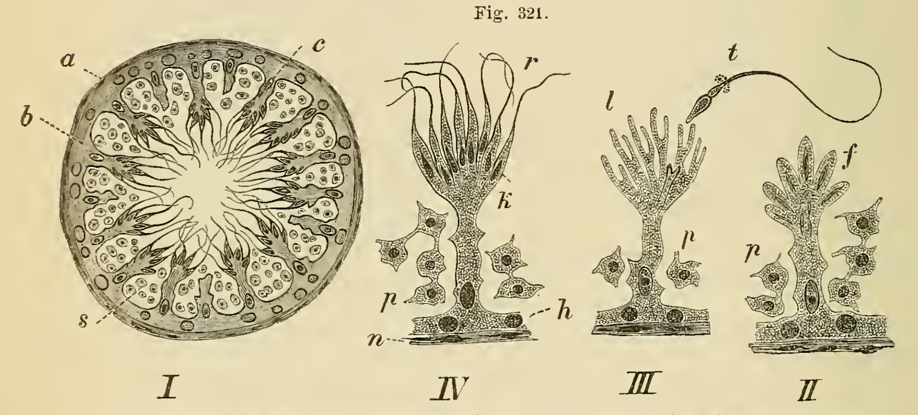
wandeln die Samenfäden in formlose Klümpchen. Die organische Substanz gleicht dem festweichen Eiweiss der Epithelien.

Neben den Samenfäden finden sich im Samen: Samenzellen, spärliche Epithelien der Samenwege (vereinzelte davon colloid entartet), zahlreiche Lecithinkörner, geschichtete Amyloïdkörper (inconstant), körniges oder scholliges, gelbes Pigment, zumal im Alter, Leukocyten und Spermakrystalle (*Fürbringer*).

Entwickelung der Samenfäden.

Die Entwickelung der Samenfäden — (Fig. 321) ist erst in der neueren Zeit nach zahlreichen Untersuchungen (*Letzerich, Neumann, de la Valette St. George, Merkel*), klargelegt worden, vornehmlich durch *v. Ebner* (1871), dessen Resultate gleichzeitig und unabhängig von mir gefunden wurden. Auf der Innenfläche der, mit spindelförmigen Zellen ausgestatteten Wand der Samencanälchen (Fig. 321 I. a und IV. n) liegt eine kernhaltige, protoplasmatische Schicht (I. b und IV. h), von der sich in das Innere des Lumens hinein grosse, 0,053 Mm. lange, säulenartige Fortsätze erheben (I. c und II. III. IV.),

Fig. 321.



Spermatogenese (halbschematisch). — *I* Querschnitt eines Samencanälchens, *a* Hülle desselben, *b* der protoplasmatische Innenbelag, *c* Spermatoblast, *s* Samenzellen. — *II* unreifer Spermatoblast, *f* die abgerundeten oberen Lappen desselben, *p* Samenzellen. — *IV* Spermatoblast mit gereiften Köpfchen (*k*) und Cilien (*r*), *n* Wand des Samencanälchens, *h* Protoplasmaschicht desselben, *p* Samenzellen. — *III* Spermatoblast mit herausgelösten Samenfäden, *t* ein Samenfaden, *p* Samenzellen.

Spermatoblasten oder Samenähren.

die sich am freien Ende in mehrere, rundlich ovale Lappen (II.) ährenartig erstrecken, die Spermatoblasten (*v. Ebner*), oder die Samenähren (*Landois*). Dieselben bestehen aus weichem, feinkörnigem Protoplasma, und tragen meistens im unteren Theile einen ovalen Kern. Im Laufe der Entwickelung verlängert sich jeder Lappen der Samenähre in eine lange Cilie (den Grannen einer Aehre ähnlich (IV. r), und in der Tiefe des Lappens bildet sich durch Verdichtung des Protoplasmas der Kopf mit dem Mittelstück des Samenfadens aus (IV. k). In diesem Stadium gleicht die Samenähre einer mächtigen, unregelmässig geformten Wimper-Cylinderzelle. Ist die Reifung vollendet, so lockert sich der Kopf und das Mittelstück aus dem Mutterboden (III. t), und der zurückgebliebene Spermatoblast gleicht nun mit seinen kelchförmigen, durch die Lösung entstandenen Lücken einer ausgedroschenen Aehre (III. l); er geht später durch fettige Degeneration zu Grunde (*W. Krause*). Am Samenfaden selbst erkennt man oft

Samensaftzellen.

noch lange ein anhaftendes Protoplasmaklümpchen an der Grenze der Cilie und des Mittelstückes, ein mitgenommenes Restchen der Samenähre (III. t). — Zwischen den Spermatoblasten liegen zahlreiche rundliche, amöboïde, hüllenlose, durch Ausläufer vereinigte Zellen, welche den Saft des Samens zu secerniren scheinen, und welche man daher als Samensaftzellen (I. S und II. III. IV. p) bezeichnen kann. — So ist also der Entwickelung nach der Samenfaden eine losgelöste, selbstständig bewegliche Cilie eines grossen Wimperepithels. — Es soll jedoch bemerkt werden, dass manche Forscher sich dieser Darstellung nicht anschliessen (*de la Valette St. George*, *Merkel* u. A.) und sich zum Theile einer noch älteren Anschauung zuneigen, nach welcher die Samenfäden endogen innerhalb rundlicher Zellen entstehen sollen.

Nach *Benda*, welchem sich *v. Ebner* anschliesst, entsteht der Spermatoblast aus einer Zusammenwachsung (Copulation) einer Gruppe von Samenzellen mit dem unteren Theile des aus Fussplatte und dem Stiel bestehenden Spermatoblasten. Jede Samenzelle entwickelt aus ihrem Kern den Kopf und aus ihrem Protoplasma den Schweif eines Samenfadens. Zur völligen Ausbildung dieser Theile aber bedürfe es einer Copulation der Samenzellen mit der Stammzelle (wie einer Art Pfropfung).

Formen der Samenfäden. Bei den meisten Thieren haben die Samenfäden die Haarform mit grösseren oder kleineren Köpfchen. Letztere sind elliptisch (Säuger) oder birnförmig (Säuger) oder walzenförmig (Vögel, Amphibien, Fische) oder korkzieherförmig (Singvögel, Haie, Paludinen) oder einfach haarförmig (Insecten u. A.) (Fig. 320). Unbewegliche Samenzellen, ganz von der Fadenform abweichend, finden sich bei den Myriapoden und Austern.

435. Das Ei.

Das Ei und seine Theile. Das menschliche Ei (*C. E. v. Baer*, 1827) (0,18—0.2 Mm.) ist ein kugelförmiges, zellenähnliches Gebilde, an dem man eine dicke, feste, elastische, fein radiär gestreifte Hülle (Zona pellucida), den protoplasmatischen, körnigen, contractilen Inhalt (Dotter, Vitellus), den darin liegenden, hellen, bläschenförmigen Kern, 40—50 μ (Keimbläschen *Purkyně* 1825, *Coste* 1834) mit dem amöboïd beweglichen Kernkörperchen, 5—7 μ (Keimfleck, *R. Wagner*, 1835) erkennt. — Ueber das chemische Verhalten des Eies ist §. 234 berichtet.

Zona. Die Zona pellucida (Fig. 322), auf deren Oberfläche oft Zellen des *Graaf*'schen Follikels haften, ist eine vom Follikel secundär erzeugte Cuticularmembran (*Pflüger*); nach innen von ihr liegt unmittelbar dem Dotter eine sehr zarte Membran an, welche wohl die ursprüngliche Zellmembran der Eizelle ist (*E. van Beneden*). *Dottermembran.* Die feinradiäre Streifung der Zona ist auf das Vorhandensein zahlreicher Porencanälchen bezogen (*Kölliker*, *von Sehlen*). Ob in derselben ausserdem noch eine besondere, für das Eindringen der Samenfäden bestimmte Mikropyle (*Keber*) vorhanden ist, bleibt unentschieden. *Mikropyle.*

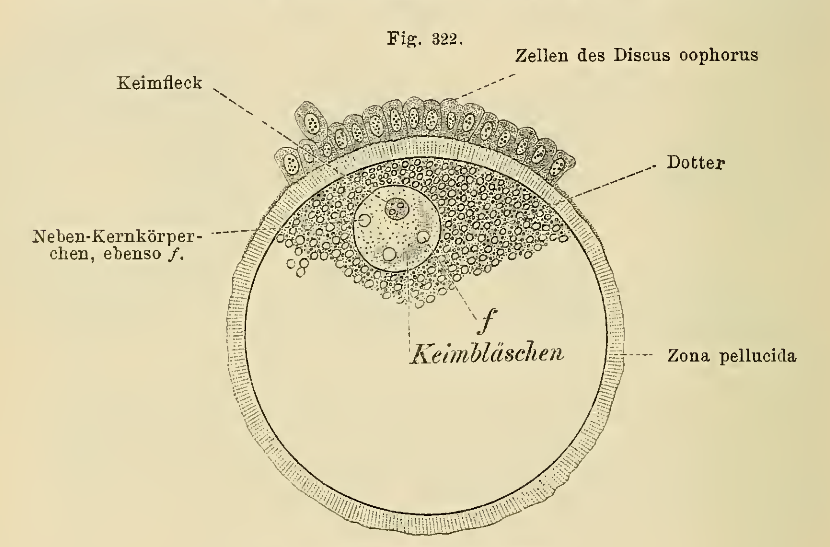
An den Eiern vieler Thiere wird eine besondere Mikropyle beobachtet [Holothurien, viele Fische (z. B. Stichling, *Buchholtz*), Muscheln u. A. (*Johannes Müller*)]. Ausserdem besitzen einige Eier eine Anzahl, auf einem besonderen Terrain der Eihaut stehender Porencanäle (viele Insecten, z. B. Floh), die theils dem Eindringen der Samenfäden, theils dem respiratorischen Gasaustausche des Eies dienen. *Porencanälchen.*

Entwickelung des Eies. **Die Entwickelung der Ovula** — geschieht in folgender Weise. Die Oberfläche des Ovariums ist mit einem Cylinderepithel, dem sogenannten „Keimepithel" überzogen, zwischen welchem hie und da runde „Eizellen" (Fig. 323. I a a) liegen; stellenweise senkt sich

die Epithellage in schlauchförmige Vertiefungen der Ovarialoberfläche hinein (II.) *(Waldeyer)*. Diese Schläuche (welche nach *Waldeyer* der Keimanlage des Ovariums entstammen) werden tiefer und tiefer, und man beobachtet zugleich im Innern derselben theils einzelne grössere, kugelförmige Zellen mit Kern und Kernkörperchen, theils wandständige kleinere, zahlreichere Zellen. Jene Schläuche sind die Ovarial- oder Ei-Schläuche *(Valentin, Pflüger)*; die grösseren, runden Zellen sind die Eier (Ureier), die kleineren Zellen sind die Epithelien der Schläuche (I). Weiterhin vergehen die offenen Mündungen der Eischläuche, und die letzteren werden in einzelne, rundliche Abtheilungen durch Hineinwachsen des Ovarialstromas abgeschnürt (I c). Jede abgeschnürte Abtheilung, welche meist ein, mitunter auch zwei Eier [IV o o] birgt, wird zu einem *Graaf*'schen Bläschen. Letztere erweitern sich, nehmen Flüssigkeit auf, ihre wandständigen Zellen werden zum Epithel des Follikels, oder zu den Granulosazellen, die an einer besonderen Stelle

Graaf'sche Follikel.

Fig. 322.



Reifes Kaninchen-Ei (nach *Waldeyer*).

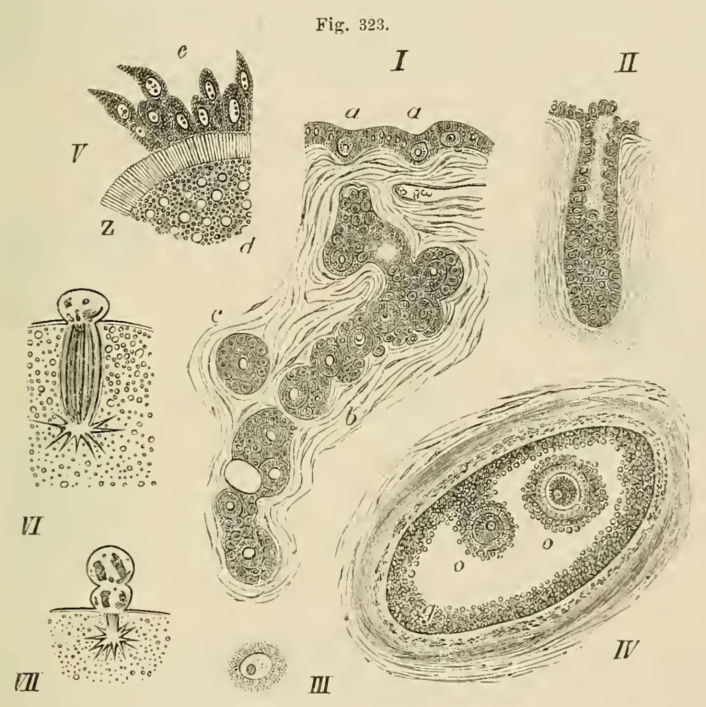
das Ei umwuchert halten (IV). Diese letzteren Stellen, auch Discus oophorus genannt, sind mehrfach geschichtet, spindel- und cylinderförmig, — sie liefern die Zona; nach einigen Forschern soll auch der Dotter zum Theil von diesen Zellen in das Ovulum hinein abgesondert werden, und es sollen sogar einzelne Zellen in das Ei einwandern *(His, Lindgren, H. Virchow)*. Die Follikel, anfangs nur 0,03 Mm. gross, erhalten ihre volle Ausbildung erst zur Zeit der Geschlechtsreife. Die heranreifenden (IV) senken sich erst tiefer in das Stroma des Ovariums hinein, erweitern sich durch Flüssigkeitsaufnahme (Liquor folliculi), erhalten eine gefässreiche, selbstständiger hervortretende Hülle (Theca folliculi), und ihr Epithel (IV g) (Membrana granulosa) vermehrt sich in gleicher Weise zu einer mehrschichtigen, kleinzelligen Lage. Bei der letzten Reifung tauchen sie aus der Tiefe des Stromas wieder gegen die Oberfläche des Ovariums hervor, erhalten einen Durchmesser

bis zu 1,0—1,5 Mm., und sind nun bis zum Bersten reif. Von den *Graaf*'schen Follikeln erreicht nur ein kleiner Theil seine normale Endentwickelung, die Mehrzahl geht vorher atrophisch zu Grunde.

Nach *Paladino* ist das Ovarium des Weibes einer fortwährenden Rückbildung und wahrer Neubildung durch Einstülpung des Keimepithels stark unterworfen.

Nach *Waldeyer* ist das Ei der Säuger keine einfache Zelle, sondern ein zusammengesetzteres Gebilde. Die ursprüngliche Eizelle wird nach ihm nur von dem Keimbläschen nebst Keimfleck und dem darumliegenden, membranlosen, hellen Theile des Dotters gebildet (Fig. 323, III). Der übrige Dotterantheil geht aus umgewandelten Granulosazellen hervor, welche auch die Zona zusammensetzen.

Fig. 323.



I Langer, in der Follikelbildung begriffener Ovarialschlauch (neugeborenes Mädchen): *a a* Eizellen zwischen den Epithelzellen der Ovariumoberfläche, — *b* der Ovarialschlauch mit Eiern und Epithelzellen, — *c* ein abgeschnürter kleiner Follikel mit Ei. — *II* Offener Ovarialschlauch einer halbjährigen Hündin. — *III* Isolirtes Primordialei des Menschen. — *IV* Aelterer Follikel mit 2 Eiern *(o o)* und den Granulosazellen *(g)* (Hund). — *V* Theil der Oberfläche eines reifen Kanincheneies: *z* Zona pellucida, — *d* Dotter, — *e* anhaftende Granulosazellen (nach *Waldeyer*). — *VI* Ausstossung des ersten Richtungskörperchens. — *VII* Ausstossung zweier Richtungskörperchen (nach *Fol*).

Holoblastische und meroblastische Eier. — Nach demselben Typus, wie das Ei der Säuger, ist das der Batrachier und Cyclostomen gebaut: man nennt sie holoblastische Eier, weil ihr Inhalt ganz und gar in die, zum Aufbau des Embryos dienenden Bildungszellen sich umwandelt. — Ihnen gegenüber haben die Vögel, die Monotremata unter den Säugern, die Reptilien und die übrigen Fische sogenannte meroblastische Eier *(Reichert)*. Diese enthalten nämlich ausser dem (weissen) Bildungs-Dotter, welcher dem Dotter der holoblastischen Eier entspricht und die embryonalen Zellen liefert, noch den sogenannten Nahrungsdotter (beim Vogel gelb), welcher während der Entwickelung das Nahrungsreservoir für den Embryo abgiebt. Dieses Nahrungsmaterial ist in die ursprünglich kleine und einfache Eizelle eingedrungen und hat das Ei so erheblich aufgeschwellt. —

Holoblastische und meroblastische Eier.

Die einzelnen Theile des Vogeleies. Die Entwickelungsgeschichte des Vogeleies hat gezeigt, dass nur die kleine, weisse, auf der Mitte der Oberfläche der Dotterkugel liegende, runde, protoplasmatische Keimschicht (Hahnentritt, Cicatricula), 2,5—3,5 Mm. breit und 0,28 bis 0,37 Mm. dick, dem Säugerei-Inhalte entspricht, also der Bildungsdotter ist.

Bildungsdotter. In ihm liegt das Keimbläschen und der Keimfleck (Fig. 324). Von ihm aus, in welchem auch die charakteristischen weissen Dotterelemente liegen (Fig. 325. a), erstrecken sich Fortsätze in den gelben Dotter hinein (Fig. 324). Ausserdem setzt sich von hier aus eine flaschenförmige, weisse Dottermasse bis in das Centrum des Dotters fort (*Purkyně's* Latebra), und eine äusserst dünne Rinde umgiebt den Dotter (weisse Dotterrinde, oder das Rindenprotoplasma). Das Dottergelb

Nahrungsdotter. (Nahrungsdotter) besteht aus weichen, gelben, 23—100 μ grossen, kernlosen, gegen einander oft leicht polyedrisch abgeflachten, zelligen Gebilden (Fig. 325. b). Diese sind aus einer proliferirenden Wucherung der Granulosazellen des *Graaf*schen Follikels entstanden, welche auch zuletzt noch die körnig-faserige, doppel-

Dotterhaut. schichtige Dotterhaut (Fig. 324) abscheiden (*Eimer*). [Man hat wohl auch den ganzen Dotter des Vogeleies dem Säuger-Ei nebst Corpus luteum äquivalent betrachtet; pag. 1015.]

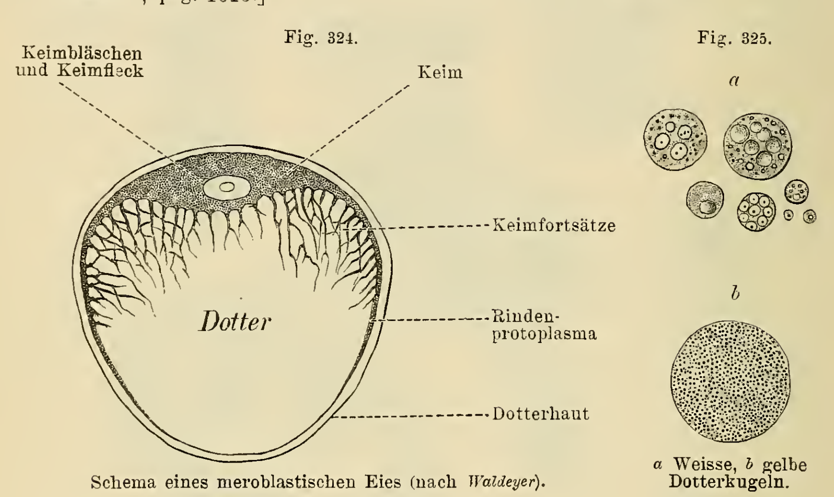


Fig. 324.

Schema eines meroblastischen Eies (nach *Waldeyer*).

Fig. 325.

a Weisse, *b* gelbe Dotterkugeln.

Ist die Dotterkugel im Vogelovarium fertig gebildet, so zerreisst die Hülle des *Graaf*'schen Follikels, und die Dotterkugel geht rotirend durch den Oviduct, dessen, wie Züge des Gewehrlaufes gerichtete, Schleimhautfalten stets eine

Eiweiss. bestimmte Rotation bedingen. Zahlreiche Drüsen des Oviductes sondern das Eiweiss ab, das sich also um den Dotter schichtenweise herumwickelt, wobei sich am vorderen und hinteren Pole die Chalazen aufrollen. [Da die zähen Eiweissschichten sich wieder abzuwickeln streben, so rotirt im Vogelei das Eiweiss um den Dotter, und wenn man frischgelegte Eier in concentrirter Kochsalzlösung schwimmen lässt, so rotiren alle Eier in demselben Sinne (*H. Landois*). Das Eiweiss der Nestbocker ist gekocht glasig durchscheinend, verwandelt sich jedoch bei der Bebrütung in eine dem Nestflüchter-(Hühner-)Eiweiss gleiche Masse. Umgekehrt gerinnt Hühnereiweiss, mit dünner Natronlauge versetzt, glasig durchsichtig

Eischale. (*Tarchanoff*)]. — Die Fasern der Membrana testacea sind secernirte, spontan geronnene, spiralig um das Eiweiss gewundene, keratinartige Fäden (*Lindval & Hamarstén*), um welche ein, aus Eiweiss und Kalk gemischter, sehr poröser Mörtel (Testa) im unteren Theile des Oviductes abgelagert wird. Eine structurlose, poröse, schleimige, mitunter fettige Cuticula — liefert die äusserste Schalenlage bei einigen Vögeln. Die Kalkschale des Vogeleies wird theilweise zum Aufbau der Knochen verwendet (*Prout, Gruwe;* bestritten von *Pott* und *Preyer*). — Die oft in mehreren Schichten über einander liegenden Farbstoffe der Eioberfläche scheinen Derivate des Hämoglobins und Biliverdins zu sein.

Chemie des Dotters. Der alkalisch reagirende, vom eisenhaltigen Luteïn gelb gefärbte Dotter enthält verschiedene Albuminate, einen Nucleïnartigen Körper, Lecithin, Vitelin

(Paarling von Eiweiss und Lecithin), Glycerinphosphorsäure, Cholesterin, Oleïn, Palmitin, Dextrose; — Chloralkalien, Eisen, phosphorsaure Erden, Fluor- und Kiesel-Säure. Unsicher ist das Vorkommen von Cerebrin, Glycogen und Amylum (vgl. §. 234).

436. Pubertät.

Pubertätszeit.

Die Zeit, in welcher der Mensch beginnt, geschlechtsreif zu werden, wird die Pubertätszeit genannt: für das weibliche Geschlecht im 13.—15., für das männliche im 14.—16. Jahre. In heissen Klimaten werden die Mädchen wohl schon im 8. Jahre geschlechtsreif. Gegen das 45.—50. Jahr erlischt mit dem Aufhören der Menses die Geschlechtsproduction des Weibes (Anni climacterici, Involutio), während beim Manne die Production von Samen noch bis in das höchste Alter beobachtet wird. Von der Pubertätszeit an erwacht der Geschlechtstrieb, und es werden die gereiften Keimstoffe ausgestossen. Alle inneren und äusseren Geschlechtsorgane nebst ihren accessorischen Gebilden vergrössern sich und werden blutreicher, das Becken des Weibes wird charakteristisch weiblich. (Ueber die Brüste siehe §. 232.) Die Scham- und Achsel-Haare, beim Manne die Barthaare, sprossen hervor neben einer stärkeren Talgabsonderung.

Veränderungen an den Genitalien.

Veränderungen an anderen Organen.

Auch in manchen anderen Organen bringt die Pubertätszeit Veränderungen hervor: der Kehlkopf des Knaben wächst in sagittaler Richtung bedeutend, die Stimmbänder werden länger und dicker, daher die Stimme mindestens 1 Octave tiefer wird, (indem sie „bricht"). Beim Weibe wird der Kehlkopf im Ganzen länger, auch hier wird der Stimmumfang vergrössert. Die vitale Capacität (§. 114. 5) nimmt, der Vergrösserung des Thorax entsprechend, erheblich zu; die ganze Gestalt und das Antlitz erhalten die, dem Geschlechte eigenartige Formung, und auch der geistigen Richtung verleiht die Pubertät ein charakteristisches Gepräge. Die auf das Individuum bezügliche, vegetative Entwickelung ist vollendet, der Strom des Wachsthums der organischen Kraft geht nun nach neuer Production, der Zeugung, hin *(Johannes Müller)*.

437. Menstruation.

Aeussere Zeichen der Menstruation.

In regelmässigen Zeitabständen von $27^1/_3$—28 Tagen (Sonnenmonat) kommt es beim geschlechtsreifen Weibe zur Berstung eines oder mehrerer gereifter *Graaf*'scher Follikel unter gleichzeitiger, blutiger Ausscheidung aus den äusseren Geschlechtstheilen. Man nennt diesen Vorgang Menstruation (Menses, Katamenien, Regel, Periode, monatliche Reinigung). Die meisten Weiber menstruiren im 1. Viertel des Mondes, nur wenige zur Zeit des Neu- oder Vollmondes *(Strohl)*. Bei Säugern nennt man den analogen Vorgang Brunst *(Aristoteles, Bischoff*, 1844); namentlich kommt es bei Fleischfressern, Pferden und Kühen zu blutigem Abgang aus den Geschlechtstheilen *(Aristoteles)*, und die Affen der alten Welt haben eine ausgeprägte menstruale Blutung *(Neubert)*.

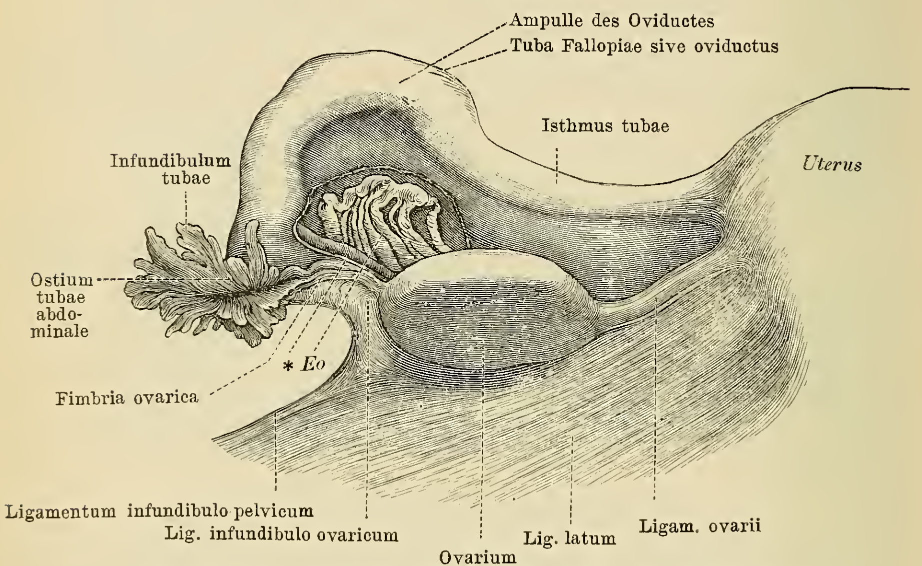
Vorboten.

Dem Eintritt der Menses gehen zumeist Zeichen voraus, — welche auf eine vermehrte Blutwallung zu den innern Geschlechtsorganen hinweisen: Ziehen im Kreuz und in den Lenden, sowie in der Gegend des Uterus und der Ovarien, die wohl auch auf Druck empfindlich sind, Müdigkeit in den

Beinen, Blutwallung, Wärmewechsel, sogar geringe Temperatursteigerung *(Korsch, Reinl)* in der äusseren Bedeckung. Daneben können Verlangsamung der Magenverdauung *(Kretschy, Fleischer)*, Abweichung der Koth- und Harn-Entleerung und der Hautausscheidung vorkommen. — Der sodann erfolgende Ausfluss, erst schleimig, dann blutig, währt 3—4 Tage (selten einen Tag bis gegen zwei Wochen); das Blut hat den Charakter des venösen und zeigt, falls reichliche, alkalische Genitalsecrete ihm beigemischt sind, eine geringere Tendenz zur Gerinnung, die jedoch bei lebhafter Blutung selbst in Klumpen erfolgen kann. Die Menge des entleerten Blutes beträgt 100—200 Grm. Nach dem Verlauf der eigentlichen Blutung folgt noch ein mässiger Schleimabgang; darnach ist der sexuelle Trieb meist gesteigert.

Die eigentlichen, charakteristischen inneren Vorgänge bei der Menstruation betreffen: — 1. Die Veränderungen an der Uterinschleimhaut und — 2. die Berstung des Eierstockfollikels.

Fig. 326.



* Dem Rande des Ovariums folgender Gefässzweig. *Eo* Epoophoron, durch Abtrennung eines Theiles der hinteren Platte des Lig. latum freigelegt (nach *Henle)*.

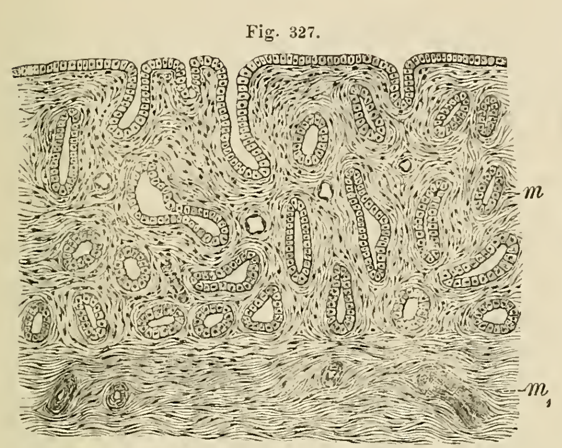
Die Blutung aus der Uterinschleimhaut.

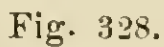
Die Uterinschleimhaut ist die eigentliche Quelle der Blutung. Das Flimmerepithel der gerötheten, stark geschwellten und gelockerten, weichen, 3—6 Mm. dicken Schleimhaut wird abgestossen. Die Mündungen der zahlreichen, gewundenen Drüsen der Uterusschleimhaut sind deutlich, aber ihre Zellen zeigen fettige Entartung, ebenso das intraglanduläre Gewebe an den Zellen und an den Blutgefässen. Diese fettige Degeneration und die Abstossung der entarteten Gewebe nach erfolgtem Zerfalle findet sich jedoch nur in den oberflächlichen Schichten der Mucosa, deren zerrissene Gefässe die Blutung liefern. Die tieferen Schleimhautlagen erhalten sich intact, und von ihnen aus erfolgt nach dem Verlaufe der Menses die Reconstruction der gesammten Mucosa *(Kundrat* und *G. J. Engelmann)*.

Die Ausstossung des Eies.

Der zweite, wichtige, innere Vorgang, die Ovulation, vollzieht sich am Ovarium: dasselbe wird erheblich blutreicher, der reifste Follikel füllt sich praller, ragt über die Oberfläche hervor und zerberstet schliesslich unter blutiger Zerreissung seiner Hülle und des Ovarialüberzuges. Zugleich legt sich der, durch pralle Gefässfüllung gleichsam erigirte Tubentrichter so an das Ovarium, dass das, mit dem Follikelsaft und umgebenden Granulosazellen herausgeschwemmte Ei, zumal entlang der Fimbria ovarica, in die Tube hineinsickern kann. Die, nach dem Uterus hin wimpernden Zellen der Tuba bewirken eine Strömung der, das Ovarium benetzenden Flüssigkeit, welche das Ei mit in den Trichter der Tuba hineinschwemmt. *Ducalliez & Küss* vermochten durch pralle Injection der Gefässe das Anschwellen

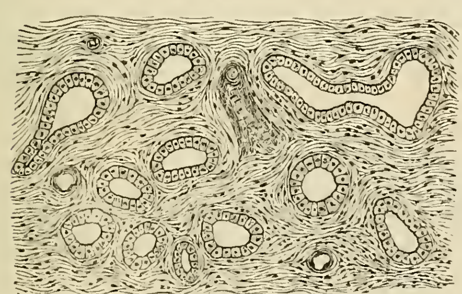
Fig. 327.





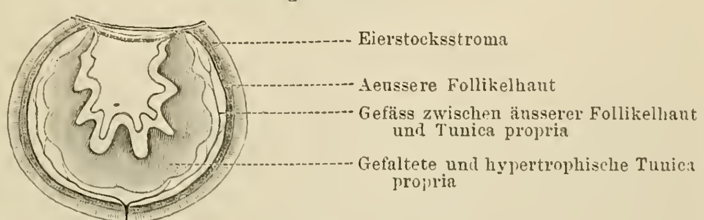
Dickendurchschnitt durch die normale Uterinschleimhaut m nebst eines Theils der anliegenden Muskelschicht m_1.

Fig. 328.



Flächenschnitt der normalen Uterusschleimhaut (nach *Orthmann*).

Fig. 329.



Frisches Corpus luteum (nach *Balbiani*).

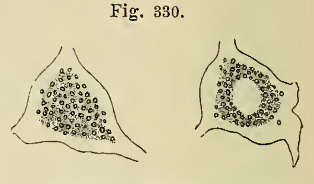
und Anlegen der äusseren Tubenmündung an das Ovarium künstlich nachzuahmen. *Rouget* weist auf die glatten Muskel-

fasern der breiten Mutterbänder hin, welche durch Constriction der Gefässe die nothwendige Injectionsspannung der Tubengefässe bewirken sollen.

Pflüger's Theorie der Menstruation.

Ueber den Connex der Ovulum-Ausstossung und der Blutung aus der Uterinschleimhaut stehen sich zur Zeit zwei Ansichten gegenüber. *Pflüger* betrachtet die blutige Abstossung der oberen Schleimhautschichte des Uterus als eine vorbereitende, physiologisch sich vollziehende „Anfrischung“ des Gewebes (im chirurgischen Sinne), durch welche es befähigt werde, das in den Uterus hineingelangende Ei durch Verwachsung (wie bei einer Pfropfung oder Verheilung) fest zu vereinigen, so dass es nun, wie ein aufgewachsener, oder angeheilter Theil vom neuen Mutterboden aus weiter ernährt werde. — Dieser Auffassung steht eine völlig abweichende entgegen *(Reichert, Sigismund, Kundrat* und *G. J. Engelmann, Williams, Gusserow).*

Fig. 330.

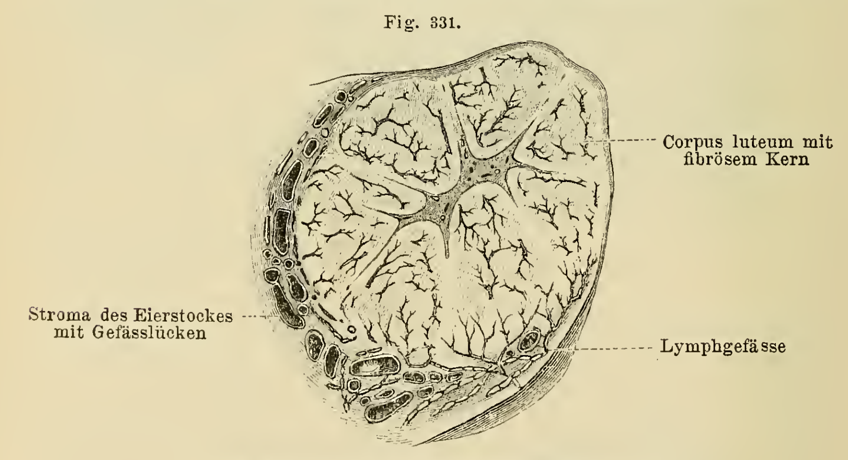


Luteïnzellen aus dem Corpus luteum der Kuh (nach *His*).

Theorie von Reichert, Sigismund u. A.

Unter normalen Verhältnissen kommt es durch einen sympathischen Bildungsvorgang, noch vor der Ausstossung des Eies aus dem Follikel *(Reichert)*, innerhalb des Uterus zu einer erheblichen Blutfülle, Lockerung und Schwellung der Schleimhaut. Man nennt die so vorbereitete Schleimhaut die Membrana decidua menstrualis: sie ist in dieser ihrer Verfassung befähigt, als passende Brutstätte ein

Fig. 331.



Corpus luteum der Kuh $1^1/_2$mal vergrössert (nach *His*).

etwa befruchtetes Ovulum aufzunehmen. Ist das Eichen jedoch nicht befruchtet worden und geht es also nach seinem Durchtritt durch den Geschlechtscanal verloren, so erfolgt nunmehr der Zerfall der Uterinschleimhaut unter Blutung, wie oben geschildert. Hiernach wäre also die Blutung der Uterinschleimhaut ein Zeichen des Nichteintretens der Schwangerschaft: die Schleimhaut zerfällt, weil sie für diesmal nicht verwendet werden konnte; die Menstrualblutung ist hiernach ein äusseres Zeichen, dass das gelöste Ei nicht befruchtet worden ist. Hiernach

wäre dann die Schwangerschaft, d. h. die Fruchtentwickelung im Uterus, nicht von der zuletzt dagewesenen, sondern von der zuletzt ausgebliebenen Menstruation zu datiren.

In einzelnen Fällen kann die Ovulation und die Bildung der Decidua menstrualis getrennt für sich erfolgen, so dass eine Menstruation ohne Ovulation, oder eine Ovulation ohne Menstruation auftritt. Wenngleich manche Anzeichen zu Gunsten dieser neuen Auffassung sprechen, so bleibt doch noch jene Schwierigkeit bestehen, die nämlich, dass Thiere, welche mehrere Placentarstellen haben (z. B. die Kuh), zur Zeit der Brunst aus diesen Stellen Blutausscheidung zeigen.

Corpus luteum.

Bildung des Corpus luteum. — Der seines Inhaltes entleerte Follikel collabirt; in seinem Innern ist die Auskleidung der Granulosazellen und ein kleiner Bluterguss, welcher alsbald gerinnt, zurückgeblieben. Die kleine Risswunde vernarbt zunächst, nachdem schon das Serum resorbirt war. Nun schwillt die gefässreicher gewordene Wand des Follikels an und treibt nach innen zottenartige Granulationen junger Bindesubstanz (Fig. 331), reich an Capillaren und Zellen. Weisse Blutkörperchen wandern in den Raum hinein. Ausserdem wuchern aber auch die Granulosazellen, die sich schichtweise gegen das Innere ablagern und sich schliesslich (nach Obliteration zahlreicher Gefässe) als Zeichen fettiger Entartung mit Luteïn (Fig. 330) und Fett füllen (gelber Körper). Die Kapsel geht mehr und mehr allmählich in das Ovarialstroma über. War nach der Menstruation keine Schwangerschaft eingetreten, so erfolgt alsbald Resorption des gebildeten Fettes und Umwandlung des Blutcoagulums zu Hämatoidin (§. 25) und anderen Pigmentderivaten unter gleichmässiger Verschrumpfung des gelben Körpers innerhalb vier Wochen bis auf einen winzigen Rest. Man nennt diese gelben Körper ohne erfolgte Gravidität Corpora lutea spuria. Ist jedoch letztere eingetreten, so ist die Grösse, entsprechend der bedeutend gesteigerten Bildungsvorgänge, eine sehr erhebliche (zumal im 3.—4. Monate), die Wand ist dicker, die Farbe gesättigter, so dass der Körper noch zur Zeit der Geburt gegen 6—10 Mm. misst und in seinen Resten noch nach Jahren erkennbar bleibt. Der gelbe Körper nach einer Schwangerschaft heisst Corpus luteum verum *(Bischoff)* (Fig. 331).

Corpus luteum spurium.

Corpus luteum verum.

438. Erection.

Bau des Penis.

Die Kenntniss der Blutvertheilung innerhalb des Penis verdanken wir vornehmlich den Arbeiten *C. Langer's*. Die Albuginea der Schwellkörper besteht aus sehnigem Bindegewebe, dichtgenetztem elastischen Gewebe und glatten Muskelfasern, die eine feste, fibröse Hülle bilden, von der aus in das Innere zahllose gleichgebaute Bälkchen ausgehen, welche den Schwellkörpern das Gefüge eines Schwammes verleihen. Die so entstandenen, anastomosirenden Lücken bilden ein Labyrinth von Venensinus, welche von Endothel ausgekleidet sind. Die grössten dieser Räume liegen im unteren, äusseren Theile des Corpus cavernosum, im oberen Abschnitte nehmen die Räume an Zahl und Grösse ab. Die kleineren Arterien eines Schwellkörpers entspringen aus einem, am Septum entlang laufenden Stamme der A. profunda penis und treten in sehr geschlängeltem Laufe auf die Bälkchen. Von den kleinen Arterienästchen gehen im Rindengebiete einige direct in die grösseren Venenräume über, aber auch im Innern der Schwellkörper kommen derartige, directe Uebergänge von Arterien in die venösen Räume vor. Es findet sich aber auch eine capillare Verästelung in der Rinde und im Innern der Schwellkörper, welche sich in die venösen Räume eröffnet. [Die von *Joh. Müller* beschriebene Art. helicinae penis sind nur umgebeugt auf einander liegende Schenkel mehr weniger unvollkommen injicirter Arterienschlingen, deren Auftreten durch den strangförmigen Verlauf der Bälkchen bedingt ist.] — Aus dem Innern der Schenkel des Penis entwickeln sich mittelst feinerer Wurzeln die Venae profundae penis. Ausserdem treten aus den cavernösen Räumen auch auf dem Rücken des Penis venöse Zweige hervor, welche in die Vena dorsalis penis übergehen. Da diese Zweige durch die Maschen des Gefässnetzes in der Rinde der Corpora cavernosa penis hindurchtreten, so ist es ersichtlich, dass eine, durch pralle Füllung dieser Netze eintretende Verengerung der Maschen comprimirend auf die durchtretenden Venenästchen wirken muss. — Das Corpus cavernosum uretrae besteht zum grössten Theile aus einer

Anordnung der Gefässe innerhalb desselben.

äusseren Lage dicht neben einander liegender und anastomosirender Venen, welche die mehr längsverlaufenden Gefässe der Uretra umgeben.

Beim Hunde streben alle Arterien des Penis zunächst der Oberfläche zu, wo sie sich büschelförmig theilen. Aus den Capillarschlingen der Papillen gehen die Venen hervor, welche ihr Blut in die Schwellräume überführen. Nur wenig Blut gelangt durch innere Capillaren und Venen in die Schwellräume, nie strömt jedoch Arterienblut direct in diese ein *(M. v. Frey).*

Wesen der Erection.

Das Wesen der Erection besteht in einer starken Füllung der Blutgefässe des Penis, wobei sich eine 4—5fache Volumsvergrösserung, höhere Temperatur, Steigerung des Blutdruckes in den Penisgefässen bis zu $^1/_6$ des Carotisdruckes *(Eckhard)* unter anfänglicher pulsatorischer Bewegung, vermehrte Consistenz und die Richtung mit Ausbildung der Scheidenkrümmung am Dorsum penis zeigt.

Schon *Regner de Graaf* erzielte völlige Erection des Penis am Cadaver durch Injection der Blutgefässe (1668).

Einleitender Vorgang.

Der einleitende Vorgang besteht in einer bedeutenden Vermehrung des arteriellen Blutzuflusses, wobei die Arterien sich erweitern und stärker pulsiren; — dieser wird beherrscht von den Nervi erigentes. Sie entspringen vornehmlich aus dem 2. (seltener 3.) Sacralnerven (Hund), und tragen in ihrem Verlaufe Ganglienzellen *(Nikolsky).* Diese, den Vasodilatatoren angehörigen, Gefässnerven können zum Theil reflectorisch erregt werden durch Reizung der sensiblen Penisnerven, wobei die Uebertragung der Erregung im Erectionscentrum des Rückenmarkes statthat (vgl. §. 364. 4). So können auch durch willkürliche Bewegungen am Genitalapparate bewirkte Gefühlserregungen (durch die Mm. ischio- und bulbo-cavernosi und die Cremasteren) diesen Reflex auslösen; selbst die Vorstellung von Gefühlserregungen am Penis ist hierzu geeignet. [Die Nn. erigentes innerviren auch die Längsfasern des Rectums *(Fellner).*]

Nervi erigentes.

Erectionscentrum.

Das Erectionscentrum im Rückenmarke (§. 364, 4) ist aber natürlich dem dominirenden Vasodilatatorencentrum der Oblongata (§. 374) untergeordnet, von welchem aus abwärts durch das Rückenmark Verbindungsfasern zu jenem hinziehen. Daher hat auch eine Reizung des Rückenmarkes aufwärts Erection zur Folge (§. 364, 4), z. B. durch Erstickungsblut oder Muscarin *(Nikolsky)* (pathologisch auch bei Rückenmarkskrankheiten).

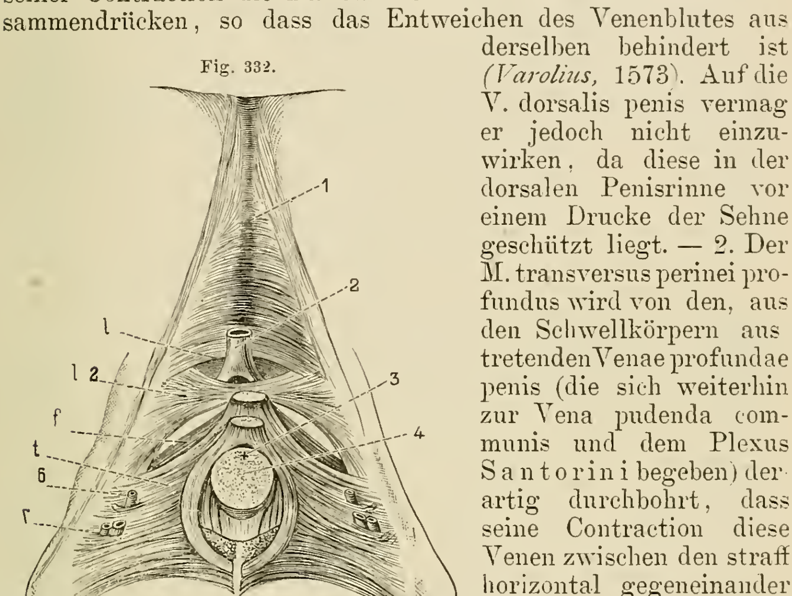
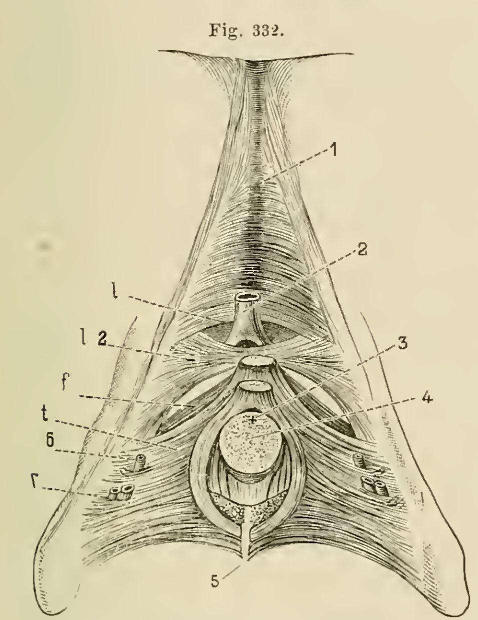
Einfluss des Grosshirns.

Auf das Gebiet der genitalen Vasodilatatoren hat endlich auch die psychische Thätigkeit des Grosshirns einen entschiedenen Einfluss. Ganz ähnlich wie die psychische Erregung des Zornes und der Scham Dilatation der Gefässe am Kopfe durch Erregung der Dilatatoren zur Folge hat, so hat die Lenkung der Vorstellung auf die Geschlechtssphäre eine Einwirkung auf die Nn. erigentes zur Folge. Diese Einwirkung des Gehirnes ist uns seit dem Bekanntwerden der Abhängigkeit der localen Gefässweite von der Hirnrinde (§. 379) verständlich geworden. Von der Hirnrinde werden wahrscheinlich die Fasern durch die Pedunculi cerebri und den Pons verlaufen, durch deren Reizung in der That *Eckhard* Erection erfolgen sah (§. 364, 4).

Vollendete Ausbildung der Erection.

Ist so durch die arterielle Fluxion die Einleitung zu der Erection gegeben, so kann nunmehr die völlige Ausbildung derselben durch die Thätigkeit folgender quergestreifter Muskeln erfolgen. — 1. Der M. ischio-cavernosus (Fig. 96, pg. 299), der sich, vom Sitzbein entspringend, durch seine sehnige Vereinigung schlingenförmig um die Peniswurzel schlägt, wird bei seiner Contraction die Peniswurzel von oben und seitlich zusammendrücken, so dass das Entweichen des Venenblutes aus derselben behindert ist (*Varolius*, 1573). Auf die V. dorsalis penis vermag er jedoch nicht einzuwirken, da diese in der dorsalen Penisrinne vor einem Drucke der Sehne geschützt liegt. — 2. Der M. transversus perinei profundus wird von den, aus den Schwellkörpern austretenden Venae profundae penis (die sich weiterhin zur Vena pudenda communis und dem Plexus Santorini begeben) derartig durchbohrt, dass seine Contraction diese Venen zwischen den straff horizontal gegeneinander gespannten Fasern comprimiren muss (Fig. 332. 6) (*Henle*). — 3. Endlich ist auch der M. bulbocavernosus zur Steifung des Uretralschwellkörpers behülflich, indem er den Bulbus uretrae comprimirt (Fig. 332. 5 und Fig. 96, pg. 299). Alle diese Muskeln können zum Theil willkürlich bewegt werden, wodurch die Erection hochgradiger wird. — unter normalen Verhältnissen erfolgt jedoch ihre Contraction durch reflectorische Anregung von den sensiblen Penisnerven aus (§. 364, 4).

Fig. 332.

Vordere Beckenwand mit dem Diaphragma urogenitale [von vorn (aussen) gesehen] nach *Henle*. Das Corpus cavernosum uretrae 4 mit der Harnröhre 3 ist unter der Austrittsstelle aus dem Becken durchschnitten. — *1* Symphysis ossium pubis, — *2* Vena dorsalis penis, — 5 Theil vom Musc. bulbocavernosus, vom Septum perineale herkommend, — *t* Musc. transversus perinei profundus nebst seiner Fascie *f*, — *6* Vena profunda penis, — *7* Art. et vena bulbocavernosa.

Die Blutstauung im Penis ist keine vollständige, denn dann müsste in pathologischen Fällen andauernder Erection (Priapismus, Satyriasis) Brand des Gliedes entstehen. — Unterstützend für die Blutanstauung im Penis wirkt noch, dass die Ursprünge der Venen des Penis in den Schwellkörpern selber liegen, deren Härtung sie zusammenpressen muss. Ferner finden sich an den mächtigen Venen des *Santorini*'schen Geflechtes trabeculäre, glatte Muskeln, die bei der Contraction als einspringende Bälkchen in die Venenlumina den Blutabfluss zum Theil versperren.

Die Abhängigkeit der Erection, als eines complicirten Bewegungsmechanismus, vom Nervensysteme erwies bereits das Experiment von *Hausmann*, der

nach Durchschneidung der Penisnerven bei Hengsten die Erection ausbleiben sah. — Die beim *Weibe* statthabende Erection ist unvollkommener und erstreckt sich auf die Corpora cavernosa clitoridis und die Bulbi vestibuli. — Während der Erection ist die Harnröhre gegen die Blase hin verschlossen, theils durch Schwellung des Caput gallinaginis, einem Theile des Uretralschwellkörpers, theils durch Wirkung des M. sphincter uretrae, der mit dem M. transversus perinei profundus im Zusammenhange steht.

Erection beim Weibe.

Verschluss der Harnröhre.

439. Ejaculation. — Aufnahme des Samens.

Fortbewegung des Samens bis zur Harnröhre.

Bei der Fortbewegung des Samens sind zwei verschiedene Momente zu unterscheiden, nämlich — 1. die Leitung desselben von den Hoden bis in die Samenblasen und — 2. die eigentliche Ejaculation. Erstere geschieht theils continuirlich durch das Nachrücken neugebildeter Samenmengen, durch das Flimmerepithel (vom Canal des Nebenhodens bis zum Anfang des Vas deferens) und durch die ganz allmählich erfolgende Peristaltik des mit starker Muscularis ausgerüsteten Samenganges selbst.

Ejaculation.

Zur Einleitung der Ejaculation ist jedoch zunächst eine stärkere Peristaltik der Samengänge und der musculösen Wandungen der Samenblasen nöthig. Diese wird reflectorisch durch Erregung des Ejaculationscentrums im Rückenmarke bewirkt (§. 364, 5). Sobald hierdurch der Samen in die Harnröhre tritt, erfolgt (durch die als mechanischer Reiz wirkende Dehnung der Harnröhre) eine rhythmische Contraction des M. bulbocavernosus, durch welche der Samen energisch aus der Uretra *hinausgeschleudert* wird. Nicht stets ergiessen beide Samenblasen und beide Samenleiter ihren Inhalt in die Harnröhre zugleich; bei nur mässiger Anregung kann zur Zeit nur einer dieser Behälter sich entleeren. Gleichzeitig mit dem Bulbocavernosus ziehen sich auch der Ischiocavernosus und der Transversus perinei profundus zusammen, doch haben diese auf die eigentliche Ejaculation keinen Einfluss.

Erscheinungen beim Weibe.

Auch beim Weibe findet unter normalen Verhältnissen auf dem Höhepunkte der geschlechtlichen Erregung ein, der Ejaculation entsprechender, reflectorisch ausgelöster Bewegungsvorgang statt (*Herophilus*). Derselbe besteht aus analogen Bewegungen, wie beim Manne. Es kommt nämlich zunächst zu einer, reflectorisch durch Reizung der Genitalnerven bewirkten, peristaltischen Bewegung der Tuben und des Uterus von den Tubenenden bis zur Portio vaginalis. [So sah auch *Dembo* bei Thieren nach Reizung der vorderen, oberen Scheidenwand allgemeine Uteruscontractionen eintreten.] Durch diese (der Peristaltik der Vasa deferentia beim Manne entsprechende) Bewegung wird eine gewisse Menge schleimigen Inhaltes, welcher normal die Uteruswände befeuchtet, in die Scheide ausgepresst. Hieran schliesst sich nun die rhythmische Contraction des (dem Bulbocavernosus analogen) Sphincter cunni (mit welchem gleichzeitig auch die unbedeutenden Ischiocavernosi und der Transversus perinei profundus thätig sind). Durch die kräftige Zusammenziehung des faserreichen Uterus und seiner musculösen Ligamenta rotunda richtet sich der Uterus auf und senkt sich tiefer gegen die Vagina abwärts, wobei sein Innenraum

unter Auspressung des Uterinschleimes sich mehr und mehr verkleinert. Geht nun weiterhin der Uterus nach Verlauf der Erregung allmählich wieder in den erschlaffenden Ruhezustand zurück, so aspirirt er den, an das Orificium geworfenen Samen in sein Cavum hinein *(Aristoteles, Bischoff, Litzmann, Eichstedt).*

Aspirirende Wirkung des erregten Uterus.

Uebrigens ist eine derartige Aufnahme des Samens durch die Aufsaugung des maximal erregten Uterus zur Befruchtung keineswegs erforderlich *(Aristoteles).* Es können nämlich die Samenfäden auch von der Portio vaginalis aus durch den klaren Schleimfaden, der normal von der Uterinhöhle aus bis durch den Cervicalcanal niederhängt *(Kristeller),* durch ihre Eigenbewegungen in den Uterus eindringen. Ja, die Beobachtungen über Schwangerschaft ohne Immissio penis aus pathologischen Behinderungsmomenten *(Guillemeau,* 1589), (partielle Verwachsung der Vulva oder Vagina) zeigen, dass die Samenfäden sogar auch durch die ganze Vagina bis in den Uterus hinein gelangen können.

440. Befruchtung des Eies.

Das Ei wird dadurch befruchtet, dass „ein" Samenfaden in dasselbe eindringt.

Wesen der Befruchtung.

Seit *Swammerdam* († 1685) weiss man, dass zur Befruchtung der Contact des Eies mit dem Samen nothwendig ist, und zwar mit den Fäden desselben *(Spallanzani,* 1768), welche nach *Hartshoecker* (1730) in das Ei eindringen. *Barry* sah (1850) Samenfäden in das Innere des Eies des Kaninchens hineintreten. Es geschieht dies durch eine bohrende Bewegung durch die Eihülle mit ziemlich grosser Schnelligkeit *(Leuckart).* Die Einwanderung erfolgt eventuell durch etwa vorhandene Porencanälchen, oder durch die Mikropyle *(Keber,* (pg. 1007).

Die klebrige Oberfläche des Eies leistet zunächst dem Anhaften des Samenfadens Vorschub. An der Stelle, wo der Kopf des Samenfadens den Dotter trifft, bildet sich ihm entgegen eine hügelartige Erhebung. Sobald ein Samenfaden in den Dotter eingedrungen ist, scheint den übrigen Fäden das Eindringen dadurch verwehrt zu werden, dass sich von der Oberfläche desselben ein festes Häutchen, die Dotterhaut, abhebt, welche weitere Eindringlinge, wie eine Schutzwand abhält *(Selenka).* Merkwürdiger Weise rauben thermische, chemische Eingriffe und mechanische Erschütterungen unbefruchteten Eiern die Fähigkeit, dem Eindringen von mehr als einem Samenfaden Widerstand zu leisten *(O. & R. Hertwig).*

Ort der Befruchtung.

Die Stelle, an der die Befruchtung erfolgt, ist entweder das Ovarium (hierfür spricht das Vorkommen einer Abdominalschwangerschaft), oder die Tube, deren zahlreiche Schleimhautrecessus ein passender Aufenthaltsort der Samenfäden sind; (dass die Befruchtung auch hier erfolgen kann, zeigt das Vorkommen der Tubenschwangerschaft). Es muss demnach also der Samen vom Uterus aus durch die Tuben bis zum Ovarium gelangen können, was wahrscheinlich lediglich durch die Eigenbewegungen der Samenfäden geschieht. Ob peristaltische Bewegungen des Uterus und der Tuben mitwirken können, ist ungewiss: die Flimmerbewegung kann jedoch wegen ihres, nach aussen gerichteten Wimperschlages nicht mitwirken. Ist das Ei einmal unbefruchtet in den Uterus gelangt, so wird es hier nun nicht mehr befruchtet. Man nimmt an, dass innerhalb 2—3 Wochen das losgelöste Ei in dem Uterus anlangt (beim Hunde in 8—14 Tagen).

Mehrfache Befruchtung.

Doppelbefruchtungen (Zwillinge) kommen vor 1 : 87 (in heissen Gegenden öfter), Drillinge 1 : 7600, Vierlinge

1 : 330000. Mehr als Sechslinge sind nicht beobachtet. Die Durchschnittszahl der Empfängnisse des Weibes ist $4^1/_2$.

Ueberschwängerung.

Unter **Superföcundation** — (Ueberschwängerung) versteht man das Vorkommen einer doppelten Befruchtung zweier, bei derselben Menstruation gelöster Eier durch verschiedene Begattungen. So kann z. B. eine Stute ein Pferdefüllen und ein Maulthier werfen, nachdem sie zuvor vom Hengst und dann vom Esel gedeckt war. So sah man auch Weiber einen Neger- und einen weissen Zwilling gebären. — Erfolgt jedoch eine zweite Befruchtung in einer späteren Zeit der Gravidität, etwa im zweiten oder dritten Monat (wie schon ein Fall im Talmud berichtet), so tritt der seltene Fall der **Superfötation** — (Ueberfruchtung) ein. Es ist jedoch diese nur möglich beim Uterus duplex und fortbestehender Menstruation bis zur Zeit der zweiten Befruchtung. Schon *Hippokrates* erklärte die Ueberbefruchtung aus zwei, je für sich trächtig werdenden Hörnern des Uterus, was nach *Aristoteles* besonders oft bei Hasen sich ereignen soll. Beim einfachen Uterus kann von einer Ueberfruchtung nicht die Rede sein, da ein Schleimpfropf während der Gravidität den Cervicalcanal verstopft hält, wie schon *Herophilus* wusste; abgesehen davon, dass meist die Menstruation cessirt.

Ueberfruchtung.

Bastarde.

Bastardbildung. — Eine Befruchtung ist auch möglich unter verwandten Arten (Pferd, Esel, Zebra — Hund, Schakal, Wolf — Ziege, Steinbock — Ziege, Schaf — Arten von Lama — Kameel, Dromedar — Tiger, Löwe — Arten von Fasanen — Arten von Finken — Gans, Schwan — Karpfen, Karausche — Arten von Seidenschmetterlingen). Die meisten so erzeugten Bastarde sind steril vornehmlich wegen Mangels an ausgebildeten Samenfäden der Männchen; die Bastardweibchen sind jedoch wohl auch vom Männchen der beiden Elternarten befruchtbar, z. B. die Maulthierstute *(Aristoteles)*; die Nachkommenschaft schlägt dann aber auf die Elternspecies wieder zurück. Nur wenige Bastarde sind unter sich fortpflanzungsfähig, wie die Hundebastarde. Bei verschiedenen Frosch-Arten ist die Ursache des häufigen Misslingens der Bastardirung in mechanischen Hindernissen für das Eindringen des Samenfadens in das Ei zu suchen. Nur solche Fäden, welche schlanker und kräftiger in ihrer Bewegung sind, als die der anderen Art, können Eier dieser befruchten. Daher ist die Möglichkeit der Bastardirung zwischen zwei Arten fast stets einseitig *(Pflüger & Smith)*. Bei einigen Amphibien ist eine Bastardbefruchtung zwar wirksam, doch geht die Entwickelung nicht über die ersten Stadien hinaus. Es scheint dies darin zu liegen, dass nur ein Theil eines unvollkommen in das Ei gelangten Samenfadens zur Einwirkung gelangt *(Pflüger)*. Nach *O. & R. Hertwig* lassen sich bei Echinodermen Bastardirungen leichter erzeugen, je lebensfähiger die Spermatozoën sind, und je mehr die Eier eine Schwächung erfahren haben.

Tubale Ueberwanderung des Eies.

Ausnahmsweise kann aus dem geplatzten Follikel eines Ovariums das Ei in die Tube der anderen Seite eintreten, wie die Fälle von Tubenschwangerschaft und von Gravidität innerhalb eines, abnormer Weise vorhandenen, rudimentären Uterushornes beweisen, bei denen man das Corpus luteum verum im Ovarium der anderen Seite angetroffen hat („äussere Ueberwanderung") *(Kussmaul, Leopold)*. Hiermit steht im Einklange, dass auch körnchenreiche Flüssigkeiten (Tusche etc.) in die Bauchhöhle gespritzt, in beide Tuben durch die Flimmerbewegung bis zum Uterus eindringen *(Pinner)*. — Bei Thieren können auch Ovula durch den doppelten Muttermund wandern: durch den einen hinaus und durch den anderen in das andere Uterushorn wieder ein („innere Ueberwanderung").

Orificiale Ueberwanderung.

Veränderung des Keimbläschens.

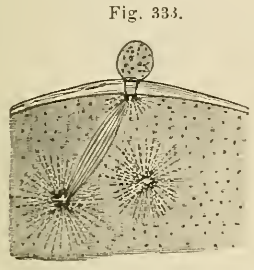
Im reifenden Ei betrifft die erste, eigenthümliche Veränderung das Keimbläschen: dieses rückt gegen die Oberfläche des Eies hinan, geht eine rückschreitende Metamorphose ein und aus den Resten desselben, vornehmlich aus dem Keimfleck, bildet sich ein längliches Gebilde, die „Kernspindel". Um die beiden Pole der Spindel herum gruppiren sich die

körnigen Elemente des protoplasmatischen Dotters in je einer eigenthümlichen Strahlenform („Doppelstern“. *Fol)*. Ist dies geschehen, so tritt der periphere Pol des so veränderten Eikernes zugleich mit etwas Zellsubstanz des Eies aus der Eioberfläche hervor, wird abgeschnürt und aus dem Ei in Form eines kleinen Körperchens, wie ein Auswurfskörper ausgestossen (Fig. 323, VI und VII). Die Ausstossung erfolgt sodann noch einmal. Die beiden somit eliminirten Körperchen, welche nun für die Entwickelung und das Wachsthum des Eies nicht weiter benützt werden, heissen „Richtungskörperchen“ (Fig. 333, 334). Der übriggebliebene, centralwärts gelegene Theil des Keimbläschens verbleibt innerhalb des Dotters, wandert gegen den Mittelpunkt des Eies zurück und bildet so den „Eikern“ *(O. Hertwig, Fol, Selenka)*, oder den „weiblichen Pronucleus“ *(F. van Beneden)*.

Ausstossung der Richtungskörperchen.

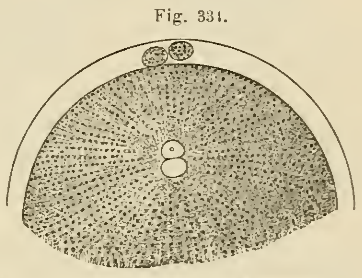
Der Eikern.

Fig. 333.



Ei von Scorpaena scrofa. Das Keimbläschen stösst ein Richtungskörperchen aus und zieht sich als Eikern zur Eimitte wieder zurück; ihm nähert sich der Spermakern.

Fig. 334.



Ei von einem Seestern (Asteracanthion) mit 2 ausgestossenen Richtungskörperchen; Spermakern und Eikern benachbart.

Der in das Ei eingedrungene Samenfaden bewegt sich gegen den Eikern hin, wobei sich sein Kopf mit einem Strahlenkranze umgiebt, dann verschwindet seine Cilie, und sein allein übrig bleibender Kopf schwillt zu einem zweiten neuen Kerne an, dem „Spermakern“ *(O. Hertwig)* oder dem „männlichen Pronucleus“ *(Fol, Selenka)*. Nun verschmelzen der Eikern und Samenkern zu dem neuen Kerne des befruchteten Eies. Der Dotter nimmt hierbei ein strahlenförmiges Aussehen an (Fig. 334).

Der Spermakern. Verschmelzung des Eikerns und Spermakerns zum neuen Kerne.

O. Hertwig & Fol fanden (bei Echinodermen) die merkwürdige Thatsache, dass aus einem Ei mehrere Junge sich bilden, wenn abnormer Weise mehrere Samenfäden in das Ei eindringen. Die, aus den einzelnen Spermatoïden entstehenden männlichen Pronuclei verschmelzen dann mit je einem Fragment des zerlegten weiblichen. Bei Batrachiern fand man unter diesen Verhältnissen eine abnorm verlaufende Furchung ohne Weiterentwickelung *(Born)*.

441. Furchung, Blastula. Gastrula. Bildung der Keimblätter. Erste Embryonalanlage.

An dem so befruchteten Ei zieht sich nun die Dottermasse etwas enger um den neugebildeten Kern, wobei sie sich von der Dotterhaut etwas entfernt, und es folgt nun zuerst

Furchungsprocess.

Theilung des Kernes und dann des Dotters in zwei gekernte Kugeln. Dieser Process, die „totale Furchung“ genannt, wiederholt sich nach dem Schema der Zelltheilung nun an den gebildeten zwei Kugeln, so dass nun 4, hierauf 8, dann 16, 32 u. s. w. Kugeln entstehen. Die Theilung endigt erst, nachdem der ganze Dotter in zahlreiche kleine, gekernte Kugeln, die „Furchungskugeln“, oder die hüllenlosen, protoplasmatischen „Urzellen“ (20—25 μ), zerlegt ist. Er besteht hiernach aus einem zusammengeballten Haufen von Urzellen, und heisst jetzt Morula oder Maulbeerkugel *(Häckel)*.

Fig. 335.





Die ersten Furchungsstadien im Ei von Anchylostomum duodenale.

Morula.

Nach den Beobachtungen *van Beneden's* gehen in die Furchungskugeln die Bestandtheile des männlichen und des weiblichen Pronucleus über, so dass alle Zellen des Leibes aus dem männlichen und aus dem weiblichen Zeugungsmateriale zusammen hervorgehen, woraus sich der Vorgang der Vererbung vom väterlichen und mütterlichen Organismus erklären lässt.

Unter normalen Verhältnissen verläuft nach *Roux* die erste Furche (Frosch) in gleicher Richtung mit dem Centralnervensystem. Die 2. Furche schneidet senkrecht die 1. und trennt die Eimasse in zwei ungleich grosse Hälften, von denen die grössere dem Kopftheile des Embryo zur Bildung dient.

Bildung der Keimblase.

Mittlerweile ist das Ei, durch Aufnahme von Flüssigkeit in das Innere, gewachsen. Es legen sich nun alle Zellen polyedrisch abgeflacht an einander und bilden eine zellige Blase, die „Keimblase“, welche der Zona ringsum anliegt *(Reg. de Graaf, v. Baer, Bischoff, Coste)*.

Der bläschenförmige Zustand des Säugethiereies.

[Bei einigen Thieren (z. B. Kaninchen) umgiebt sich die Zone noch mit einer Eiweissschicht *(Bischoff)*.] In diesem Zustande, den *Reichert* als „bläschenförmigen Zustand“ bezeichnet, ist das Menschenei bis zum 10.—12. Tage gebildet, (Kaninchen 4, Meerschweinchen $3^1/_2$, Katze 7, Hund 11, Fuchs 14, Wiederkäuer und Dickhäuter 10—12, Reh 60 Tage).

Blastula.

Die Keimblase, welche als ein im Entwickelungsgange zahlreicher Thierformen typisch vorkommendes Stadium, auch Blastula genannt wird *(Haeckel)*, stellt somit eine aus einer einfachen Zellenschicht bestehende Blase dar, wie sie die Fig. 336, 1, im idealen Durchschnitte vorführt (vom Amphioxus).

Der nun folgende wichtige Bildungsvorgang besteht darin, dass sich aus der Blastula ein Hohlgebilde entwickelt, dessen Wandung aus einer doppelten Zellenlage besteht. Am leichtesten lässt sich diese Umbildung am Ei des Lanzettfisches (Amphioxus) verfolgen. Hier stülpt sich nämlich eine Stelle der Blastula gegen den Binnenraum der Blase zurück (2), und zwar nach und nach so weit, bis die zurückgestülpte Zellenlage die ihr gegenüberliegende berührt (3). Dabei verengt sich mehr und mehr die Einstülpungsöffnung.

Gastrula.

Das so gebildete Entwickelungsstadium heisst Gastrula *(Haeckel)*, ihre äussere Zellenschicht ist das Ektoderm (oder der Epiblast), die innere das Entoderm (oder der Hypoblast), die

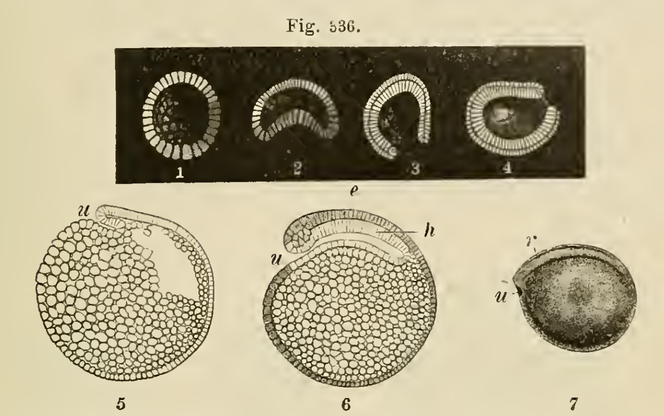
Blastoporus.

Oeffnung wird Blastoporus (oder Urmund) genannt, der Binnen-

raum ist der Urdarm. Bei den Wirbelthieren schliesst sich der Urmund vollständig bei der weiteren Entwickelung.

Vollkommen ähnliche Gastrula-Larven finden sich bei manchen Strahlthieren und Würmern, welche sich im Wasser selbstständig umherbewegen und durch den Urmund wie die Coelenteraten sich ernähren (pg. 362).

Fig. 336.

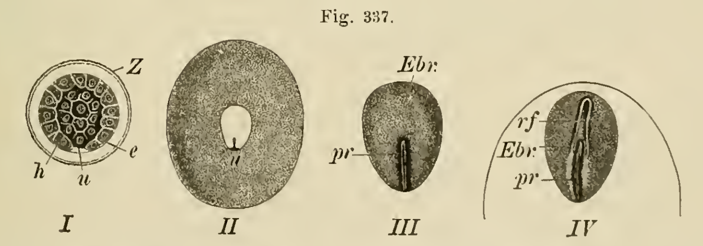


1—4 Bildung des Hypoblasten durch Einstülpung der Blastula und die hierdurch erzeugte Gastrula von Amphioxus (Lancett-Fisch). — 5 Beginn und — 6 weitere Ausbildung des Hypoblasten durch Einstülpung von Petromyzon: u Blastoporus (Urmund), e Epiblast, h Hypoblast im senkrechten Durchschnitte. — 7 Das Ei in diesem Stadium von der Seite betrachtet: u der Urmund, r die Rückenfurche (nach *Kupffer*).

Bildung des Hypoblasten.

Die Bildung des Hypoblasten (h) durch Einstülpung von der Gegend des Urmundes aus zeigt in ähnlicher Weise noch recht deutlich das Fischgeschlecht der Neunaugen (Petromyzon): Fig. 336, 5 und 6, erläutern diese Vorgänge der Bildung im idealen Durchschnitte nach *Kupffer*. Man sieht, wie vom Urmunde (u) aus die Ein- und Zurückstülpung erfolgt und so Epiblast (e) und Hypoblast (h) sich übereinander schichten, unter welch letzterem die primäre Darmhöhle belegen ist. (Auch bei den Lurchen verlaufen diese Bildungen noch ziemlich ähnlich.)

Fig. 337.



I Kaninchen-Ei nach *van Beneden*: *Z* Zona pellucida, *e* Epiblast, *h* Hypoblast, *u* Urmund. — *II* Kaninchen-Ei mit der (hellen) Embryonal-Anlage: bei *u* ist die erste Bildung des Primitivstreifs (oder Urmund) erkennbar. — *III Ebr* Embryonalanlage von einem etwas älteren Kaninchen-Ei, *pr* der Primitivstreif mit Rinne. — *IV* Noch etwas entwickeltere Anlage (7. Tag): die Embryonalanlage (*Ebr*) enthält oberhalb des Primitivstreifens bereits die erste Anlage der Rückenfurche (nach *Kölliker*).

Gastrulation beim Säuger-Ei.

Es erscheint gerechtfertigt, die analogen ersten Bildungsvorgänge am Säugethierei in gleichartiger Weise zu deuten.

Nach *van Beneden* zeigt das Ovulum nach vollendeter Furchung alsbald ebenfalls zwei Zellenschichten, den Epiblasten (Fig. 337. I. e), welcher der Zona pellucida, Z, zunächst liegt, und den Hypoblasten (h). Der Urmund (u) führt auch hier zu der Binnenhöhle des Eies. Wenn bei dem Kaninchen-Ei der Durchmesser bis zu 2 Mm. gewachsen ist, so erscheint an einer Stelle der länglich-ovale Fruchthof oder der Embryonalfleck (Area germinativa s. embryonalis) *(Coste, Kölliker)*. Eine genaue Untersuchung lässt am Rande desselben eine kleine längliche Stelle erkennen (u), von welcher aus die Verdoppelung des Zellenlagers der Keimblase ausgeht und daher wohl als Blastoporus angesprochen werden muss. Vom Urmund aus dehnt sich zunächst die untere Zellenlage (Hypoblast) im Bereiche des Embryonalfleckes aus, doch geht ununterbrochen das Wachsthum desselben immer weiter, bis schliesslich die ganze Keimblase sich verdoppelt hat. Die Stelle des Urmundes (II. u) gestaltet sich weiterhin zu dem sogenannten Primitivstreifen (III. pr), welcher Anfangs als länglich-rundliche Verdickung *(Hensen)*, später als längsgefurchter Streif erscheint.

Embryonalfleck.

Primitivstreif.

Der Primitivstreif ist (wie überhaupt der Urmund bei den Vertebraten) ein vorgängliches Gebilde. Er zeigt sich zwar noch, wenn schon im Epiblasten vor ihm die Rückenfurche (IV rf) entsteht, dann fällt er jedoch allmählich dem Schwunde anheim. Hierüber später.

Die Area embryonalis geht aus ihrer birnförmigen Gestalt weiterhin in eine bisquitförmige über. Die an die Embryonalanlage grenzenden Theile der Keimblase werden durchsichtiger, so dass erstere von einer Area pellucida umgeben wird, um welch letzterer herum der dunkle Fruchthof, Area opaca, belegen ist. — Die Zona pellucida erhält jetzt zahlreiche kleine, structurlose, im Innern hohle, Anfangs unverästelte Zöttchen (Fig. 340. I. u. VII.) und wird nunmehr Chorion primitivum genannt.

Area pellucida et opaca.

Chorium primitivum.

Weiterhin breitet sich vom Primitivstreifen aus zwischen Epi- und Hypoblast eine neue Zellenlage aus: der Mesoblast oder das Mesoderm (Fig. 340, I), welches sich bald über den Bereich des Embryonalfleckes ausdehnt und in die Keimblase weiter wächst. Innerhalb des Mesoblasten kommt es fernerhin zur Bildung von Gefässen, deren Verbreitungsbezirk auf der Keimblase Area vasculosa heisst.

Bildung des Mesoblasts.

Nicht geringe Schwierigkeiten hat die Auffindung der gleichwerthigen Bildungen bei den meroblastischen Eiern, also z. B. beim Vogelei, verursacht.

In diesen Eiern findet nämlich zunächst nur eine „partiale Furchung" statt, d. h. nur der weisse Dotter im Bereiche des Hahnentrittes wird (durch im Uebrigen analoge Vorgänge wie beim Säugerei) in zahlreiche Urzellen durch den Furchungsvorgang zerklüftet *(Coste,* 1848, *Kölliker)*. Die so entstandenen Zellen bilden auf der Oberfläche des Dotters die „Keimhaut" und sie ordnen sich weiterhin ebenfalls in zwei über einander geschichtete, dünne, zirkelrunde Lagen oder

Partiale Furchung des Vogeleies.

Die Keimhaut.

Keimblätter. Die oberste Schicht (Epiblast) ist die grösste und enthält kleinere, blassere Zellen, die untere Lage (Hypoblast), welche anfänglich nicht continuirlich angeordnet ist *(His)*, ist kleiner; ihre Zellen sind grösser und dunkel granulirt.

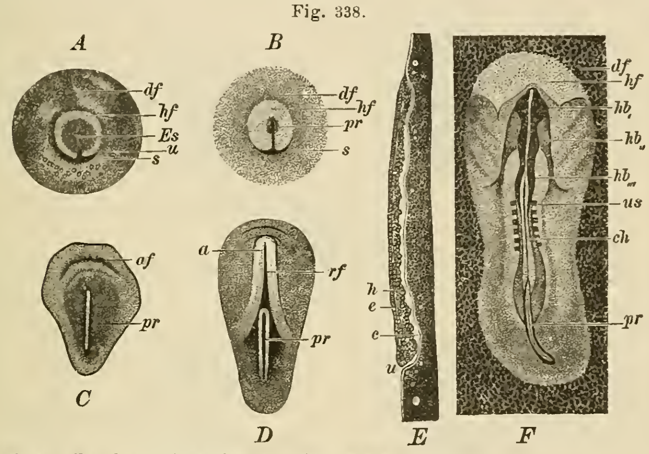
Gastrulation im Vogelei.

Die Betrachtung von Keimscheiben aus den ersten Stunden der Bebrütung lässt Verhältnisse erkennen, welche auf einen analogen Bildungsvorgang beim Entstehen des Hypoblasten hindeuten, ähnlich wie in den holoblastischen Eiern.

Urmund und Primitivstreif.

Man hat nämlich auch auf der Keimscheibe des Vogels eine dem Urmund entsprechende Bildung angetroffen (Fig. 338 A, u), welche zuerst nur kurz ist und sich im unteren Bereiche sichelförmig verbreitert. Dieser Blastoporus gestaltet sich, allmählich länger werdend, zum Primitivstreif um (B, C),

Fig. 338.



A Keimscheibe des Hühnereies aus den ersteu Stunden der Bebrütung nach *Koller*: *df* dunkler Fruchthof, *hf* heller Fruchthof, *Es* Embryonalanlage, *u* Stelle, von welcher aus der Hypoblast sich durch Einstülpung bildet oder der Blastoporus (Urmund), unten sichelformig *(s)* gestaltet. — *B* etwas älteres Präparat: *pr* Primitivstreif. — *E* Längsschuitt durch die Keimscheibe einer Nachtigall aus diesem Stadium (nach *Duval*): *u* Urmund, *e* Epiblast, *h* Hypoblast, unter letzterem die Urdarmhöhle *r*. — *C* deutlich ausgebildeter Primitivstreif mit der Primitivrinne *(pr)*, davor die erste Anlage der Amniosfalte *(af)*. — *D* vor dem Primitivstreifen *(pr)* bildet sich die Rückenfurche *(rf)* (18. Stunde, nach *Balfour*). — *F* Hühnchen von 33 Stunden (nach *Duval*), der Primitivstreif *pr* in Rückbildung begriffen. *df* dunkler, *hf* heller Fruchthof, *hb*, *hb,,* *hb,,,* die 3 vorderen Gehirnblasen, *us* Urwirbel, *ch* Chorda dorsalis.

welcher dem des Säugethiereies zweifellos gleichzustellen ist. Dass beim Vogelei der Hypoblast wohl gleichfalls durch Einstülpung vom Blastoporus aus hervorgegangen gedacht werden muss, legt die Betrachtung eines Längsschnittes der beiden Keimblätter aus dieser ersten Periode nahe. Fig. 338 E stellt einen solchen Sagittalschnitt von der Keimscheibe eines Nachtigallen-Eies dar: man sieht, wie vom Urmunde (u) aus das untere Keimblatt (h) unter den Epiblasten geschoben erscheint. Beide Blätter ruhen auf der mit Flüssigkeit gefüllten Höhle des Urdarmes (e).

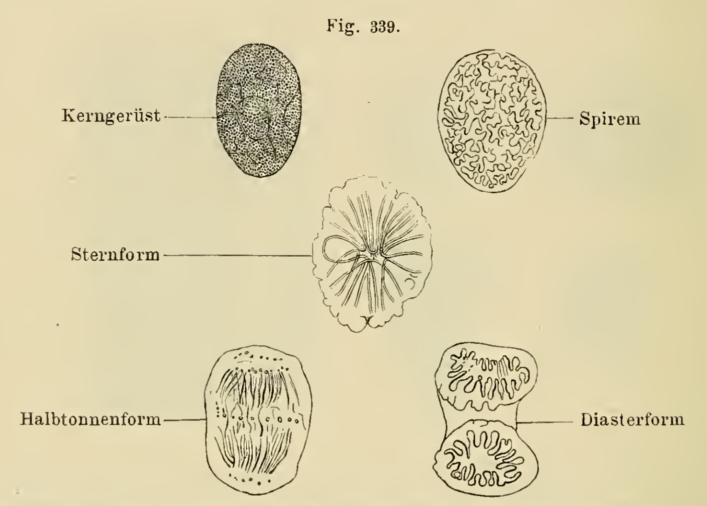
Bildung des Mesoblasts.

Zwischen dem Epiblast und Hypoblast entsteht nun, vom Primitivstreifen her, als ein Product der Zellenwucherung des Ektoderms *(Kölliker)*, der Mesoblast, welcher sich zwischen

die beiden vorigen, peripherisch wachsend, einschiebt. Der Grösse nach rangiren die drei Keimblätter im Wachsthume dauernd so, dass das oberste das grösste, das mittlere das zweitgrösste, das unterste das kleinste ist. Alle drei wachsen an ihrer Peripherie weiter. Da das mittlere in sich Gefässe entwickelt, so ist dessen Rand stets leicht an dem Sinus, der späteren Vena terminalis, zu erkennen. Der Rand des oberen schliesst die weissgelblich gewellte Area vitellina ein, der des mittleren die Area vasculosa; der Embryo liegt in einer glashellen, biscuitförmigen Stelle der Area pellucida. Da alle drei Blätter schliesslich den ganzen Dotter umwachsen, so stossen dann ihre Ränder an dem, dem Embryo entgegenliegenden Dotterpol zusammen.

Weiteres Wachsthum der Blätter.

Fig. 339.



Stadien der indirecten Kerntheilung nach *Flemming*. In der Zeichnung sind nur die Kerne abgebildet.

So haben sich bei allen Vertebraten drei Keimblätter entwickelt:

Bildungen aus dem Epi-,

Aus dem Epiblast entstehen das centrale Nervensystem und die Epidermoidalgebilde, dazu die Sinnesepithelien.

Hypo-

Aus dem Hypoblast bildet sich die epitheliale Auskleidung des Darmrohres einschliesslich der Zellen der durch Ausstülpung aus dem Darmrohre hervorgegangenen Drüsen.

und Mesoblast.

Aus dem Mesoblast entwickeln sich alle übrigen Körpergewebe mit Ausnahme der das Gefässsystem bildenden Theile und der Bindesubstanzen.

Die Zellen des Epi-, namentlich aber des Hypoblasten nehmen während der Entwickelung des Vogels die Bestandtheile des Dotters durch directe, active Incorporation in sich auf, wobei die Amöboïdbewegung der Zellen eine Rolle spielt (vgl. §. 193. II). Die aufgenommenen Theile werden in den Zellen umgewandelt (verdaut) und zur Anbildung verwendet *(Kollmann)*.

Directe Zelltheilung.

Die Theilung der Zellen — der wachsenden Gewebe vollzieht sich in folgender Weise.

Man unterscheidet — 1) Die directe Zelltheilung, bei welcher sich zuerst der Kern und sodann der Zellleib in 2 Hälften auseinander zieht, z. B. bei der Theilung der embryonalen rothen Blutkörperchen. — 2) Indirecte Zelltheilung (oder mitotische Theilung) nennt man folgenden Vorgang: Das im Kerne vorhandene zarte Netzwerk feiner Fädchen („Kerngerüst") wird zuerst zu einem vielfach gewundenen Faden („Spirem"), während Kernkörperchen und Kernmembran verschwinden. Sodann zerlegt sich der Faden in viele Abschnitte, welche sich mit schleifenartigen Umbiegungen alle in der Mitte des Kernes zusammenlegen („Monaster"). Hierauf theilt sich jede Fadenschleife der Länge nach, wodurch die Zahl derselben sich verdoppelt. — Jetzt ordnen sich die Schleifen zu anderer Anordnung („Metakinesis"), indem die eine Hälfte derselben zu einem, die andere zum anderen Pol des Kernes hinrückt („Tonnenform"), woselbst sie je eine sternförmige Anordnung eingehen („Diaster"). Endlich schnürt sich das Zellprotoplasma zwischen beide Schleifengruppen hinein ein, und dies führt schliesslich auch zur Zerlegung des Zellkörpers. Beim Menschen verläuft diese Theilung innerhalb 1/2 Stunde (*Flemming* u. A.).

Theilung durch Mitose.

442. Bildungen aus dem Epiblast.

Bildungen aus dem Epiblast.

Auf dem Epiblast bildet sich beim Säugethier wie beim Vogel vor dem Primitivstreifen und der Zeit nach später eine längliche Furche aus (Fig. 337, IV und Fig. 338 D), deren begränzende Ränder vorn gebogen in einander übergehen, hinten jedoch zunächst etwas divergent neben einander verlaufen: dies ist die „Rückenfurche". Weiterhin wachsen die sie begrenzenden Ränder, die Rückenwülste, mit ihren freien Kanten einander entgegen und stossen endlich in der Medianlinie unter Bildung einer linearen Verwachsung zusammen. So entsteht aus der Furche ein Rohr, das Medullarrohr (Fig. 340, III). Die dem Lumen des Rohres zunächst liegenden Zellen werden zu den flimmernden Cylinderzellen des Centralcanales des Rückenmarkes, die übrigen Zellen liefern die Ganglien des Centralnervensystemes und ihre Ausläufer. Am Kopftheile erweitert sich das Medullarrohr zu folgenden, hintereinander in abnehmender Grösse liegenden Auftreibungen: das Vorderhirn (erste Anlage der Grosshirnhemisphären, das Mittelhirn (Vierhügel), das Hinterhirn (Kleinhirn) und das, allmählich in das Rückenmark übergehende Nachhirn (Oblongata) (Fig. 340, IV u. V) und Fig. 338 F. Unter dem Hinterhirn im Bereiche des Nachhirns schliesst sich die Rückenfurche nicht, es bleibt hier ein offener Eingang zu dem hier liegenden unteren Theil des vierten Ventrikels (Calamus scriptorius). Am Schwanzende zeigt sich auch eine Erweiterung des Medullarrohres, die Lendenanschwellung. Hier bleibt beim Vogel ebenfalls die Rückenfurche dauernd offen und liefert den Sinus rhomboidalis.

Medullarrohr.

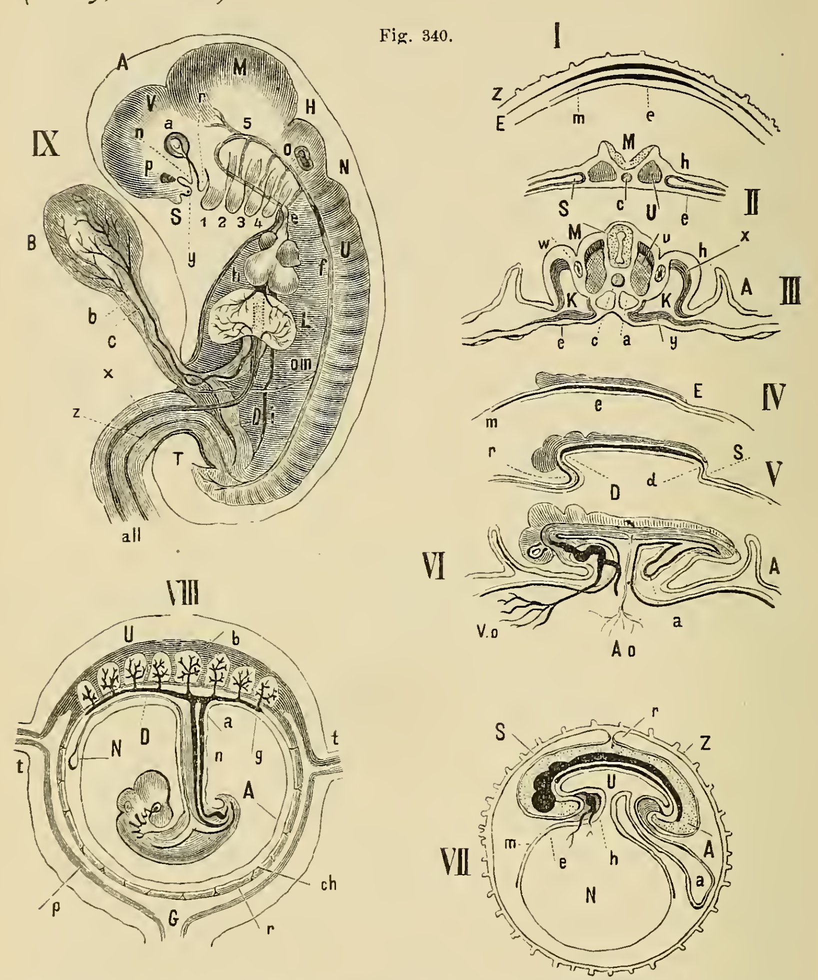
Die vier Gehirnblasen.

Während so das Medullarrohr sich bildet, fällt der Primitivstreif allmählich mehr und mehr dem Schwunde

Schwund des Primitivstreifen.

anheim und vergeht endlich vollständig (Fig. 338 F) *(Dursy, Kölliker)*.

Fig. 340.



I Die 3 Keimblätter des Säugethiereies. *Z* Zona pellucida. *E* Epiblast. *m* Mesoblast. *e* Hypoblast. — — *II* Querschnitt vom Hühnchen (mit 6 Urwirbeln) vom 1. Tage: *M* Rückenfurche. *h* Hornblatt. *U* Urwirbel. *c* Chorda dorsalis. — *S* Die in 2 Lamellen gespalteneu Seitenplatten. *e* Hypoblast. — — *III* Qnerschnitt vom Hühnchen vom 2. Tage, in der Gegend hinter dem Herzen. *M* Medullarrohr. *h* Hornblatt. *u* Urwirbel. *c* Chorda. *w* *Wolff*'scher Gang. *K* Koelom. — *x* Hautplatte. *y* Darmfaserplatte. *A* Amnionfalte. *a* Aorta. *e* Hypoblast. — — *IV* Schema der ersten Embryonalanlage im Längsschnitt. — — *V* Schema des beginnenden Abschnürungsprocesses. *r* Kopfkappe. *D* Kopfdarmhöhle. *S* Schwanzkappe. *d* Schwanzdarmhöhle in erster Bildung. — — *VI* Schematischer Längsschnitt durch den Embryo nach der Abschnürung. *Ao* Art. omphalomesaraica. *Vo* Vena omphalomesaraica. *a* Allantoisanlage. *A* Amnionfalte. — — *VII* Schematischer Längsschnitt durch ein menschliches Ei. *Z* Zona pellucida. *S* Seröse Hülle. *r* Zusammenstoss der Amnionfalten. *A* Amnionhöhle. *a* Allantois. *N* Nabelbläschen. *m* Mesoblast. *h* Herz. *U* Urdarm. — — *VIII* Schematischer Durchschnitt durch den schwangeren Uterus zur Zeit der Placentarbildung. *U* Muskelwand des Uterus, *p* Schleimhaut desselben sive Decidua vera. *b* Placenta materna sive Decidua serotina. *r* Decidua reflexa. *ch* Chorion. *A* Amnion. *n* Nabelstrang. *a* Allantoisblase nebst Urachus. *N* Nabelbläschen mit *D*, dem Ductus omphalomesaraicus. *tt* Tubenöffnungen. *G* Cervicalcanal. — *IX* Menschlicher Embryo zur Zeit der Kiemenbögen (schematisch): *A* Amnion. *V* Vorderhirn. *M* Mittelhirn. *H* Hinterhirn. *N* Nachhirn. *U* Urwirbel. *a* Auge. *p* Nasengrube. *S* Stirnfortsatz. *y* innerer Nasenfortsatz. *n* äusserer Nasenfortsatz. *r* Oberkieferfortsatz des 1. Kiemenbogens. 1 . 2 . 3 . 4 die 4 Kiemenbögen mit den zwischenliegenden Spalten, *o* Ohrbläschen. *h* Herz mit *e*, der primitiven Aorta, welche sich in die 5 Aortabögen theilt. *f* absteigende Aorta. *om* Art. omphalomesaraica. *b* Die gleiche Arterie auf dem Nabelbläschen *B*. *c* Vena omphalomesaraica. *L* Leber mit den Venae advehentes und revehentes. *D* Darm. *i* Cava inferior. *T* Steiss. *all* Allantois mit *z*, einer Art. umbilicalis und *x*, der Vena umbilicalis.

Das Medullarrohr verharrt nicht in gerader Richtung, sondern es krümmt sich, und zwar an der Grenze des Rückenmarkes und der Oblongata (Nackenkrümmung), ferner an der Grenze des Nachhirns und Hinterhirns (Brückenkrümmung, *Kölliker*), endlich fast rechtwinkelig zwischen Mittelhirn und Vorderhirn (Scheitelkrümmung). Anfangs sind alle Gehirnblasen ohne Sulci und Gyri. Aus der Vorderhirnblase wächst jederseits eine gestielte hohle Blase hervor (Fig. 340, VI), die primäre Augenblase. — Der ganze übrige Theil des Epiblast liefert die Epidermoidalschicht des Leibes und heisst Hornblatt. Man unterscheidet schon früh das Stratum corneum und das *Malpighi*'sche Netz (§. 285): aus ersterem gehen Haare, Nägel, Federn u. s. w. hervor.

Gehirnkrümmungen. *Primäre Augenblase.* *Hornblatt.*

443. Bildungen aus dem Hypoblast und Mesoblast.

Vom Hypoblast bildet sich nach oben hin eine strangförmige Zellenanordnung, welche der Länge nach unter der Rückenfläche belegen ist, dicker am Schwanzende, als am Kopfende; die Chorda dorsalis (Rückensaite, *v. Baer*) (Fig. 340, II, III, c). [Sie kommt ausser allen Vertebraten auch den Ascidien (Seescheiden) während ihrer Entwickelung zu *(Kowalewsky)*, doch geht sie hier schon frühzeitig wieder unter.] Beim Menschen ist sie relativ dünn. Sie bildet den Grundstock der Wirbelsäule, um welchen sich die Substanz der Wirbelkörper späterhin so anlagert, dass dieselbe wie die Schnur durch eine Reihe von Perlen hindurchzieht. Nach ihrer Anlage umgiebt sich die Chorda alsbald mit einem doppeltscheidenartigen Ueberzuge *(Gegenbaur, Kölliker)*.

Hypoblast. *Chorda dorsalis.* *Chorda-Scheide.*

Weitere Bildungen kommen aus dem Hypoblast um diese Zeit noch nicht zu Stande; er lagert vielmehr als eine einzellige dünne Schicht unmittelbar den Darmfaserplatten (siehe unten) an.

Während früher die Chorda dorsalis aus dem Mesoblast hervorgehend allgemein angenommen wurde, neigt sich die Mehrzahl der Forscher nunmehr der Ansicht zu, dass ihre Entstehung aus dem Hypoblast erfolge.

Zu beiden Seiten der Chorda gruppiren sich die Zellen des Mesoblasts zu würfelförmigen, stets paarweise hintereinander auftretenden Bildungen, den Urwirbeln (Ursegmenten oder Somiten; Fig. 340 U und u und Fig. 338 F, us). Das erste Paar derselben entspricht dem Atlas. Man kann später an jedem Urwirbel einen zelligen Rinden- und einen Kern-Bezirk unterscheiden. Nur zum Theil geht ihre Masse in die späteren Wirbel über. — Der peripherisch von den Urwirbeln liegende Theil des Mesoblasts, die Seitenplatten (Fig. 340 II, S), liefern durch die Dehiscenz ihrer Zellenlager zwei Lamellen *(Casp. Fr. Wolff*, 1768), welche jedoch gegen die Urwirbel hin, durch die Mittelplatten, vereinigt bleiben. Der so entstandene Raum innerhalb der Seitenplatten heisst die Pleuroperitonealhöhle oder das Koelom (III, K) *(Haeckel)*. Die obere Lamelle der ge-

Mesoblast. *Urwirbel.* *Seitenplatten.* *Koelom.*

spaltenen Seitenplatte lagert sich innig an das Ektoderm und heisst Hautmuskelplatte (Fig. 340, III, x), die innere jedoch tritt an den Hypoblast heran und wird Darmfaserplatte (III, y) genannt *(Remak)*. Die einander zugewandten Flächen dieser beiden Platten lassen auf sich das flache Epithel des grossen Pleuroperitonealraumes entstehen. An der dem Koelom zugewandten Fläche der Mittelplatten verbleiben cylindrische Zellen, das „Keimepithel" *Waldeyer's*, aus welchem die Bildung der Ei-Schläuche und der Ovula hervorgeht (§. 435).

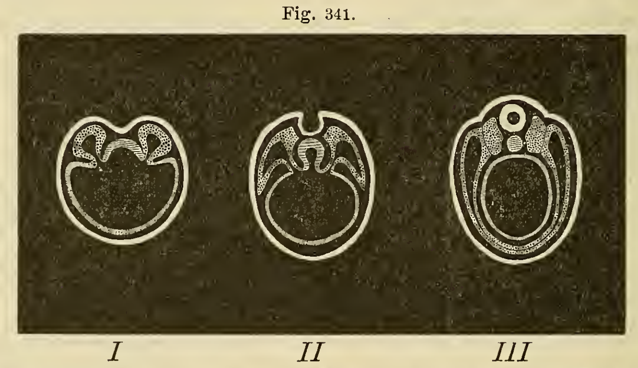
Hautmuskelplatte, Darmfaserplatte. Mittelplatte.

Aus der Hautmuskelplatte geht nach *Remak* die Cutis und die Musculatur des Rumpfes hervor nebst den Gefässen, nach *His* nur die Musculatur des Rumpfes. Die Darmfaserplatte bildet nach beiden Forschern die glatte Musculatur des Nahrungstractus.

Archiblast und Parablast.

Besonders betont werden muss noch die Ansicht von *His*, welcher die Gefässe nebst Blut und die Bindesubstanzen im Mesoblast nicht autochthon entstehen lässt, sondern annimmt, dass die zum Aufbau derselben bestimmten Zellen vom Rande der Keimblätter her zwischen den Epiblast und Hypoblast einwandern. Sie entstammen den,

Fig. 341.



Schema der Bildung der Chorda und des Koeloms durch Ausstülpung aus dem Hypoblast nach der Theorie der Gebr. *Hertwig*.

ausserhalb der Embryonalanlage liegenden, Elementen des weissen Dotters und sollen ursprünglich als Abkömmlinge des Epithels des *Graaf*'schen Follikels in das Ei eingewandert sein. *His* nennt diese Bildungen parablastische im Gegensatz zu den archiblastischen, welche den drei Keimblättern der Embryonalanlage angehören. Auch *Waldeyer* erklärt sich für die parablastische Bildung von Blut, Gefässendothelien und Bindesubstanz, doch hält er das Material, aus welchem letztere hervorgehen, für zusammenhängend und als lebendes Protoplasma für gleichwerthig mit den Elementen der Keimanlage.

Theorie der Mesoblastbildung.

Die Entstehung des mittleren Keimblattes und die Bildung der aus ihm hervorgehenden Organe bildet eine der schwierigsten Aufgaben der Forschung. Die Arbeiten neuerer Forscher, namentlich auch der Gebrüder *Hertwig*, haben ergeben, dass bei niederen Vertebraten (Amphioxus, Triton) die Chorda dorsalis und die beiden Wandungen der Coelomhöhle durch Ausstülpungen aus dem Hypoblast entstehen, wie Fig. 341 es in schematischem Aufriss erklären mag. In I ist der Beginn der mittleren Ausstülpung (für die Chorda) und der beiden seitlichen (für die Wandungen des Coeloms) noch weit offen mit dem Hypoblast. In II verengt

sich die Stelle der Ausstülpungen; — in III hat sich die Chorda (die nunmehr unter dem gleichfalls abgeschnürten Medullarrohr liegt) völlig abgelöst und erscheint im Querschnitte als rundlicher Körper. In gleicher Weise haben die Wandungen der Coelomhöhle sich abgesondert, sie zeigen ihre zwei Platten, die Hautmuskel- und Darmfaserplatten, und zwischen beiden ist die grosse Leibeshöhle ausgedehnt. So hat das Darmrohr und die Leibeshöhle je eine selbstständige Wandung erhalten.

444. Abschnürung des Embryos. Bildung des Herzens und des ersten Kreislaufes.

Emporheben des Kopfes.

Bis dahin lag der Embryo mit seinen drei Keimblättern in der Ebene der Blätter selbst. Nunmehr hebt (Fig. 340. V) sich zuerst der Kopftheil aus der Ebene empor, indem er, frei erhoben, mehr und mehr nach vorn hervor wächst. Es entsteht somit vor und unter dem Kopfe eine Einbuchtung der Keimblätter, welche Kopfkappe genannt wird (V. r). Der hervorgehobene Kopftheil selbst ist im Innern hohl, und man kann von dem Innenraume der Keimblase in den hohlen Kopfraum hineingelangen. Letzteren nennt man Kopfdarmhöhle (V, D), den Eingang zu derselben die vordere Darmpforte. Die Bildung der Kopfdarmhöhle durch Emporhebung des Kopfes aus der Ebene der drei Keimblätter findet beim Hühnchen schon mit dem 2. Tage statt (beim Hunde am 22. Tage). Ganz ähnlich, nur etwas später (beim Hühnchen am 3. Tage, beim Hunde am 24. Tage), geht die analoge Bildung des Schwanztheiles vor sich, wodurch auch dieser sich frei hervorhebt unter Bildung der Schwanzkappe (S) und der Schwanzdarmhöhle (d), zu welcher die hintere Darmpforte führt. Der embryonale Körper hängt so mittelst eines, anfangs noch weit offenen Stieles mit der Keimblase zusammen. Dieser Stiel heisst Ductus omphalomesaraicus sive vitello-intestinalis. Die an ihm hängende, säckchenartige Keimblase heisst nun bei Säugern Nabelbläschen (VII, N), während der analoge, viel grössere Sack beim Vogel, welcher Ernährungsmaterial von gelbem Dotter in sich fasst, Dottersack genannt wird. Der Ductus omphalomesaraicus wird im weiteren Verlauf enger und obliterirt schliesslich (Hühnchen 5 Tag); dort, wo er sich an die Bauchwand inserirt, entsteht so der Bauchnabel, dort, wo er sich an den Urdarm inserirt, der Darmnabel.

Kopfkappe. *Kopfdarmhöhle.* *Schwanzkappe und Schwanzdarmhöhle.* *Ductus omphalomesaraicus.* *Dottersack oder Nabelbläschen.* *Nabel.*

Herzanlage.

Noch bevor dieser Abschnürungsprocess zur Entwickelung kommt, entsteht von demjenigen Theile der Darmfaserplatte, welcher unten die Kopfdarmhöhle begrenzt, die Anlage des Herzens, beim Hühnchen mit Abschluss des ersten Tages als rhythmisch bewegtes Pünktchen (στίγμη κινουμένη des *Aristoteles*; Fig. 340, Punctum saliens); bei Säugern jedoch viel später.

Das Herz (Fig. 340, VI) entsteht als eine, aus Zellen gebildete, hohle, blasige Knospe der Darmfaserplatte (ursprünglich als paarige Bildung, *His, Dareste*). Bald erweitert sich seine Höhle, es wächst, suspendirt an einer mesenterialfaltenartigen Duplicatur (Mesocardium), in das Koelom hinein, dessen in der Umgebung

Erste Wandlung am Herzen. des Herzens liegender Theil nun die Herzhöhle (Fovea cardiaca) genannt wird. Das Herz nimmt weiterhin eine länglich schlauchförmige Gestalt an, deren Aortentheil nach vorn, deren venöser Theil nach hinten hin gerichtet ist; dann erfährt es eine leichte *ſ*-förmige Krümmung (Fig. 347, 1). Von der Mitte des zweiten Tages an schlägt das Herz beim Hühnchen regelmässig, etwa 40mal in einer Minute.

Die primitiven Aorten. Vom vorderen (Aorta-) Ende des Herzens geht aus dem Bulbus aortae die Aorta hervor, welche sich vorwärts begiebt und, in zwei Bögen gespalten (primitive Aorten), dann unter den Hirnblasen sich krümmt und rückwärts vor den Urwirbeln niedersteigt. Beide primitiven Aorten endigen anfangs am Schwanzende des Embryos blind. Gegenüber dem Ductus omphalomesaraicus entsendet jede primitive Aorta beim Hühnchen je eine, bei Säugern mehrere (Hund 4—5) Arteriae omphalomesaraicae (Fig. 340, VI, Ao), welche sich innerhalb des Mesoblasts auf dem Dottersacke, beziehungsweise dem Nabelbläschen, in ein reiches Netzwerk von Gefässen vertheilen. Aus diesen sammeln sich rückwärts ziehend (beim Vogel aus dem Sinus terminalis der späteren Vena terminalis der Area vasculosa entspringend) die Venae omphalomesaraicae (Vo), welche am Ductus emporsteigen und mit zwei Stämmen in die beiden venösen Schenkel des Herzens einmünden. So ist der „erste Kreislauf“ geschlossen. *Erster oder Dottersack- oder Nabelblasen-Kreislauf.* Derselbe hat die Bedeutung, dem Embryo Ernährungsmaterial zum Wachsthume und Sauerstoff zuzutragen. Letzteres tritt beim Vogel durch die poröse Eischale aus der Luft, ersteres birgt bis zum Ende der Brutzeit der Dottersack. Beim Säuger werden beide von den Gefässen der Uterinschleimhaut an das Ei geliefert. Beim Vogel wird wegen der Aufzehrung des Dottersackinhaltes das Kreislaufsterrain stetig verkleinert; schliesslich schlüpft gegen Ende der Bebrütung das kleiner gewordene Dottersäckchen in die Leibeshöhle hinein. Auf dem Nabelbläschen der Säuger geht der Kreislauf meist schon in früher Zeit wieder unter, und das Nabelbläschen wird zu einem winzigen Appendix, während der zweite Kreislauf zum Ersatze des Nabelbläschenkreislaufes sich ausbildet. — Die ersten *Bildung der ersten Gefässe.* Gefässe bilden sich beim Vogel ausserhalb des Embryonalkörpers in der Area vasculosa schon am letzten Viertel des ersten Tages, noch bevor vom Herzen etwas zu sehen ist. Die Gefässe entstehen aus gefässbildenden Zellen in einer noch nicht sicher erforschten Weise; sie sind anfangs solide und werden später hohl *(Kölliker, His)* (vgl. §. 13, A).

Innerhalb der Area vasculosa des Hühnchens kommt es zur Entwickelung eines enggenetzten, lymphatischen Röhrensystemes *(His)*, welches mit der Amnionhöhle im Zusammenhang steht *(A. Budge)*.

445. Weitere Ausbildung des Leibes.

Leibeswand. Die noch fehlenden Bildungsvorgänge, die zur typischen Ausbildung der Leibesform auftreten, sind die folgenden:

1. Das Koelom gewinnt mehr und mehr an Ausdehnung, und es tritt hierdurch um so deutlicher die Differenzirung zwischen Leibeswand und dem Darmrohr hervor. Letzteres rückt mehr von den Urwirbeln ab, indem sich die Mittelplatten zu einer beginnenden Gekrösebildung verlängern. Die Leibeswand, welche zunächst noch aus dem Hornblatt und der äusseren Lamelle der Seitenplatte besteht (Hautplatte), erleidet eine Verdickung, indem von der Muskelplatte (siehe unten) her die Muskelanlage und von den Urwirbeln her die Knochenanlage nebst den Spinalnerven zwischen Hornblatt und Hautplatte hineinwachsen *(Remak)*.

Selbstständige Wand des Leibes und des Darmrohres.

2. Von den Urwirbeln löst sich ein dorsalwärts liegendes Stück ab, welches Muskelplatte *(Remak)* heisst; der übriggebliebene Theil des Urwirbels („eigentlicher Urwirbel", *Kölliker)* tritt nun mit dem der anderen Seite zusammen, indem beide sowohl die Chorda völlig umwachsen (Membrana reuniens inferior, *Reichert:* beim Hühnchen am 3., beim Kaninchen am 10. Tage), als auch das Medullarrohr umschliessen (M. reuniens superior, *Rathke, Reichert,* beim Hühnchen am 4. Tage). So ist vor dem Medullarrohr eine Verschmelzung der Urwirbelmassen, welche die Chorda einschliesst, entstanden, die also den Grundstock aller Wirbelkörper umfasst, während die zwischen Muskelplatten nebst Hornhaut einerseits und dem Medullarrohr andererseits eingeschobene M. reuniens superior die Anlage der gesammten Wirbelbögen nebst den zwischen denselben liegenden Ligamenta interarcuata darstellt.

Wirbelsäule. Muskelplatte.

Membranae reunientes.

[Die Wirbelsäule ist in diesem häutigen Stadium durchaus das Ebenbild der Wirbelsäule der Cyclostomen (Neunaugen).] — Aus der Membrana reuniens superior bilden sich ausserdem noch die Hüllen des Rückenmarkes und die Spinal-Ganglien und Nerven.

In seltenen Fällen unterbleibt die Bildung der M. reuniens superior: alsdann ist hinten das Medullarrohr, nur von dem Hornblatt (Epidermis) überkleidet, entweder in ganzer Ausdehnung, oder nur an bestimmter Stelle. Diese Hemmungsbildung heisst Spina bifida (am Kopfe Hemicephalie).

Spina bifida.

Zu den grossen Seltenheiten gehört das Unterbleiben der Ausbildung der Membrana reuniens inferior. Diese Hemmungsbildung hat die dauernde Spaltung der Wirbelkörper in zwei seitliche Hälften zur Folge.

Spaltung der Wirbelkörper.

Die Hautplatten wachsen endlich auch noch nach der Mittellinie des Rückens zu und schieben sich zwischen Muskelplatte und Hornblatt ein: so entsteht die Rückenhaut *(Remak)*.

Hautplatten.

In der häutigen Wirbelsäule kommt es weiterhin zur Bildung der einzelnen knorpeligen Wirbel hinter einander (Mensch 6.—7. Woche), die jedoch anfänglich nicht geschlossene Wirbelbögen zeigen; letztere schliessen sich beim Menschen im vierten Monat. Jeder knorpelige Wirbel entwickelt sich jedoch nicht aus je einem Paar Urwirbel (also nicht etwa der 6. Halswirbel aus dem 6. Paar Urwirbel), sondern es findet vorher eine neue Gliederung der Wirbelsäule statt *(Remak)*, und zwar so, dass je die untere Hälfte der vorhergehenden und die obere Hälfte der nachfolgenden Urwirbel den definitiven Wirbel bilden.

Knorpelige Wirbelsäule.

Neugliederung der Wirbelsäule.

Bei der Verknorpelung der Körper erleidet die Chorda schon eine Reduction, sie erhält sich jedoch mehr in den Intervertebralscheiben. Der Körper des ersten Wirbels verwächst mit dem des zweiten als dessen Zahn *(Rathke)*, ausserdem bildet derselbe den Arcus anterior antlantis und das Lig. transversum *(Hasse)*. Die Chorda lässt sich durch das Lig. suspensorium dentis aufwärts bis in den hinteren Keilbeinkörper verfolgen.

Histiogenese des Knorpels. Die histiogenetische Bildung des Knorpels aus den indifferenten Bildungszellen erfolgt durch Vermehrung und Vergrösserung der Zellen, die schliesslich zu hellen, gekernten Bläschen werden. Die Zwischensubstanz kommt wahrscheinlich so zu Stande, dass die Zellen peripher verwachsen, und dass ihre äusseren Bezirke (Parietalsubstanz) die Intercellularsubstanz abgiebt. Ob letztere feine Canälchen besitze, welche die Knorpellücken verbinden, wird von Einigen behauptet, von Anderen bestritten. Nach Angabe einiger Untersucher erweist sich die Grundsubstanz nach besonderer Behandlung als aus feinen Fibrillen zusammengesetzt.

Schlundspalten und Schlundbögen. 3. In den Seiten des Halstheiles entstehen jederseits 4 spaltenförmige Oeffnungen: die Schlundspalten oder Kiemenöffnungen *(Rathke)*. Oberhalb der Spalten liegen Verdickungen der Seitenwand, die Schlundbögen (beim Hühnchen am Ende des 3. Tages ausgebildet). Die Spalten entstehen durch einen Durchbruch des Vorderdarmes [der jedoch beim Hühnchen, Säugethier und Menschen vielleicht nicht stets erfolgt *(His)*] von innen her, und sie werden mit Endoblastzellen umsäumt. Auf den Kiemenbögen, oberhalb und unterhalb jeder Spalte, verlaufen jederseits die bis auf 5 vermehrten, Aortenbögen (Fig. 340, IX). Diese Bildungen sind nur bei Fischen dauernd. Beim Menschen verwachsen alle Spalten bis auf die oberste, aus welcher der Gehörgang, die Pauke und Tuba sich umbilden *(Huschke, Rathke, Reichert)*.

Die 4 Kiemenbögen werden später grösstentheils zu anderen Bildungen umgeformt (pg. 1046).

Urmund und After. In der Mittellinie unter dem Vorderhirn ist eine dünne Stelle vorhanden; hier entsteht erst eine Einbuchtung, dann ein Durchbruch: die Urmundöffnung (welche noch Mund und Nase zusammen umfasst). Später bricht am Steissende ein Grübchen in den Enddarm durch, der After. Letzteres kann unterbleiben, und so entsteht die Hemmungsbildung der Atresia ani. — Am Darme entstehen als Ausstülpungen des primären Darmrohres, und zwar sämmtlich vom Entoderm und der anliegenden Darmfaserplatte gebildet: die Lungen, die Leber, das Pankreas, die Blinddärmchen (beim Vogel) und die (später zu besprechende) Allantois. — Die Extremitäten treten an dem, anfangs gliederlosen, Körper als kurze Stummeln hervor.

Atresia ani. *Ausstülpungen des Darmes.* *Extremitäten.*

446. Bildung des Amnion und der Allantois.

Entstehung des Amnion. Während des Abschnürungsprocesses des Embryos entsteht zuerst (am Ende des 2. Tages beim Hühnchen) vor dem Kopfe eine faltenartige Erhebung, bestehend aus dem Epiblast und der äusseren Lamelle des Mesoblast, und stülpt sich kapuzenartig als Kopfscheide über den Kopftheil des Embryos (Fig. 340,

VI, A). Später und langsamer entstehen so die **Schwanzscheide** von hinten her und endlich auch zwischen diesen beiden als seitliche Falten die **Seitenscheiden** (Fig. 340. III, A). Indem alle Falten gegen den Rücken des Embryos hinstreben, verwachsen sie schliesslich zu der **Amnionnaht** (am 3. Tage. Hühnchen). So entsteht um den Embryo eine **Höhle**, die sich mit **Fruchtwasser** füllt. Auch bei den Säugern entwickelt sich das Amnion sehr früh und ganz ähnlich, wie beim Vogel (Fig. 340, VII, A). Von der Mitte der Schwangerschaft an liegt das Amnion dem Chorion unmittelbar an, vereinigt durch eine gallertige Gewebsschicht (Tunica media, *Bischoff*).

Amniota. Anamnia.

Das Amnion, und ebenso die Allantois, bildet sich nur bei den Säugern, Vögeln und Reptilien, welche daher auch **Amnioten** genannt werden, während die niederen Vertebraten, die **Anamnier**, derselben entbehren.

Chemie des Fruchtwassers des Menschen.

Das **Amnionwasser** — eine klare, seröse, alkalische Flüssigkeit, spec. Gewicht 1007—1011, enthält ausser Epithelien, Lanugohaaren, $^1/_2$—2$^0/_0$ Fixa. Darunter ist etwas Eiweiss ($^1/_{10}$—$^1/_8$$^0/_0$), Schleim, Globulin, ein vitellinartiger Körper, etwas Traubenzucker, Harnstoff, kohlensaures Ammonium (wohl aus Harnstoff umgesetzt), manchmal Milchsäure und Kreatinin, schwefelsaurer und phosphorsaurer Kalk, Kochsalz. Dasselbe beträgt um die Mitte der Schwangerschaft 1 bis 1,5 Kilo, am Ende 0,5 Kilo.

Herkunft.

Das Fruchtwasser ist **fötalen Ursprunges**, wie das Vorkommen bei den Vögeln zeigt, und dürfte ein Transsudat der Eihäute sein. Bei Säugern trägt wohl der Harn des Fötus von der 2. Hälfte der Schwangerschaft an zur Bildung bei (*Gusserow*). [Beim Rinde, bei welchem Allantoisflüssigkeit und Amnioswasser dauernd getrennt bleiben, ist ersteres als fötaler Harn, letzteres als Transsudat aufzufassen (*Doederlein*).] Unter den **pathologischen Fällen** des **Hydramnion** werden auch die Gefässe der Uterinschleimhaut Wasser absondern, namentlich bei Stauungen im Gebiete der Vena umbilicalis in der Placenta. — Dasselbe schützt den Fötus gegen äussere Insulte, ebenso die Gefässe der Eihäute, es gestattet den Gliedern freie Bewegung und schützt sie vor Verwachsung; endlich ist es wichtig zur Dilatation des Muttermundes beim Gebäract. — Das Amnion ist (beim Hühnchen vom 7. Tage an) contractionsfähig; dies beruht auf glatten Muskelfasern, die sich in der Hautplatte (Mesodermantheil) entwickeln (*Remak*). Nerven fand man nicht.

Zweck des Fruchtwassers.

Bildung der Allantois.

Aus der vorderen Endfläche des Schwanzdarmes wächst anfangs als kleines Doppelhöckerchen, dann hohl werdend, ein blasiges Säckchen hervor (Fig. 340. VI, a), das in die Koelomhöhle hineinragt: die **Allantois** oder der **Harnsack** (beim Hühnchen vor dem 5. Tage, beim Menschen in der 2. Woche). Als echte Ausstülpung des Enddarmes hat die Allantois 2 Schichten: die vom Entoderm und die Darmfaserschicht. Von beiden Seiten treten auf den Sack aus der Arteria hypogastrica je eine Arteria allantoidis s. umbilicalis, die sich auf der Oberfläche des Sackes verästeln. Die Allantois wächst (einer stetig sich anfüllenden Harnblase vergleichbar) vor dem Enddarme in der Leibeshöhle gegen den Nabel hin und endlich aus diesem (neben dem Ductus omphalomesaraicus) hinaus, sammt ihren Gefässen (VII, a), und zeigt nun beim Vogel und Säuger ein verschiedenes Verhalten.

Verhalten der Allantois beim Vogel.

Beim **Vogel** entfaltet die Allantois, nachdem sie aus dem Nabel hervorgetreten ist, ein excessives Wachsthum, indem sie nach kurzer Zeit die ganze innere Eischale als gefässhaltiger Sack auskleidet. Ihre Arterien, anfangs Aeste der primitiven Aorta, erscheinen mit der Entwickelung der Hinterextremitäten als Aeste der Hypogastricae. Aus den zahlreichen Capillaren der Allantois gehen zwei Venae allantoidis s. umbilicales hervor. Diese treten in den Nabel zurück

und gehen, anfänglich vereint mit den Venae omphalomesaraicae, in die venösen Schenkel des Herzens ein. Beim Vogel hat dieser Allantoiskreislauf (oder zweiter Kreislauf) den Zweck der Athmung, indem seine Gefässe durch die poröse Schale den Gasaustausch unterhalten. Es löst somit dieser Kreislauf die respiratorische Function des Dottersackkreislaufes allmählich ab, was deshalb nöthig ist, weil der stetig an Grösse abnehmende Dottersack keine hinreichend grosse respiratorische Fläche mehr bieten kann. Gegen das Ende der Bebrütung kann der Vogel bereits in der Schale athmen und piepen *(Aristoteles)*, ein Zeichen, dass die respiratorische Function der Allantois, wenigstens zum Theil, von den Lungen übernommen wird. — Die Allantois ist ferner noch das Ausführungsorgan der Harnbestandtheile. In die Höhle derselben münden nämlich bei Säugern die Ausführungsgänge der Urnieren: die *Wolff*'schen oder *Oken*'schen Gänge (bei Vögeln und Schlangen, die eine Cloake besitzen, in die hintere Wand der Cloake). Die Urniere, aus vielen Glomerulis bestehend, führt ihr Secret durch den *Wolff*'schen Gang in die Allantois (beim Vogel in die Cloake), und das Secret gelangt durch die Allantois aus dem Nabel hinaus in den peripheren Theil des Harnsackes. *Remak* fand im Allantoisinhalt harnsaures Ammon und -Natron, Harnstoff, Allantoin, Traubenzucker und Salze. — Vom 8. Tage an ist die Allantois des Hühnchens contractil *(Vulpian)* durch Faserzellen, die von dem Darmfaserplattenantheil stammen. — Lymphgefässe begleiten die Arterienverzweigungen *(A. Budge)*.

Die Allantois bei Säugern.

Bei Säugern und beim Menschen ist das Verhalten der Allantois ein theilweise anderes. Aus dem Anfangstheil bildet sich die Harnblase, von deren Vertex der, anfangs noch offene, Urachus als Rohr aus dem Nabel hinausleitet (Fig. 340, VIII. a). Der ausserhalb des Bauches belegene Blindsack der Allantois ist bei einigen Thieren mit etwas harnartiger Flüssigkeit gefüllt. Doch geht beim Menschen dieses Säckchen im Verlaufe des zweiten Monates unter. Es bleiben hier nur die Gefässe, die offenbar in dem Darmfaserplatten-Antheil der Allantois liegen. [Bei einigen Thieren wächst jedoch das Allantoissäckchen weiter, ohne zu verkümmern, und führt dann, von der Blase durch den Urachus, eine alkalische, trübe Flüssigkeit, die etwas Albumin, Zucker, Harnstoff und Allantoin enthält.] — Das Verhalten der Allantoisgefässe soll nun im Zusammenhange mit den Eihäuten beschrieben werden.

Dass auch beim Menschen in frühester Entwickelung eine wirklich freie, aus dem Leibe hervorgetretene Allantoisblase existirt *(W. Krause)*, kann ich mit *v. Preuschen* auf Grund eines, von uns untersuchten, menschlichen Embryo bestätigen. Letzterer besass noch keine Kiemenspalten, ebenso keine Augenblasen; die Allantois bildete eine, dem Schwanzende nahe liegende, längliche freie Blase.

Von Anderen wird das Auftreten eines freien Allantois-Bläschens jedoch bestritten (*His* u. A.).

447. Menschliche Eihäute. Placenta. Fötaler Kreislauf.

Decidua

Wenn das befruchtete Ei in den Uterus gelangt, so wird es hier von einer besonderen Hülle umschlossen, welche *Will. Hunter* (1775) als Membrana decidua beschrieb, weil sie bei der Geburt mit ausgestossen wird. Man unterscheidet nun zunächst die Decidua vera (Fig. 340. VIII. p), welche nichts anderes, als die verdickte, sehr blutreiche, gelockerte und nur lose an der Uterinwand befestigte Schleimhaut des Uterus ist. Von dieser aus bildet sich um das Ovulum eine besondere Umwucherung, welche dasselbe wie in eine schwalbennestförmige Tasche aufnimmt; diese dünnere Haut heisst Decidua reflexa

vera, reflexa.

(VIII, r). Im 2.—3. Monate ist noch ausserhalb der Reflexa ein Raum im Uterus; im 4. Monate ist die ganze Höhle vom Ovum nebst der Reflexa eingenommen. An einer Stelle liegt somit das Ei der Uterinschleimhaut (Vera) direct an, im grössten Umfange jedoch der Reflexa; an ersterer Stelle bildet sich später die Placenta oder der Mutterkuchen.

Bau der Deciduae.

Die Vera setzt sich in die Schleimhaut der Tuben und des Cervicalcanales fort; sie ist im 3. Monat 4—7 Mm. dick, im 4. Monat nur 1—3 Mm., trägt kein Epithel mehr, ist reich an Gefässen, besitzt Lymphräume um die Drüsen und Gefässe *(Leopold)* und hat in ihrem lockeren Gewebe grosse, rundliche Zellen (Decidualzellen, *Kölliker)*, die sich in der Tiefe oft in Spindel- und Faser-Zellen umwandeln; daneben Lymphoidzellen *(Friedländer)*. Die Uterindrüsen, welche im Anfange der Schwangerschaft mächtig entwickelt waren, gehen vom 3. bis 4. Monat eine Umwandlung ein zu zellenlosen, weiten, buchtigen Schläuchen, die in den letzten Monaten undeutlich werden, und in denen das Epithel (welches nach *Friedländer*, *Lott* und *Hennig* ursprünglich flimmert) gegen die Tiefe hin mehr und mehr schwindet. — Die Reflexa, viel dünner als die Vera, hat von der Mitte der Schwangerschaft an kein Epithel mehr und ist ohne Gefässe und Drüsen. Gegen Ende der Schwangerschaft verkleben beide Deciduae völlig miteinander.

Die Decidua vera und ebenso die Placenta uterina besteht aus einer, bei der Geburt sich ablösenden, compacteren Schicht (Pars caduca) und aus einer tieferen spongiösen, in welcher der Ablösungsvorgang erfolgt und von dem ein Theil auf der Oberfläche der Muscularis zurückbleibt (Pars fixa). Aus letzterem erfolgt die Wiedererzeugung der neuen Uterusschleimhaut nach der Geburt.

Auch die Tuben zeigen in der Schwangerschaft Hyperplasie der Schleimhaut und der Muskeln *(Thomson)*.

Amnion und die seröse Hülle.

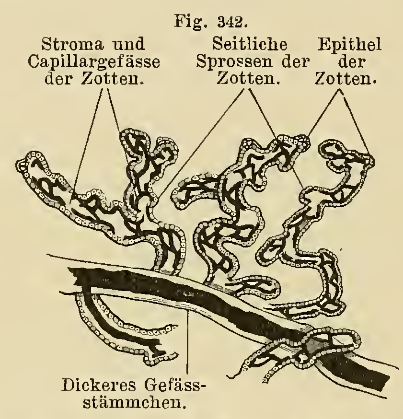
Das Ei liegt anfänglich mit kleinen hohlen Zotten bekleidet von der Decidua umschlossen. Die Bildung des Amnion bringt es nun mit sich, dass, nachdem der Verschluss desselben erfolgt ist, eine besondere, vom Epiblast abstammende, völlig geschlossene Blase über dem Embryo mit Amnion und über die Nabelblase hinweggeht, also dem Chorion primitivum zunächst liegt. Diese Membran ist die „seröse Hülle“ *(v. Baer)* (Fig. 340. VII, S). Sie lagert sich nun dicht an das Chorion und geht selbst bis in die hohlen Zotten hinein. — Die aus dem Nabel hervortretende, gefässhaltige Allantois legt sich dann direct der Eihaut an; ihr Bläschen vergeht beim Menschen im 2. Monat, aber ihre gefässreiche Schicht kleidet, schnell wachsend, die ganze innere Eihöhle aus, wo man sie am 18. Tage findet *(Coste)*. Von der 4. Woche dringen nun die Gefässe nebst bindegewebigem Gerüst in die reichlicher verästelten, hohlen Zotten hinein und füllen sie völlig aus. Jetzt geht die ursprüngliche Eihülle (Chorion primitivum) unter. Wir haben somit nun ein Stadium der allgemeinen Vascularisation des Chorions: an Stelle des Abkömmlings der Zona pellucida ist jetzt als Eihülle die zottige Gefässschicht der Allantois getreten, die von den (vom Epiblast abstammenden) Zellen der serösen Hülle bekleidet ist. — Dieses Stadium dauert aber nur bis zum 3. Monat; alsdann geht die Vegetation der gefässhaltigen Zotten auf jenem ganzen Umfange der Eihaut unter, welcher der Reflexa anliegt. Dahingegen werden die Zotten der Eihaut, soweit sie der Vera direct anliegen, grösser und verästelter. So kommt es zu einem Gegensatz zwischen Chorion laeve und frondosum.

Wachsthum der Allantois. *Stadium der allgemeinen Vascularisation.* *Stadium der Beschränkung der Vascularisation.* *Chorion laeve et frondosum.*

Das in seiner Structur bindegewebige, aussen von doppelschichtigem Epithel bedeckte Chorion laeve besitzt noch winzige Zöttchen in grossen Abständen, welche zur Reflexa ziehen. Zwischen Chorion und Amnion findet sich noch eine gallertartige Lage (Memb. intermedia) unreifer Bindesubstanz *(B. Schultze, Robin)*.

Placentabildung. Die grossen Zotten des Chorion frondosum (Fig. 342) dringen nun in das Gewebe der Uterinschleimhaut, und zwar zunächst in die Drüsengänge ein, wie Wurzeln in ein gelockertes Erdreich. Hierbei durchdringen sie die Wand der grossen, in ihrem Bau den Capillaren ähnlichen, Blutgefässe dieser Stelle, so dass nun die Zotten, vom Blute der Mutter (Uteringefässe) umspült, in diesen sogenannten, colossalen Decidualcapillaren flottiren (Fig. 340, VIII, b). Die Zotten innerhalb der Bluträume sind noch überkleidet von dem Endothelium derselben *(Waldeyer)*.

Fig. 342.



Isolirtes Zottenstückchen einer menschlichen Placenta.

Einzelne epithellose Zotten wachsen mit knopfförmigen Enden fest mit dem Gewebe der Placenta uterina zusammen und bilden so als „Haftzotten" ein festes Bindemittel *(Friedländer, Winkler)*. Hiermit ist die Placenta gebildet: man unterscheidet an derselben die Pl. foetalis, welche die Gesammtheit der Zotten umfasst, und die Pl. uterina s. materna, das dem Ei anliegende Terrain der Uterusschleimhaut, die hier ganz besonders gefässreich ist. Beide Theile sind jedoch auch bei der Geburt nicht trennbar. Um den Rand der Placenta verlaufen grössere Venengefässe der Mutter, der Randsinus der Placenta. Die Placenta ist das Ernährungs- und Athmungs-Organ (§. 370) des Fötus; der letztere erhält das nöthige Material durch Endosmose von den mütterlichen Bluträumen aus durch die Hüllen und Gefässwände der Zotten, in denen das fötale Blut circulirt.

Placenta foetalis et uterina.

Uterinmilch. Zwischen den Zotten der Placenta findet sich eine klare Flüssigkeit, welche zahlreiche, kleine, eiweissartige Kügelchen enthält, die man Uterinmilch nennt (reichlich bei der Kuh) und welche aus dem Zerfall der Deciduazellen herstammen soll. Man schreibt ihr neben dem Blute einen Antheil an der Ernährung zu *(G. v. Hoffmann)*.

Uebergang von Stoffen.

Die Untersuchungen von *Walter* ergaben, dass nach Vergiftung trächtiger Thiere Strychnin, Morphin, Veratrin, Curare und Ergotin im Fötus nicht nachgewiesen werden konnten; manche andere chemische Stoffe gehen jedoch über.

Gruppirung der Zotten.

Die Betrachtung einer Placenta zeigt, dass ihre Zotten auf grössere einzelne Terrains vertheilt sind, zwischen denen furchenartige Einschnitte liegen. Man kann diese einzelnen Complexe mit den Cotyledonen der Thiere vergleichen.

Sitz der Placenta.

Der Sitz der Placenta — ist in der Regel auf der vorderen oder hinteren Uterinwand, seltener im Fundus uteri, oder seitlich vor einer Tubenöffnung, oder seitlich unter derselben (Placenta lateralis), oder vor dem Orificium internum (Pl. praevia): letzteres ein verhängnissvoller Fall, da durch Zerreissung der Gefässe bei der Geburt der Tod der Mutter durch Verblutung erfolgen kann. — Der Nabelstrang kann entweder in dem Centrum der Placentarscheibe sitzen (Insertio centralis), oder mehr am Rande (Ins. marginalis), oder es kann der Strang sich an das Chorion laeve inseriren, so dass nun die Gefässe bis zur Placenta durch das dünne Ch. laeve verlaufen müssen (Ins. velamentosa). Man trifft selten neben der Placenta noch eine oder andere versprengte Nebenplacenta (Pl. succenturiata, *Hyrtl*). — Plac. marginata nennt *Kölliker* eine solche, die nur in ihrem Centrum Zotten trägt. — Ist die Placenta aus zwei Hälften bestehend, so heisst sie duplex s. bipartita, [bei den Affen der alten Welt constant (*Hyrtl*)].

Insertion des Nabelstranges.

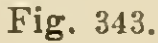
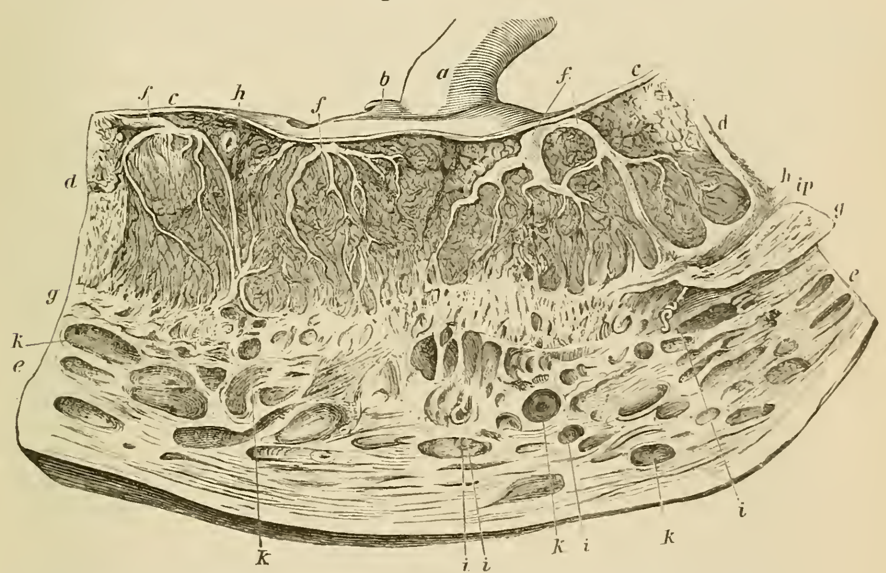


Fig. 343.



Durchschnitt des Uterus und der mit ihm befestigten Placenta aus der 30. Woche (nach *Ecker*). — *a* Wurzel und Insertion der Nabelschnur. — *b* Amnionüberzug des Nabels. — *c* Chorion. — *dd* Fötaler Theil der Placenta. — *ee* Uteruswand. — *ff* Zottenbäumchen, das Gerüste der Plac. foet. bildend. — *gg* Decidua. — *hh* In die Plac. foet. eindringende Fortsätze der Decidua. — *ii* Aestchen einer Art. uterina. — *ip* Eine in die Placenta eintretende Arterie. — *kkkk* Uterusvenen.

Bau des Nabelstranges.

Der Nabelstrang (reif 48—60 Ctm. lang und 11—18 Mm. dick) ist überzogen von der Amnionscheide. Die Gefässe zeigen bis 40 Spiraltouren (nach Mitte des 2. Monats beginnend), vom Embryo aus von links nach rechts gegen die Placenta gewunden: es sind die 2 stark musculösen und contractilen Arteriae und 1 Vena umbilicalis. Beide Arterien anastomosiren in der Placenta (*Hyrtl*). Ausserdem enthält der Strang die Fortsetzung des Urachus, den entodermalen Antheil der Allantois (Fig. 340,

VIII, a), die bis zum 2. Monat erhalten, später oft verkümmert ist. Der Ductus omphalomesaraicus ist als ein fadendünnes Stielchen (VIII, D) des Nabelbläschens (N), welches sich erhält und in der Regel jenseits des Randes der Placenta liegt *(Mayer, B. Schultze)*, in der Nähe des Bläschens zur Geburtszeit noch präparirbar. Das Bläschen enthält im Innern kleine Zöttchen, ein Pflasterepithel und die obliterirten Gefässe des ersten Kreislaufes. [Persistirende, immerhin nur winzige, Vasa omphalomesaraica sind sehr selten *(Hartmann, Hecker)*.] Die *Wharton*'sche Sulze, ein gallertiges Bindegewebe, hüllt alle diese Theile ein; dieselbe enthält bindegewebige Fibrillen, Bindegewebskörperchen und Lymphoidzellen, selbst elastische Fasern. Die gallertige Substanz enthält Mucin. Zahlreiche Saftcanäle mit Endothelauskleidung durchziehen die Sulze *(Köster)*; sonst fehlen Lymph- und Blutgefässe. Nerven findet man 3 – 8 — 11 Ctm. vom Nabel *(Schott, Valentin)*.

Der fötale oder Placentar-Kreislauf.

Der fötale Kreislauf — welcher nach der Entwickelung der Allantois besteht, hat nun folgenden Verlauf. Durch die 2 Arteriae umbilicales (aus den Hypogastricae) läuft das Blut des Fötus durch den Nabelstrang zur Placenta, wo sich die Arterien in die Capillaren der Placentarzotten auflösen. Zurückkehrend aus diesen, sammelt sich das Blut in die Vena umbilicalis (seine Farbe ist gegenüber der Farbe des venösen Blutes in den Umbilicalarterien kaum um ein weniges heller). Die Vena umbilicalis (Fig. 350. 3. u_1) wendet sich vom Nabel nach oben und geht unter den Leberrand, giebt eine Anastomose zur Pfortader (a) und verläuft als Ductus venosus Arantii in die untere Hohlvene, welche also das Blut in den rechten Vorhof führt. Von hier leiten die Valvula Eustachii und das Tuberculum Loweri (Fig. 347. 6. t L) das Blut vorwiegend durch das Foramen ovale in den linken Vorhof, aus welchem es wegen der Valvula foraminis ovalis nicht wieder in das rechte Atrium zurückfliessen kann. Vom linken Vorhof kommt es in die linke Kammer, Aorta, Hypogastrica bis zu den Umbilicalarterien zurück. — Das Blut der oberen Hohlvene des Fötus läuft, wegen ihrer eigenartigen Einmündung, vom rechten Atrium in den rechten Ventrikel (Fig. 347. 6. C s). Von hier geht es in die Art. pulmonalis (Fig. 347. 7. p.), die es durch den, in ihrer Verlängerung in den Aortenbogen einmündenden Ductus arteriosus Botalli (B) in die Aorta überleitet. Nur wenig Blut geht durch die noch kleinen Aeste der Pulmonalis (1, 2) durch die Lungen. Der Blutverlauf macht es klar, dass der Kopf und die oberen Extremitäten von einem gereinigteren Blute versorgt werden, als der übrige Rumpf, welcher noch das Blut der oberen Hohlvene beigemischt erhält. — Nach der Geburt obliteriren die Umbilicalarterien und werden zu den Ligamenta vesicae lateralia; der untere Theil derselben erhält sich als Artt. vesicae superiores. Es obliterirt ferner die Nabelvene als Lig. teres, ebenso der Ductus venosus Arantii. Endlich schliesst sich das Foramen ovale, und der Ductus arteriosus Botalli obliterirt zum Lig. arteriosum.

Das **Verhalten der Eihäute bei mehrfachen Früchten** ist folgendes: — 1. Bei Zwillingen findet man zwei völlig getrennte Eier mit zwei Placenten und zwei Deciduae reflexae. — 2. Zwei völlig getrennte Eier haben nur eine Reflexa, wobei die Placenten verwachsen, aber ihre Gefässe getrennt sind. Das Chorion ist zwar doppelt, aber an der Berührungsfläche nicht in zwei Lamellen trennbar. — 3. Eine Reflexa, ein Chorion, eine Placenta, zwei Nabelschnüre, zwei Amnien. Die Gefässe anastomosiren in der Placenta (daher stets der centrale Stumpf des Nabelstranges des erstgeborenen Zwillings zu unterbinden!). Hier war entweder ein Ei mit doppeltem Dotter, oder mit zwei Keimbläschen in einem Dotter (oder man muss annehmen, dass nachträglich zwei getrennte Eier so weit verwachsen sind unter Resorption der sich berührenden Chorioutheile). — 4. Wie 3, aber nur ein Amnion, entstanden aus der Bildung von zwei Embryonen in demselben Fruchthofe derselben Keimblase.

Verhalten der Eihäute bei mehrfachen Früchten.

Es soll hier noch kurz der **Bildung der Eihäute der Thiere** — Erwähnung geschehen, die man seit *Home* (1882), *Blainville, H. Milne-Edward's, Owen* u. A. zur Classification der Säuger benutzt hat. — 1. Die ältesten Säuger haben gar keine Placenta oder Allantoisgefässe, es sind dies die Mammalia implacentalia *(Owen)*, nämlich Beutelthiere und Monotremata (Schnabelthiere und Echidna). Diese Thiere haben ausser zottenfreier, seröser Hülle und Amnion nur einen grossen gefässhaltigen Dottersack, der jedoch nie eine Placentarbildung eingeht. [Bei den eierlegenden (!) Monotremen entwickelt sich das Ei ausserhalb des mütterlichen Körpers.] — 2. Die zweite Gruppe umfasst die Mammalia placentalia *(Owen)*. Unter diesen besitzen — a) die M. non deciduata nur (von den Allantoisgefässen versorgte) Chorionzotten, die in Gruben der Uterinschleimhaut stecken, aus denen sie sich bei der Geburt herausziehen (Placenta diffusa, z. B. Pachydermata, Cetacea, Solidungula, Camelida). — Bei den Wiederkäuern stehen die grossen Zotten in Gruppen und wachsen in die Uterindrüsen entsprechender, stark hypertrophischer Schleimhautwülste (Kotyledonen), aus denen sie bei der Geburt sich ausziehen. Das Ei ist sehr lang spindelförmig. — b) Die M. deciduata bilden eine so innige Verwachsung der Chorionzotten mit der Uterinschleimhaut, dass von letzterer bei der Geburt das entsprechende Stück abgestossen werden muss. — Hier ist entweder die Placenta gürtelförmig (Pl. zonaria) (Carnivoren, Pinnipedia, Elephas, Hyrax [ob hier die Zotten in die Drüsen wachsen, ist unermittelt], oder die Placenta ist scheibenförmig (Pl. discoidea): dies findet sich bei den Affen, Insectivoren, Nagern, Flatterern, Edentaten). Beim Kaninchen ist auch die Nabelblase sehr verbreitert, und die grossen Vasa omphalomesaraica betheiligen sich unter Bildung einer Dottersackplacenta mit an der Placentarbildung. Auch beim Meerschweinchen (das merkwürdigerweise die drei Keimblätter in umgekehrter Reihenfolge hat, den Epiblast nach innen, so dass bei der Abschnürung des Embryo letzterer in das Innere der Nabelblase hin sich einsenkt), findet eine starke Betheiligung der Vasa omphalomesaraica an der Placenta statt. — Zuletzt sei noch erwähnt, dass der lebendiggebärende, glatte Hai (Mustela laevis) im Fruchthalter eine Dottersacksplacenta bildet *(Aristoteles, Johannes Müller)*.

Eihäute und Placentabildung der Thiere: Implacentalia. — Placentalia non deciduata. Pl. diffusa. Pl. polycotylica. — Placentalia deciduata. — Pl. zonaria. — Pl. discoidea. — Hai.

448. Chronologie der menschlichen Entwickelung. Bewegungen des Fötus.

Entwickelung im I. Monate: — 12. bis 13. Tag: „Bläschenförmiger Zustand" des Eichens (5,5 Mm. und 3,3 Mm. im Durchmesser); es existirt die einfache Keimblase, die an einer Stelle den, aus zwei Zellenschichten bestehenden Embryonalfleck enthält; Ei an der Randzone mit kleinen Zöttchen besetzt *(Reichert)*.

12. Tag.

Die Eichen vom 15. bis 16. Tag — haben 5—6 Mm. im Durchmesser mit einfach cylindrischen Zotten, oder von der Basis zur Spitze mit kolbigen Auswüchsen versehene. — Das jüngste Ei von *Allen Thomson* taxirt dieser auf 15 Tage: Grösse 13,2 Mm., eiförmig, mit Zöttchen besetzt, Keimblase (abnorm klein) 2,2 Mm., Embryonalanlage 2,2 Mm. mit Rückenfurche und Rückenwülsten, überragt an beiden Enden etwas die Blase. Herzanlage vorhanden (und ? Amnion). Ein etwas älteres Ei desselben Forschers war 6,6 Mm. gross, mit kurzen, dünnen Zöttchen, hatte eine grosse Keimblase, von welcher der Embryo (2,2 Mm.) mit geschlossenem Medullarrohr sich begann abzuschnüren.

15.—16. Tag.

Nun folgt das Stadium, in welchem die erste Bildung der Allantois auftritt. Es ist zur Zeit ein vielfach umstrittener Punkt, ob beim Menschen auch eine freie Allantoisblase, die aus dem Nabel hervorwächst, existire oder nicht. Der jüngste, sich hier anschliessende Embryo ist durch *v. Preuschen* und mich untersucht worden. Derselbe war frisch 3.78 Mm. lang; er wurde in Schnitte zerlegt und genau durchforscht. Hirnblasen angelegt, Sinnesorgane fehlen, Ganglien im Kopfgebiete sichtbar, Kiemenbögen als Verdickungen im Querschnitte sichtbar, aber noch nicht isolirt; Kiemenspalten, Mund und After fehlen. Hypophysentasche in der Einstülpung begriffen. Herz, Lungen, Leber in erster Anlage. Nabelbläschen (abgerissen) anscheinend noch mit weiter Oeffnung. Allantois als freie Blase ausserhalb des Leibes sehr deutlich, ihre Lamelle vom Mesoderm noch ohne Gefässe. Extremitäten völlig fehlend. Chorda dorsalis angelegt, zu beiden Seiten derselben die Urwirbelmassen. (Eine freie hervorragende Allantoisblase ist auch an Embryonen von *W. Krause* und *Bruch*, welche jedoch älter sind, beschrieben.)

15.—18. Tag. 15—18 Tage — ist ein Ei von *Coste*: Grösse 13,2 Mm., Zottchen klein, leicht verästelt; Embryo 4,4 Mm. lang, von gekrümmter Form, mit mässig verdicktem Kopftheile. Amnion, Nabelbläschen (mit breitem Ductus omphalomesaraicus), Allantois völlig entstanden, letztere bereits an die seröse Hülle angewachsen. Das S-förmige Herz liegt in der Herzhöhle, zeigt Höhle und Bulbus aortae, aber keine Kammern und Vorhöfe. Die Kiemenbögen und Spalten sind angedeutet, aber letztere noch undurchbrochen. — Auf dem Nabelbläschen ist der erste Kreislauf der zwei Artt. omphalomesaraicae ausgebildet, die Abschnürung nur mässig weit vorgeschritten, der Ductus noch weit offen, zwei primitive Aorten verlaufen vor den Urwirbeln. Die, an die Eihaut angewachsene Allantois besitzt ihre Gefässe. Die zwei Venae omphalomesaraicae gehen vereinigt mit den zwei Ven. umbilicales in den venösen, unteren Herztheil. Mund in Bildung begriffen. Extremitäten und Sinnesorgane fehlen, *Wolff*'scher Körper wahrscheinlich vorhanden. — Aehnliche Beschreibungen hat neuerdings *His* geliefert, doch war die Länge des Embryos geringer.

20. Tag. Nun folgt ein Stadium, in welchem alle Kiemenbögen angelegt und die Spalten durchbrochen sind Das Mittelhirn bildet die höchste Stelle des Gehirnes, am Herzen treten die beiden Herzohren hervor. Die Verbindung mit der Nabelblase ist noch ziemlich weit. Embryo 2,6 Mm. *(His)* — 3,3 — 4 Mm. lang. Der Kopf erfährt eine Drehung zur Seite hin *(His)*. — In noch etwas späterer Zeit tritt am Gehirn die Scheitel- und Nacken-Krümmung hervor, die Hemisphären treten bestimmter hervor, der Zugang zur Nabelblase verengt sich, die Leberanlage wird erkannt, die Extremitäten fehlen noch *(His)*. Hierher gehört neben einem Embryo von *His* der von *Johannes Müller* beschriebene vom 20. Tage. Das Ei war 15,2—17,6 Mm. gross, Embryo 5,6 Mm. lang, Nabelstrang 1,3 Mm. dick. Nabelbläschen in weiter Verbindung mit dem Darme. Das Amnion umhüllt den Embryo und bildet eine Scheide für den Nabelstrang. Kiemen-Bögen und -Spalten vorhanden; dahinter der hervorragende Herzschlauch. Extremitäten fehlen.

21. Tag. 3. Woche — *(R. Wagner)*: Ei 13 Mm., Embryo 4—4,5 Mm., Nabelbläschen 2,2 Mm., Darm fast ganz geschlossen Drei Kiemenspalten, *Wolff*'scher Körper, erste Extremitätenanlage, drei Hirnblasen, Gehörbläschen vorhanden. Hierher gehört ein ähnlicher Embryo von *Hensen*. — 21 Tage *(Coste)*: Besonders bemerkt wurden die Nasengrube, Auge, Ohrblase, vier Kiemenbögen, Mundöffnung (gegen welche Stirnfortsatz und Oberkieferfortsatz heranwachsen), Herz mit zwei Kammern und zwei Vorkammern, Gefässe des Nabelbläschens vorhanden.

25.—28. Tag. **Ende des I. Monats**: — Die Embryonen von 25—28 Tagen charakterisiren sich durch das deutliche Gestieltsein des Nabelbläschens und durch bestimmt hervortretende Extremitäten. Grösse des Eies 17,6 Mm, Embryo 8—11 Mm., Nabelblase 4,5 Mm. mit Gefässen.

28.—35. Tag. **2. Monat**: — Die Embryonen von 28—35 Tagen beginnen sich mehr zu strecken; die Kiemenspalten sind bis auf die erste geschlossen. Die Allantois hat nur noch drei Gefässe, da die rechte Ven. umbilicalis obliterirt ist. — In der 5. Woche Rumpflänge 0,85—1,28 Cmtr., die Geruchsgruben durch Furchen mit den Mundwinkeln vereinigt, die sich in der 6. Woche zu Canälen schliessen *(Toldt)*.

35.—42. Tag. — 35—42 Tage alte Embryonen haben eine Rumpflänge von 1,3—1,1 Cmtr.,

zeigen getrennte Mund- und Nasen-Oeffnungen; Gesicht platt; die Extremitäten zeigen drei Abtheilungen; am Fusse sind die Zehen nicht so scharf ausgebildet, wie die Finger. Die Ohrmuschel bildet sich als niedriges Leistchen zuerst in der 7. Woche *(Toldt)*. Der *Wolff*'sche Körper ist stark reducirt. Rumpflänge in der 7.—8. Woche 1,6—2,1 Cmtr.

Ende des 2. Monats.

Ende des 2. Monats: — Ei $6^1/_2$ Cmtr., Zotten 1,3 Mm. lang. Nabelbläschen mit verödetem Kreislauf. Embryo 26 Mm., wiegt bis 4 Gramm. Augenlider und Nase vorhanden, Nabelstrang 8 Cmtr lang, Bauchhöhle geschlossen, beginnende Ossification im Unterkiefer, Clavicula, Rippen, Wirbelkörper; Geschlecht unbestimmbar. Nieren angelegt.

3. Monat.

3. Monat: — Ovum gänseeigross, Beginn der Placenta, Embryo (Rumpflänge 2,1—6,8, Gesammtlänge 6—11 Cmtr., Gewicht 11 Gramm) heisst von jetzt Fötus. Ohrmuschel ausgebildet, Nabelstrang 7 Cmtr. lang: Beginn äusserer Geschlechtsdifferenz, Nabel im unteren Viertel der Linea alba.

4. Monat.

4. Monat: — Fötus Rumpflänge 6,9—9, Gesammtlänge 10—17 Cmtr., Gewicht 57 Gramm, Geschlecht deutlich, beginnende Haar- und Nägel-Bildung, Placenta wiegt 80 Gramm. Nabelstrang 19 Cmtr. lang, Nabel über dem unteren Drittel der Linea alba, zuckende Bewegungen der Extremitäten, im Darm Meconium, Haut mit durchscheinenden Gefässen, Lider geschlossen.

5. Monat.

5. Monat: — Fötus Rumpflänge 9,7—14,7, Gesammtlänge 18—28 Cmtr., Gewicht bis 284 Gramm, Kopf- und Lanugo-Haare deutlich, Haut noch etwas hellroth und dünn, bedeckt sich mit Vernix caseosa (§ 289. 2), ist weniger transparent, Gewicht der Placenta 178 Gramm, Nabelschnur 31 Cmtr. lang.

6. Monat.

6. Monat: — Fötus Rumpflänge 15—18,7, Gesammtlänge 26—37 Cmtr., wiegt 634 Gramm, Gesicht wird fettreicher, weniger ältlich aussehend, Lanugo dichtflaumig, Vernix reichlicher, Hoden im Abdomen, Pupillarmembran und Wimpern vorhanden, Meconium bis im Dickdarm.

7. Monat.

7. Monat: — Fötus Rumpflänge 18—22,8, Gesammtlänge 35—38 Cmtr., 1218 Gramm wiegend. Dickdarm von Körperlänge (früher kürzer, später länger, *Severi)*, Descensus testiculorum beginnt, ein Hoden im Leistencanal, Augen öffnen sich, die Pupillarmembran oft in der 28. Woche central geschwunden, ausser den Urwindungen beginnt die Bildung anderer Furchen. Der Fötus ist lebensfähig. Im Anfange dieses Monates ein Kern im Fersenbein *(Toldt)*.

8. Monat.

8. Monat: — Fötus Rumpflänge 24—27,5, Gesammtlänge 41—42 Cmtr., Gewicht 1569 Gramm, Kopfhaar dicht, 1,3 Cmtr. lang, Nägel mit kleinen Rändern, Nabel unter der Mitte der Linea alba, ein Hoden im Scrotum.

9. Monat.

9. Monat: — Fötus Rumpflänge 27—30, Gesammtlänge 42—65 Cmtr., Gewicht 1971 Gramm, unterscheidet sich nicht vom reifen Kinde.

10. Monat.

10. Monat: — Rumpflänge 30—37, Gesammtlänge 45—67 Cmtr., Gewicht 2334 Gramm.

Kennzeichen reifer Frücht.

Reife Frucht: — Körperlänge 51 Cmtr., Gewicht $3^1/_4$ Kilo, Wollhaar nur noch auf den Schultern vorhanden, Haut weiss, Knorpel der Nase und der Ohren hart anzufühlen. Die Nägel der Finger überragen die Fingerspitze, Nabel etwas unterhalb der Mitte der Linea alba. Als Merkmal einer ausgetragenen Frucht gilt der Knochenkern in der unteren Epiphyse des Femur von 4—8 Mm. querem Durchmesser (er beginnt Anfangs oder Mitte des 9. Monates, ist am Ende des 9. Monates 2—5 Mm. breit) *(Toldt)*. Oft ist Ende des 10. Monates ein Knochenkern in der oberen Epiphyse der Tibia.

Entwickelungsdauer einiger Thiere.

Im Anschluss soll noch die **Entwickelungsdauer folgender Thiere** — gegeben werden: Colibri 12 Tage, Huhn, Ente 21 Tage, Gans 29 Tage, Storch 42 Tage, Casuar 65 Tage, Maus 3 Wochen, Kaninchen, Hase 4 Wochen, Ratte 5 Wochen, Igel 7 Wochen, Katze, Marder 8 Wochen, Hund, Fuchs, Iltis 9 Wochen, Dachs, Wolf 10 Wochen, Löwe 14 Wochen, Schwein 17 Wochen, Schaf 21 Wochen, Ziege 22 Wochen, Reh 24 Wochen, Bär, kleine Affen 30 Wochen, Hirsch 36—40 Wochen, [Mensch 40 Wochen], Pferd, Kameel 13 Monate, Rhinoceros 18 Monate, Elephant 24 Monate *(Schenk)*. — Nach *Maggiorani* retardirt die Anlegung eines Magneten an das bebrütete Vogelei die ersten Entwickelungsvorgänge. Beschränkung der O-Zufuhr zum bebrüteten Vogelei hat Zwergbildung zur Folge *(H. Koch)*.

Intrauterin werden durch die Bauchdecken der Mutter hindurch verschiedenartige Bewegungen des Fötus wahrgenommen: Streckbewegungen des Rumpfes, Bewegungen der Extremitäten und in der letzten Zeit der Schwangerschaft eine regelmässige, in Perioden auftretende, rhythmische, meist einige Zeit andauernde Thätigkeit der Athemmuskeln *(Ahlfeld & H. Weber)*. Ausserdem macht der Fötus Saug- und Schluckbewegungen.

Bewegungen.

449. Bildung des Knochensystemes.

Bildung der Wirbel.

Wirbelsäule: — Die Verknöcherung der Wirbel beginnt in der 8. bis 9. Woche, und zwar entstehen zuerst in jeder Bogenhälfte je ein Knochenpunkt, dann im Körper ein Punkt hinter der Chorda *(Robin)*, der jedoch wohl auch aus zwei dichtliegenden sich zusammensetzt. Im 5. Monat rückt die Knochensubstanz bis zur Oberfläche vor, die Chorda im Körper ist verdrängt; im 1. Jahre verwachsen die drei Stücke. — Der Atlas erhält einen Punkt im Arcus anterior und zwei im posterior; Verwachsung im 3. Jahr. — Der Epistropheus bekommt einen Kern im 1. Jahre. Die drei Punkte der Sacralwirbel verwachsen im 2. bis 6. Jahre, alle Wirbel unter einander im 18. bis 25. Jahre. Die vier Steisswirbel erhalten je einen Körperpunkt vom 1. bis 10. Jahre. — Die Wirbel produciren in späteren Jahren noch 1—2 Punkte an jedem Dorn, 1—2 Punkte an jedem Querfortsatz, einen Punkt am Proc. mammillaris der Lumbalwirbel, einen Punkt an einzelnen Gelenkfortsätzen (8. bis 15. Jahr, *Schwegel)*. Jede Fläche eines Wirbelkörpers erzeugt noch eine epiphysenähnliche, dünne Knochenplatte, die im 20. Jahre noch sichtbar sein kann. Haufen von Chordazellen erhalten sich noch beim Erwachsenen in der Intervertebralscheibe. So lange Steissbeinwirbel, Zahn des Drehers und Schädelbasis knorpelig sind, liegen auch in ihnen noch Chordareste *(H. Müller)*. — Die Steissbeinwirbel bilden den Schwanz, als deren Fortsetzung ein wirbelloser „Schwanzfaden" sich verlängert *(Braun)*. Das Steissbein besteht ursprünglich beim Menschen als frei vorstehender Schwanz (Fig. 340. IX. T), welcher später von den überwachsenden Weichtheilen verdeckt und eingeschlossen wird. Sehr selten erhält sich ein frei vorstehender Schwanz; bleibt allein der „Schwanzfaden" frei, so bildet er den sogenannten „weichen Schwanz" *(His)*.

Ursprünglich besitzt der Embryo 25 wahre Wirbel, indem sich das Hüftbein dem 26. Wirbel anfügt. Später schiebt sich das Hüftbein so weit vor, dass der 25. Wirbel der erste Sacralwirbel wird. Die Persistenz von 25 wahren Wirbeln ist als Hemmungsbildung aufzufassen *(Rosenberg)*.

Rippen und Brustbein.

Die Rippen — sprossen aus den Urwirbeln hervor, ihre erste Anlage kommt jedem Wirbel zu. Die Thoraxrippen verknorpeln im 2. Monate und wachsen in die Brustwand vor, wobei die 7 oberen durch einen knorpeligen, medialen Verbindungsstreif vereinigt sind *(Rathke)*. Letzterer ist die halbe Sternumanlage; stossen später beide in der Mittellinie zusammen, so ist das Sternum gebildet. (Hemmungsbildung der Fissura sterni; bei manchen Brüllaffen ist das Manubrium permanent gespalten. Die unteren, falschen Rippen zeigen gewissermaassen die Fissura sterni normal; Löcher im Sternum als Reste einer Spalte sind häufig.) Im 6. Monate tritt ein Knochenpunkt im Manubrium auf, darunter 4—13 paarweise im Corpus, einer im Processus ensiformis. — Jede Rippe bekommt einen Knochenpunkt im Körper im 2. Monate, im 8. bis 14. Jahre je einen im Tuberculum und Capitulum; Verschmelzung im 14. bis 25. Jahre. — Die Rippenanlagen vor den Proc. Transversi am Halse werden zu den vorderen Spangen dieser Fortsätze. Am 7. und 6. Wirbel erhalten sich selten isolirte, kurze, echte Halsrippen (bei Vögeln sind die Halsrippen grösser entwickelt). — Im Lendentheile werden die knorpeligen Rippenanlagen später zu den Processus costarii (transversi der Alten). Mitunter bildet sich eine 13. Rippe aus. [Der Proc. accessorius der Lendenwirbel ist der wahre Proc. transversus, wie sich am Skelett der Affen leicht ergiebt.] Die Sakralwirbel haben ebenfalls 3 bis 4 Rippenanlagen, die nach dem 6. Jahre mit der Superficies auricularis verwachsen. — An den Steisswirbeln ist das Rippenstück noch nicht gefunden.

Fissura sterni. — Halsrippen. — Lendenrippen. — Sakralrippen.

Schädel.

Der Schädel, — das geschlossene Ende des Wirbelrohres, besitzt im Axialtheile seiner Basis die Chorda bis zum vorderen Keilbeinkörper. Derselbe ist zuerst ganz häutig angelegt (häutiges Primordialcranium), darauf werden

die basalen Theile im 2. Monate knorpelig, und zwar alle, wie aus einem Guss zusammenhängend: Os occipitis mit Ausnahme der oberen Hälfte der Schuppe, vorderes und hinteres Keilbein mit den Flügeln, die Pyramiden und Warzentheile des Felsenbeines, das Siebbein nebst Nasenscheidewand und die wenig entwickelte, äussere knorpelige Nase. Die übrigen Schädeltheile bleiben häutig. So hat man ein häutiges und ein knorpeliges Primordial-cranium unterschieden (Jacobson, 1844). [Bei Thieren (Schwein) kann auch die ganze Occipital- und zum Theil die Parietal-Gegend knorpelig werden *(Spöndli)*.]

Häutiges und knorpeliges Primordial-cranium.

Die Verknöcherung der einzelnen Schädelknochen vollzieht sich nun wie folgt: I. Os occipitis — erhält im 3. Monat einen Knochenpunkt in der Pars basilaris, je einen in der Pars condyloidea und in der Fossa cerebelli. Dazu kommen in den (häutigen) Fossae cerebri zwei Punkte Die vier Punkte der Schuppe verwachsen schon intrauterin, doch ist noch vom Rande jederseits ein Spalt zwischen dem oberen und unteren Schuppentheil zu sehen. Im 1. bis 2. Jahre verwachsen alle übrigen Punkte. Sehr selten bleibt die obere Schuppenhälfte, als Analogon des, bei vielen Thieren constanten. Os interparietale, ein halbmondförmiger Knochen für sich (wovon ich ein schönes Beispiel vor mir habe), mitunter eine Hälfte dieses Theiles. Als besonders (auch für die Gehirnentwickelung gewiss) wichtig soll noch hervorgehoben werden, dass beim Menschen der obere Theil der Hinterhauptschuppe sich in der Entwickelung vergrössert. bei den Affen hingegen sich verkleinert *(Joseph, Waldeyer)*. An manchen Schädeln zeigen die obere und untere Schuppenhälfte Wachsthumsdifferenzen. [Nach *Albrecht* bildet der vordere Theil der Pars basilaris ein besonderes Knochenstück, das Basioticum.]

Os occipitis.

II. Das hintere Keilbein — hat folgende Knochenpunkte vom 3. Monat an: zwei in der Sella turcica, zwei im Sulcus caroticus, zwei in beiden Alae magnae, die auch die Lamina externa des Proc. pterygoideus bilden, (während die nicht knorpelig vorgebildete, innere Lamina vom Oberkieferfortsatz des ersten Kiemenbogens herstammt). In der zweiten Hälfte des Fötallebens vereinigen sich diese Punkte bis auf die Alae magnae; knorpelig ist dann noch die Sattellehne und der Clivus bis zur Synchondrosis sphenooccipitalis, die vom 13. Jahre an ossificirt.

Hinteres Keilbein.

III. Das vordere Keilbein — hat vom 8. Monat zwei Punkte in den Alae parvae, dann zwei im Corpus. Im 6. Monate verwachsen diese, doch findet sich noch im Inneren Knorpel vor *(Virchow)*, dessen Reste noch das 13. Jahr erleben.

Vorderes Keilbein.

IV. Das Siebbein — erhält im 5. Monat einen Kern im Labyrinth nebst Papierplatte. Muscheln und Siebplatte, dann im 1. Jahr einen Kern in der Lamina perpendicularis nebst Crista galli. Die Verwachsung erfolgt im 5. bis 6. Jahre.

Siebbein.

V. Zu den häutig gebildeten Knochen gehören die innere Lamina des Proc. pterygoideus (ein Punkt), die obere Hälfte der Occipitalschuppe (zwei Punkte), das Scheitelbein (ein Punkt im Tuber parietale), das Stirnbein (ein Doppelpunkt im Tuber frontale). dazu noch drei kleine in der Spina nasalis, Spina trochlearis und Proc. zygomaticus *(Rambaut & Renault)*, das Nasenbein (ein Punkt), die Schläfenschuppe (ein Punkt), der Paukenring (ein Punkt), das Thränen-, Pflugschar- und Zwischenkiefer-Bein. Man nennt alle diese Knochen auch wohl Deck- oder Beleg-Knochen; sie bilden sich in einer besonderen häutigen Anlage, welche dem Primordialcranium von aussen anliegt. *O. Hertwig* erklärt sie für Haut- und Schleimhaut-Ossificationen.

Häutig präformirte Knochen.

Der Schädel stellt nach einer schon älteren Auffassung in seiner Gliederung drei grosse erweiterte Wirbel dar *(Goethe* 1792, *Oken* 1807); den hinteren Schädelwirbel bildet das Occiput, — den mittleren das hintere Keilbein nebst Alae magnae und Ossa parietalia. — den vorderen das vordere Keilbein nebst Stirnbein. — Bei Knorpelfischen ist die Zahl der Schädelwirbel eine grössere *(Gegenbaur)*.

Wirbeltheorie des Schädels.

Wie weit der Schädel nach vorne reiche, ist zur Zeit noch streitig. *Kölliker* hält es für statthaft, das Siebbein mit seiner Lamina perpendicularis und das Septum narium als das vordere Ende der Wirbelsäule des Schädels anzusehen.

Gesichtsknochen.

Die Bildung der Gesichtsknochen — steht in inniger Beziehung zu den Umbildungen der Kiemen-Bögen und -Spalten. Gegen die grosse Mundöffnung ragt von jeder Seite her das mediale Ende des ersten Kiemenbogens hin. Dasselbe hat zwei Fortsätze: den Oberkieferfortsatz (Fig. 345. A. 3), der mehr gegen die Seite der Mundöffnung heranwächst, und den Unterkieferfortsatz (u), der dem unteren Rande des Mundes entlang zieht.

Proc. maxillaris sup. et infer. Processus frontalis.

Von oben herab wächst nun als Verlängerung der Schädelbasis der Proc. frontalis (f) nieder, ein breiter, an seiner unteren, äusseren Ecke mit einer Spitze (1, innerer Nasenfortsatz) versehener Fortsatz. Stirnfortsatz und Oberkieferfortsatz (3) verwachsen miteinander, und zwar so, dass ersterer (f) zwischen letztere (3) beiderseits sich einschiebt. Zugleich verwächst ein kleiner, oberhalb des Oberkieferfortsatzes liegender, äusserer Nasenfortsatz (2), eine Fortsetzung des Seitentheiles des Schädels, mit dem Oberkieferfortsatz. Zwischen letzterem und dem äusseren Nasenfortsatz war eine zum Auge (a) führende Spalte, welche bis auf den Thränencanal verwächst (B. O.).

Trennung der Mund- und Nasenhöhle.

So ist die Mundöffnung abgetheilt von den darüber liegenden Nasenöffnungen. Die Theilung setzt sich aber auch in die Tiefe der Mundhöhle hin fort; der Oberkieferfortsatz liefert den Gaumen, der Stirnfortsatz den Zwischenkiefer (Fig. 345 B. Z), der auch dem Menschen zukommt *(Goethe)* und später mit dem Oberkiefer verwächst.

Zwischenkiefer.

Der Zwischenkiefer, bei vielen Thieren dauernd ein besonderer Knochen (Os incisivum), trägt die Schneidezähne. In der 9. Woche ist der harte Gaumen bereits geschlossen, auf den sich senkrecht das vom Proc. frontalis abstammende Septum der Nase stützt. Aus dem Unterkieferfortsatze entsteht der Unterkiefer (B. U). — An den Umrandungen der Mundhöhle bilden sich die Lippen und der Alveolarrand aus. — Die Zunge (z) entsteht hinter der Vereinigungsstelle vom 2. und 3. Kiemenbogen-Paar *(His)*, nach *Born* aus einem Schaltstücke zwischen den Unterkieferfortsätzen, ihre Wurzel aus dem 2. Bogen.

Fig. 344.

Linksseitige Hasenscharte.

Hemmungsbildungen des Gesichtes:

Diese Bildungen können Hemmungen erfahren.

1. Die Hasenscharte (Oro-Nasal-Spalte, Fig. 345. C) entsteht bei Nichtvereinigung des inneren Nasenfortsatzes einerseits und des Oberkiefer- und äusseren Nasenfortsatzes andererseits. Die Spalte läuft in das Nasenloch. In der Regel verläuft die Spalte zwischen den Schneidezähnen, doch selten auch vor dem Eckzahn. Bei Kieferspalten finden sich oft überzählige Schneidezähne. Der Zwischenkiefer hat 2 Knochenpunkte, einen im inneren Nasenfortsatze, den anderen im Gebiete des Oberkieferfortsatzes. Aus dem äusseren Nasenfortsatz, der nicht bis nach unten reicht, entsteht kein besonderer Knochen. Es kann nun Nase und Mund entweder nur in den Weichtheilen nicht getrennt sein (Hasenscharte) (Fig. 344), oder durch und durch auch im Gaumen (Wolfsrachen); beide Missbildungen können einseitig oder doppelseitig sein. Die Bildung des Wolfsrachens kann entweder daher rühren, dass die Oberkieferfortsätze und der Stirnfortsatz sämmtlich oder zum Theil zu kurz bleiben, so dass sie nicht an einander stossen können, oder es wächst der Stirnfortsatz rüsselartig und oft noch verschmälert zu weit hervor, so dass die Oberkieferfortsätze ihn nicht erreichen können.

Hasenscharte. Wolfsrachen.

Schräge Gesichtsspalte.

2. Die Nichtvereinigung zwischen innerem und äusserem Nasenfortsatz einerseits und dem Oberkieferfortsatz andererseits bedingt die „schräge Gesichtsspalte" (Oro-Orbital-Spalte, Fig. 345, D); das Nasenloch ist geschlossen *(Albrecht, Kraske)*.

Mundspalte.

3. Die „Mundspalte" (Makrostomie) ist die abnorm weit seitlich ausgedehnte Erweiterung zwischen Oberkiefer- und Unterkiefer-Fortsatz *(Biondi)*, welche sogar bis zum Ohre reichen kann (Fig. 345. B. m.).

4. Ueberaus selten ist das Auftreten einer Fistel an der Unterlippe, welche gedeutet wird als der Rest einer fötalen Spalte zwischen Mittel- und Seitentheil der sich bildenden Unterlippe *(Rose, Madelung)*.

Bildungen aus dem 1. Kiemenbogen.

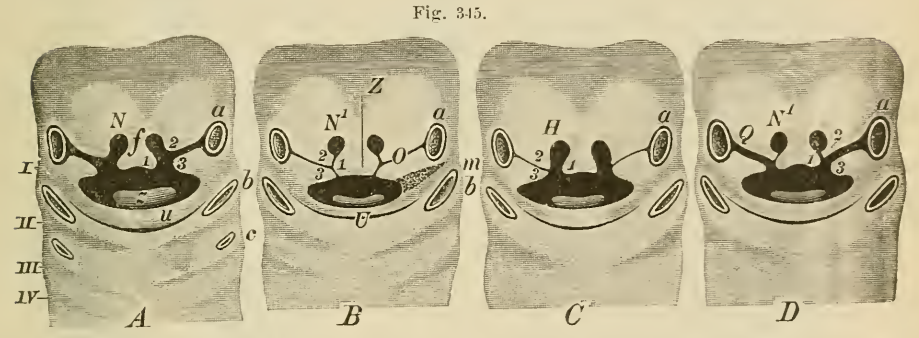
Aus dem hinteren Theile des ersten Kiemenbogens entstehen Ambos, Hammer (Verknöcherung im 4. Monat) und der von letzterem hinter dem Pauken-

ring nach vorn abgehende, lange, knorpelige *Meckel*'sche Fortsatz (*Reichert* 1837), welcher auf der inneren Seite des Unterkiefers fast bis zu dessen medialer Vereinigung hinzieht. Letzterer verkümmert vom 6. Monat an, doch bildet sein hinterer Theil noch das Lig. laterale internum des Kiefergelenkes. Neben ihm an seinem Abgange vom Hammer bildet sich der Proc. Folii (*Baumüller*). Ein Theil seines medialen Endes verwächst ossificirend mit dem Unterkiefer. Der Unterkiefer entsteht häutig als ein Belegknochen auf dem ersten Kiemenbogen, der Angulus und Condylus entstehen aus einem Knorpelansatz. Die Kinnnaht beider Unterkiefer verwächst im ersten Jahre. — Aus dem Oberkieferfortsatz entsteht ausser dem Oberkiefer noch die innere Lamelle des Proc. pterygoideus, ferner der Proc. palatinus des Oberkiefers und das Os palatinum am Ende des 2. Monats; endlich das Os zygomaticum.

Bildungen aus dem 2. Kiemenbogen.

Der vom Felsenbein entstehende und parallel mit dem ersten Kiemenbogen hinziehende, zweite Bogen — bildet der Reihe nach den Steigbügel (nach *Salensky* soll dieser jedoch noch aus einer mit dem 1. Bogen zusammenhängenden Knorpelmasse hervorgehen), die Eminentia pyramidalis mit dem Musc. stapedius, den Processus styloideus, das (früher knorpelige) Lig. stylohyoideum, das kleine Horn des Zungenbeines — (ich sah den Griffelfortsatz bis zum kleinen Horn inclusive in einen Knochen beiderseits verwandelt), endlich den Arcus glossopalatinus (*His*).

Fig. 345.



Bildung des Gesichtes und Hemmungsbildungen desselben. — *A* erste fötale Anlage: *I*, *II*, *III*, *IV* die 4 Kiemenbögen. *f* Processus frontalis, *1* innerer und *2* äusserer Nasenfortsatz, *3* Oberkieferfortsatz. *u* Unterkieferfortsatz. *b*, *c* erste und zweite Kiemenspalte. *a* Auge, *z* Zunge. — *B* Normale Verwachsung der embryonalen Theile. *Z* Zwischenkiefer, *N1* Nasenloch, *O* Thränen Nasencanal, *U* Unterkiefer. [*m* abnorme Erweiterung der Mundspalte als Makrostomie.] — *C* Hemmungsbildung der Oronasal-Spalte (Hasenscharte oder Wolfsrachen). — *D* Hemmungsbildung der „schrägen Gesichtsspalte“ (*Q*).

Bildungen aus dem 3. und 4. Kiemenbogen.

Aus dem dritten Kiemenbogen — entsteht das grosse Horn und der Körper des Zungenbeines und endlich der Arcus pharyngopalatinus (*His*).

Der vierte Kiemenbogen — enthält die Anlage des Schildknorpels (*His*).

Fistula colli congenita.

Von den Kiemenspalten — bleibt nur die erste, als Gehörgang, Pauke und Tuba sich umbildend; alle anderen verwachsen. Bleibt die eine oder andere offen (Hemmungsbildung, mitunter in einzelnen Familien erblich), so ist dies die angeborene Halsfistel. Es können die Gänge auch entweder nur an ihrer inneren oder äusseren Oeffnung sich erhalten: es entstehen dann blinde Gänge, Divertikel, die alle als unvollkommene Halsfisteln bezeichnet werden. Auch „branchiogene“ Geschwülste und Cysten leiten ihren Ursprung von den Kiemenbildungen ab (*Roser*). Auf eine Vermehrung der Kiemenbögen ist die überaus seltene partielle Verdoppelung des Unterkiefers zurückzuführen.

Thymus. Thyreoidea.

Als paarige Ausstülpungen oder Verdickungen des, die Kiemenbögen bedeckenden Epithels bilden sich Thymus und Thyreoidea. Die Schilddrüse entsteht (beim Schwein) aus einer mittleren und 2 seitlichen Anlagen, welche später verschmelzen (*Stieda, Zorn, Fischeles*). Das Epithel der 2 letzten Schlundspalten vergeht nicht (Schwein), es proliferirt, treibt nach innen cylindrische Fortsätze und entwickelt sich zu 2 Epithelblasen (die paarige Anlage der Glandula

thyreoidea). Diese Blasen haben einen centralen Spalt, der anfangs noch mit der Schlundhöhle communicirt *(Wölfler)*. — Die paarige Anlage der Thyreoidea lässt von dem ursprünglichen Hohlraume anfangs solide, später hohl werdende Sprossen ausgehen; später verwachsen die paarigen Anlagen. Nach *His* liegt im Bereich des 2. Kiemenbogenpaares vor der Zunge als Epithelblase die Schilddrüse (Mensch, 4. Woche). Vom epithelialen Antheile der Thymus (die nach *Born* und *Fischeles* aus der 3. Kiemenspalte hervorgeht) persistiren nur die sogenannten, concentrischen Körper. *His* spricht Epithelialbuchten lateralwärts vom 4. und 5. Aortenbogen als Thymusanlage beim Menschen (4. Woche) an. — Auch die Glandula carotica ist epithelialer Herkunft, eine Abart der Thyreoidea *(Stieda)*.

Extremitäten. **Die Extremitäten.** — Der Verlauf und die Herkunft der Nerven des Armgeflechtes zeigen an, dass die Oberextremität eine Lage mehr schädelwärts an der Wirbelsäule innegehabt hat (letzter Hals- und erster Brust-Wirbel). Die Anlage der Hinterextremität entspricht dem letzten Lenden- bis 3. oder 4. Sacral-Wirbel *(His)*.

Clavicula. **Die Clavicula**, nicht bindegewebig *(Bruch)*, sondern knorpelig wie die Furcula der Vögel präformirt *(Gegenbaur)*, zeigt ein sehr bedeutendes Wachsthum, so dass sie im 2. Monat viermal so gross ist, als der Oberschenkel; sie ossificirt, zuerst von allen Knochen, in der 7. Woche. Zur Zeit der Pubertät tritt eine sternale Epiphyse hinzu. — [Episternale Bildungen müssen von der Clavicula abgeleitet werden *(Götte)*, *Ruge* deutet Knorpelstückchen zwischen Clavicula und Sternum als Analogon des Episternums der Thiere] — Die Clavicula fehlt vielen Säugern (Hufthiere, Raubthiere); bei den Flatterern ist sie sehr gross, beim Kaninchen halb häutig. Die Furcula der Vögel stellt die vereinigten Claviculae dar.

Scapula. **Die Scapula** ist in erster Anlage mit der Clavicula verbunden *(Rathke, Götte)*, zeigt am Ende des 2. Monats einen mittleren Kern, der sich schnell ausbreitet. Von den accessorischen Kernen sind morphologisch interessant der im Rabenschnabel; letzterer bildet zugleich die oberste Partie der Gelenkfläche. Bei Vögeln wächst diese Anlage als Os coracoideum bis zum Sternum, während beim Menschen von der Spitze des Processus coracoideus nur Bandmasse zum Sternum zieht. Der basale, besondere, lange Knochenstreif entspricht dem Os suprascapulare mancher Thiere. Sonstige Knochenkerne sind noch: einer im unteren Winkel, zwei bis drei im Acromion, einer in der Gelenkfläche, ein unbeständiger in der Spina. Völlige Consolidation zur Pubertätszeit.

Humerus. **Das Os humeri** ossificirt in der 8. bis 9. Woche in der Diaphyse. Weitere Knochenpunkte sind: einer in der oberen Epiphyse und einer in der Eminentia capitata (1. Jahr), einer im Tuberculum majus und einer im Tub. minus (2. Jahr), zwei in den Condylen (5. bis 10. Jahr), einer in der Trochlea (12. Jahr). Es verwächst die Diaphyse mit den Epiphysen im 16. bis 20. Jahre.

Radius. **Der Radius** ossificirt in der Diaphyse im 3. Monate. Dazu kommen: ein Kern in der unteren Epiphyse (5. Jahr), einer in der oberen (6. Jahr); unbeständig ist ein Kern in der Tuberositas und einer im Proc. styloideus. Verwachsung findet zur Pubertätszeit statt.

Ulna. **Die Ulna** ossificirt im Mittelstück ebenfalls im 3. Monate. Dazu kommt: ein Kern im unteren Ende (6. Jahr), zwei im Olecranon (11. bis 14. Jahr) *(Uffelmann)*; unbeständig ist ein Punkt im Proc. coronoideus *(Schwegel)* und einer im Proc. styloideus. Die Consolidation des Knochens erfolgt mit der Geschlechtsreife. [Beim fliegenden Hund bleibt das Olecranon ein besonderer Knochen (Patella cubitalis).]

Carpus. **Die Handwurzelknochen** sind bei den Vertebraten in zwei Reihen angeordnet. Die erste Reihe enthält drei Knochen neben einander: das Radiale, das Intermedium und das Ulnare. Diese werden beim Menschen repräsentirt durch das Os naviculare, lunatum et triquetrum; (das pisiforme ist nur ein Sesambein in der Sehne des Flexor carpi ulnaris). Die zweite Reihe enthält eigentlich (z. B. bei den Salamandrinen) so viele Knochen, als Finger vorhanden sind; beim Menschen entspricht der gemeinsamen Anlage für den 4. und 5. Finger das Os hamatum.

Morphologisch ist es merkwürdig, dass zwischen beiden Reihen ein Os centrale (entsprechend dem Os carpale centrale der Reptilien, Amphibien und einiger Säuger) anfangs gebildet ist, das aber mit dem 3. Monat verschwindet

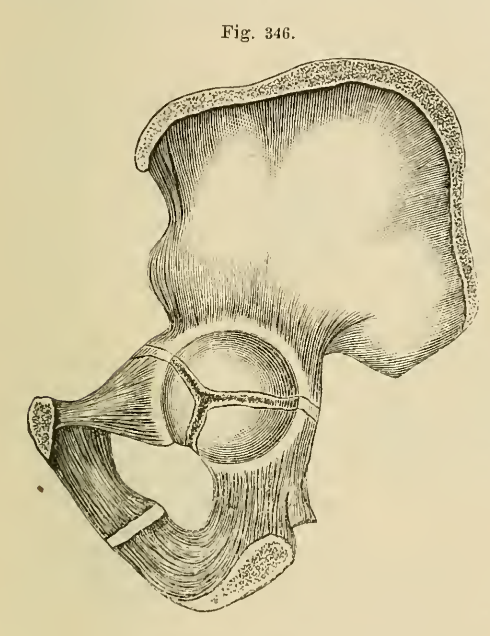
(Henke, Reyher, Rosenberg) oder mit dem Naviculare verschmilzt. Nur in sehr seltenen Fällen erhält es sich *(Gegenbaur)*, [beim Orang bleibt es constant erhalten]. Alle Carpalknochen sind bei der Geburt noch knorpelig, sie verknöchern: Capitatum, hamatum (1. Jahr), triquetrum (3. Jahr), trapezium, lunatum (5. Jahr), naviculare (6. Jahr), trapezoidum (7. Jahr), pisiforme (12. Jahr).

Metacarpus. Phalanges.

Die Metacarpalknochen zeigen am Ende des 3. Monats in der Diaphyse einen Kern, ebenso die Phalangen. Die knorpelige Epiphyse haben alle Phalangen und der erste Daumenknochen am centralen Ende, die übrigen Metacarpusknochen am peripheren *(Uffelmann)*. Hiernach ist der erste Daumenknochen als Phalange zu betrachten *(Galen, Vesal)*. Die Epiphysen der Metacarpi verknöchern im 2. Jahre, die der Phalangen im 3. Jahre; Verwachsung zur Pubertätszeit. Merkwürdig ist die Angabe *Schenk's*, dass in der ersten Anlage eine grössere Zahl von Fingern (bis 9) angelegt seien, die später bis auf 5 verschwinden. Es würde sich hieraus die Polydaktylie als eine, zu den Hemmungsbildungen zu zählende, Missbildung erklären lassen. Uebrigens findet sich bei vielen Säugern eine rudimentäre Anlage eines 6. Fingers (Radialseite) und einer 6. Zehe (Tibialseite), welche *K. Bardeleben* als Praepollex und Praehallux bezeichnet, z. B. beim Maulwurf, [beim Menschen als Thierähnlichkeit selten; *(Plinius)*].

Polydaktylie.

Fig. 346.



Verknöcherung des Hüftbeins.

Becken.

Das Hüftbein hat in der knorpeligen Anlage zwei Theile, den Scham- und den Darmsitztheil *(Rosenberg)*. Die Verknöcherung beginnt mit drei Kernen: einer im Darmbein (3. bis 4. Monat), einer im absteigenden Sitzbeinast (4. bis 5. Monat), einer im horizontalen Schambeinast (5. bis 7. Monat). Zwischen dem 6. bis 14. Jahre entstehen drei Kerne dort, wo die Corpora der drei Knochen in der Pfanne zusammenstossen, ebenso einer an der Superficies auricularis und einer an der Symphyse. Weitere accessorische Punkte sind: je einer in der Spina ant. inf., in der Crista ilei, in der Tuberositas und in der Spina ischii, Tuberc. pubis, Eminentia ileopectinea, Pfannengrund. Zuerst vereinigen sich der absteigende Scham- und aufsteigende Sitz-Beinast im 7. bis 8. Jahre; die Y-förmige Pfannennaht bleibt bis zur Pubertät. — Als Os acetabuli erscheint ein besonderer Kern des Pfannenrandes (12. Jahr), der im 18. Jahr mit den benachbarten Knochen verschmilzt *(W. Krause)*.

Femur.

Das Femur erhält den Mittelkern am Ende des 2. Monates. Bei der Geburt ist ein Kern in der unteren Epiphyse, etwas später einer im Caput. Dazu kommen: einer im Trochanter major (3. bis 11. Jahr), einer im Troch. minor (13. bis 14. Jahr), zwei in den Condylen (4. bis 8. Jahr); Verwachsung aller gegen die Pubertätszeit. Die Kniescheibe ist ein Sesambein in der Sehne des Quadriceps femoris. [Bei wenigen Beutelthieren verwächst sie mit dem Wadenbein als Olecranon fibulare.] Die Kniescheibe ist knorpelig im 2. Monate, knöchern vom 1. bis 3. Jahre.

Tibia, Fibula.

Tibia und Fibula verknöchern in der Diaphyse anfangs des 3. Monates, die obere Epiphyse erhält einen Kern (1. bis 3. Jahr), dann die untere. Accessorische Kerne erhalten die Tuberositas tibiae und die Malleolen: Consolidation aller zur Pubertätszeit.

Fuss. **Die Fusswurzelknochen** haben eine ganz analoge Anlage, wie die Handwurzelknochen: in der ersten Reihe entspricht dem Tibiale der Talus, dem Fibulare der Calcaneus. Als 3. Knochen der 1. Reihe ist besonders beachtenswerth ein kleines, dem Talus an der Insertion des Lig. fibulare tarsi posticum angewachsenes Knochenstückchen, welches dem Lunatum der Handwurzel entspricht, im 2. Monate als selbstständiger Knorpel angelegt ist und bei den Urodelen und Beutelthieren als Os tarsi intermedium typisch auftritt, beim Menschen jedoch nicht zur Ausbildung gelangt *(K. Bardeleben).*

In der 2. Reihe sind (wie an der Handwurzel) die Anlage des 4. und 5. Knochens vereinigt als Cuboideum. Die Tarsalia verknöchern in folgender Reihe: Calcaneus (Anfang 7. Monats), Astragalus (Anfang 8. Monats), Cuboideum (Ende des 10. Monates), Naviculare s. centrale (1 bis 5. Jahr), Cuneiforme I und II (3. Jahr), Cuneiforme III (4. Jahr). In der Ferse des Calcaneus entsteht im 5. bis 10. Jahre ein Nebenkern, welcher nach der Pubertät verwächst.

Die Fussknochen bilden sich ähnlich, aber später als die Handknochen.

Allgemeines Wachsthumsgesetz der Knochen-Diaphysen. Nach zahlreichen Messungen an den Diaphysen langer Knochen bei Embryonen und Föten konnte ich folgende allgemeine Gesichtspunkte aufstellen: — 1. Bis zur 9. und 10. Woche sind die ossificirten Mittelstücke der langen Knochen am oberen Körpertheile die grössten, und zwar in folgender Reihenfolge: Mandibula, Clavicula, Humerus, Radius, Ulna, Femur, Tibia, Fibula. — 2. Vom 6. Monat an rangiren sie aber bereits in der Grösse, wie beim Erwachsenen — 3. Die Diaphysen der Röhrenknochen der oberen Extremität sind zu allen Zeiten der Fötalperiode relativ grösser, als die der unteren. — 4. In der ersten Hälfte der Fötalperiode wachsen die Diaphysenknochen in gleicher Zeit viel stärker als später; selbst doppelt so viel und noch mehr. — Unter den Epiphysen tritt die Ossification am frühesten in derjenigen ein, die das grösste Gewichtsverhältniss zur Diaphyse hat *(Sutton).*

Histiogenese der Knochen. Bei der **Bildung von Knochen aus Knorpel** — vermehren sich die Knorpelzellen in ihren, sich erweiternden Höhlen. Letztere stossen zu grossen Hohlräumen zusammen, an deren Wandungen sich die neue Knochenmasse in Schichten ablagert *(H. Müller).* Ob hierbei die, durch die Theilung stark vermehrten Abkömmlinge der Knorpelzellen zu den Knochenkörperchen werden, oder ob die hierzu verwendeten Zellen mit den Blutgefässen zugleich in den ossificirenden Knorpel hineinwachsen (während die Knorpelzellen untergehen) *(Stieda)*, ist eine noch offene Frage.

Chemie der Knochen. Der getrocknete Knochen besitzt $^1/_3$ organischer Grundsubstanz (Knochenknorpel, durch Kochen zu Leim werdend), ferner neutralen phosphorsauren Kalk (57%), kohlensauren Kalk (7%), phosphorsaure Magnesia (1—2%), Fluorcalcium (1%), Spuren von Chlor. Der frische Knochen enthält Wasser etwa 23%, das Mark flüssiges Knochenfett, Albumin, Hypoxanthin, Cholesterin, Extractivstoffe. Das rothe Mark führt mehr Eisen, als seinem Hb-Gehalte entspricht *(Nasse).*

Wachsthum der Knochen. Der Knochen (z. B. der Röhrenknochen) wächst der Dicke nach durch Auflagerungen des Periostes, wobei die Zellen desselben als Osteoblasten zu Knochenkörperchen werden. Theilweise gehen die peripheren Bezirke (Parietalschicht) der epithelartig dicht gelagerten Osteoblasten in die erhärtende Grundsubstanz des Knochens über, wobei die Zellen sternförmig eingeengt werden, als Knochenkörperchen. Theilweise gehen aber auch sternförmige, protoplasmatische, zerstreut liegende Periostzellen in Knochenzellen über, indem sich ein erhärtendes Blastem zwischen dieselben ergiesst, welches die Fasern des Periostes als *Sharpey*'sche Fasern in die Substanz des Knochens aufnimmt. — Gleichmässig mit dem Wachsthum der Knochenrinde wird die Markhöhle durch Resorption grösser. Ringe, jungen Thieren um die Röhren gelegt, fallen später in die Markhöhle *(Duhamel).* Das Längenwachsthum der Knochen geschieht so *(Hunter)*, dass der, der Diaphyse zunächst liegende Streif des Epiphysenknorpels stets verknöchert, während sich am peripheren Ende stetig neuer Knorpel erzeugt. Ist das Knochenwachsthum vollendet, so ossificirt schliesslich der Epiphysenknorpel in toto. Ob neben diesem Wachsthum der Knochen durch Apposition noch ein solches durch Intussusception oder interstitielle Expansion statthabe *(Wolff)*, haben die Versuche (ob zwei in einem wachsenden Knochen eingeschlagene Stifte weiter von einander rücken oder nicht) noch nicht unbedingt sicher erwiesen (vgl. §. 246. 9).

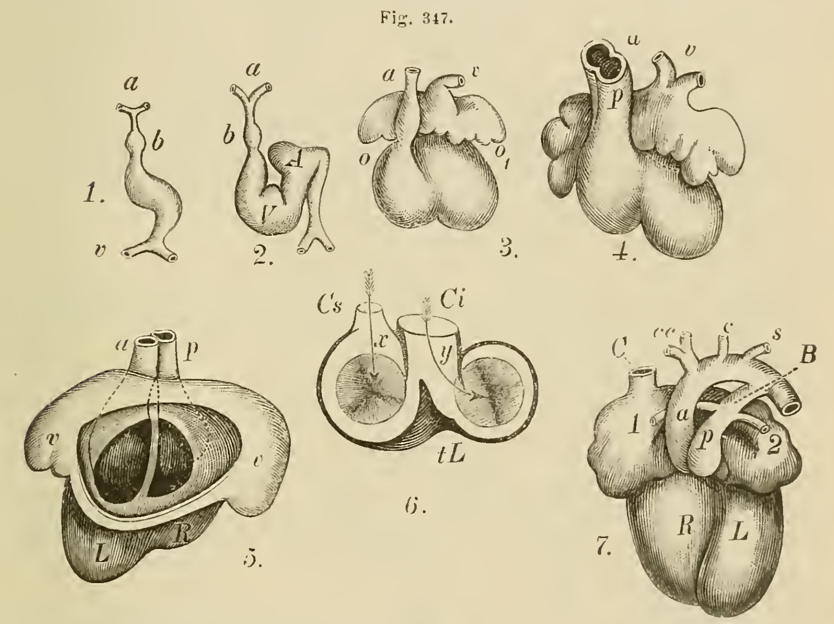
Die Formentwickelung der Knochen wird auch von äusseren Momenten beeinflusst. Sie entwickeln sich um so kräftiger, je grösser die Thätigkeit der, auf sie wirkenden Muskeln ist. Bei Aufhebung eines, normaler Weise auf die Knochen wirksamen Druckes richtet er sich nach der Seite des geringsten Widerstandes und wird nach dieser Richtung hin dicker. Der Knochen wächst ferner langsamer auf der Seite des stärkeren, äusseren Druckes, und er krümmt sich bei einseitigem Druck *(Lesshaft)*.

450. Bildung des Gefässsystemes.

Herz.

Herz. — Die einfach schlauchförmige Herzanlage nimmt eine leicht S-förmige Gestalt an (Fig. 347. 1) und lässt alsbald eine Unterscheidung des oberen Aortentheiles (a) mit dem Bulbus (b), des mittleren Kammertheiles und des unteren

Fig. 347.



Entwickelung des Herzens: *1.* Erste Herzanlage, *a* Aortentheil mit dem Bulbus *b*, — *v* Venöser Theil. — *2.* Magenförmige Biegung des Herzens: *a* Aortentheil mit dem Bulbus *b*, — *V* Ventrikel. — *A* Vorhofstheil. — *3.* Bildung der Herzohren *o* o_1 und der äusseren Furche am Ventrikel. — *4.* Beginnende Zerlegung der Aorta *p* in 2 Längsröhren *a* — *5.* Einblick von hinten durch den weitgeöffneten Vorhof *(v v)* in den linken *(L)* und rechten *(R)* Ventrikel, zwischen denen die Scheidewand hervorragt, und in deren jeden die 2 grossen arteriellen Gefässe *(a)* Aorta und *(p)* Pulmonalis einmünden. — *6.* Verhältniss der Einmündung der oberen *(Cs)* und unteren *(Ci)* Hohlvene in die Vorhöfe, (schematischer Blick von oben): *x* Richtung des Blutstromes der oberen Hohlvene in den rechten Ventrikel, — *y* die der unteren Hohlvene in den linken, — *tL* Tuberculum Loweri. — *7.* Herz des reifen Fötus: *R* rechter und *L* linker Ventrikel, — *a* Aorta mit der A. anonyma *(cc)*, Carotis *(c)* und Subclavia *(s)* sinistra, — *B* Ductus Botalli. — *p* Pulmonalis mit den noch dünnen Lungenästen 1 und 2.

venösen Theiles (v) erkennen. Hierauf biegt sich der Kammertheil magenförmig (2), wobei der venöse Theil höher (A) und weiterhin etwas hinter den arteriellen Theil zu liegen kommt. Vom venösen Theile wächst rechtshin und linkshin ein Blindsack aus, die Anlagen der sehr grossen Auriculae (3. o o_1). Die der grossen Curvatur entsprechende Biegung des Herzkörpers (2. V) wird durch eine seichte Rinne äusserlich in zwei grosse Abtheilungen getheilt (3). Der grosse Truncus venosus (4. v), welcher in der Mitte der hinteren Wand des Vorhoftheiles sich einsenkt, setzt sich aus der oberen und der unteren Cava zusammen. Später wird

dieser gemeinsame Stamm in die Wand der sich ausdehnenden Vorhöfe hineingezogen, und so entstehen die gesonderten Einmündungen der beiden Hohlvenen. Beim Menschen kommt es schon frühzeitig zur Bildung einer besonderen Höhle, in welcher das Herz gelegen ist; ein Theil der Zwerchfellanlage begrenzt diesen Hohlraum *(His)*. — In der 4. bis 5. Woche beginnt die Theilung des Herzens in ein rechtes und linkes. Es wächst zunächst, der senkrechten Ventrikelfurche entsprechend, eine Scheidewand im Innern vertical hinauf (5) und theilt so den Kammertheil in einen rechten und in einen linken (5. R L). Zwischen Kammertheil und Vorkammertheil befindet sich eine Einschnürung am Herzen, der Canalis auricularis. Dieser enthält eine Communication zwischen Vorhof und beiden Ventrikeln zwischen einer einspringenden, vorderen und hinteren Endothellippe, aus denen die Atrioventricularklappen hervorgehen *(F. Schmidt)*. Bis gegen den Canalis auricularis wächst die Scheidewand aufwärts und ist in der 8. Woche vollendet. Von der grossen ungetheilten Vorkammer kann man somit durch ein rechtes und linkes Ostium atrioventriculare in die entsprechende Kammer gelangen (5). Sodann wachsen im Innern des grossen Truncus arteriosus (4. p) zwei coulissenartige Scheidewände hinein (4. p a), welche endlich gegen einander stossen und so das Rohr in zwei Röhren zerlegen (5. a p), die nun wie die Läufe einer Doppelflinte neben einander liegen (Aorta und Pulmonalis). Die Scheidewand zwischen beiden nimmt nach abwärts eine Richtung der Art, dass dieselbe auf die Ventrikelscheidewand niederstösst (5.). Hierdurch kommt es, dass der rechte Ventrikel mit der Pulmonalis, der linke mit der Aorta communicirt. Die Scheidung des Truncus aortae hat jedoch nur in seinem Anfangstheile statt. Aufwärts ist die Theilung nicht vollzogen, d. h. es münden nach oben Pulmonalis und Aorta wieder in einen Stamm zusammen. Diese Verbindung der Pulmonalis mit der Aorta ist der Ductus arteriosus Botalli (7. B).

Septum. *Theilung der Aorta.*

Vorhöfe. Am Vorhofe wächst von vorn und hinten her ein Theil einer Scheidewand, die im Innern mit einem concaven Rande endigt. Die Cava superior (6. Cs) mündet rechts von dieser Falte ein, so dass ihr Blut das Bestreben haben wird, in die rechte Kammer einzuströmen (in der Richtung des Pfeiles (6. x). Die Cava inferior (6. Ci) hingegen mündet gerade gegen den Rand der Falte. Es bildet sich nun von ihrer Einmündungsstelle links, der Vorhofsfalte entgegen, die Valvula foraminis ovalis, welche den Blutstrom in der Richtung des Pfeiles y nur linkshin passiren lässt. Rechts von der Cavamündung, der Falte entgegen, entsteht die *Eustachi*'sche Klappe, welche im Vereine mit dem Tuberculum Loweri (t L) den Strom der Cava inferior linkshin in das linke Atrium leitet (vgl. den fötalen Kreislauf). Nach der Geburt schliesst die Valvula foraminis ovalis die Oeffnung zu. Ausserdem obliterirt der *Botalli*'sche Gang, so dass nun das Blut der Pulmonalis durch die, sich dehnenden, Lungenäste zu laufen gezwungen ist. (Das Offenbleiben des Foramen ovale ist eine Hemmungsbildung, die schwere Circulationsstörungen nach sich zieht.)

Arterien. **Arterien.** — Mit der Bildung der Kiemen-Bögen und -Spalten vervielfältigt sich jederseits die Zahl der anfangs nur einfachen Aortenbögen (Fig. 348) auf 5, die je oberhalb und unterhalb einer jeden Kiemenspalte verlaufen, dann aber in einen gemeinsamen, absteigenden Stamm wiederum zusammentreten (2. a d) *(Rathke)*. (Diese Gefässe erhalten sich nur bei den Kiemenathmern; Fig. 66). Beim Menschen vergehen zuerst jederseits die zwei obersten Aortenbögen (3). Bei der Trennung des Truncus arteriosus in die Pulmonalis und Aorta (4 P A) fällt der unterste Bogen jederseits neben seinem Anfangsstück der Pulmonalis zu (4), kommt also dann aus dem rechten Herzen. Von diesen bildet der linke, unterste Bogen den Ductus Botalli (d B) (und am Anfange desselben gehen die Lungenäste der Pulmonalis hervor). Von den, mit der Aorta vereinten Bögen wird der linke mittlere der bleibende Aortabogen (in den der *Botalli*'sche Gang hinübergeleitet), der rechte zur Subclavia dextra (S). Der oberste Bogen wird jederseits zum Carotiden-Ursprunge (Ci Ce).

[Nach *Zimmermann* kommt beim Menschen und Kaninchen zwischen dem untersten und dem nächst höheren Aortenbogen jederseits noch ein vergänglicher, bis dahin unbekannter Bogen in der Anlage vor.]

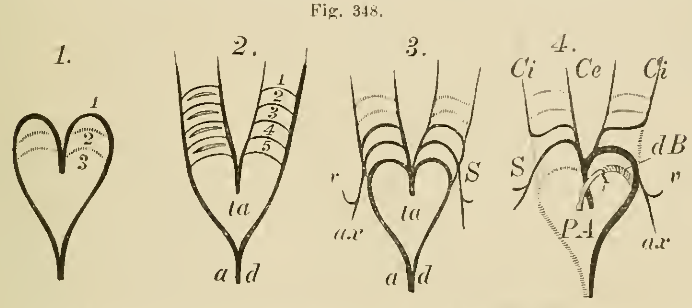
Von den Arterien des ersten und zweiten Kreislaufes ist bereits die Rede gewesen. Mit dem Zurücktreten des Nabelbläschenkreislaufes ist nur noch eine Art. omphalomesaraica vorhanden, welche an den Darm alsbald einen Ast abgiebt. Später geht die Nabelblasenarterie unter, und es ist so die Darmschlagader

(A. mesenterica superior, die mächtigste aller Arterien) in ihrem Stamme ursprünglich eine Nabelbläschenarterie.

Venen. *Venae cardinales.*

Venen des Körpers. — Die im Körper des Embryo selbst zuerst zur Entwickelung kommenden Venen sind die beiden Venae cardinales; jederseits

Fig. 348.

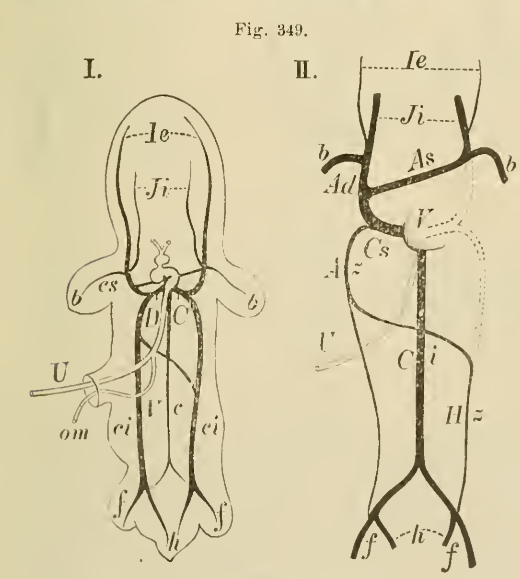


Bildungen aus den Aortenbögen: — *1.* Die erste Anlage des 1., 2. und 3. Aortenbogens. — *2.* Fünffache Bogenbildung: *ta* gemeinsamer Aortenstamm, — *ad* Aorta descendens. — *3.* Untergang der beiden obersten Bögen jederseits, *S* Art. subclavia, — *v* A. vertebralis, — *ax* A. axillaris. — *4.* Uebergang in das definitive Bildungsstadium: *P* Pulmonalis, — *A* Aorta, — *dB* Ductus Botalli. — *S* Subclavia dextra vereint mit der Carotis dextra communis, die sich in die Carotis interna *(Ci)* und externa *(Ce)* theilt, *ax* Axillaris, — *v* Vertebralis.

Ductus Cuvieri.

eine vordere (Fig. 349, I. c s) und eine hintere (c i) *(Rathke)*, welche, dem Herzen zustrebend, sich zuerst jederseits in einem grossen Stamme, dem Ductus Cuvieri (D C), vereinigen. Letzterer geht in den venösen Herztheil über. Die vorderen Cardinalvenen geben ab: die Venae subclaviae (b b) und die Venae jugulares communes, die sich in die Venae jugulares internae (J i) und externae (I e) spalten Ausserdem besteht eine quere Anastomose schräg von der linken (dort, wo die Theilung derselben liegt) nach der rechten, etwas abwärts in deren Stamm einmündend. — Bei der definitiven Ausbildung (II) wird diese Anastomose (A s) sehr gross (zur V. anonyma sinistra), ausserdem wachsen mit der Grösse der Extremitäten die Vv. subclaviae (b b), und endlich ändert sich gegenseitig das Caliber der beiden Drosselvenen, indem die Anlage der V. jugularis interna sehr stark wird (J i), die V. jugularis externa jedoch schwächer (I e); [bei vielen Thieren, Hund, Kaninchen erhält sich das embryonale Grössenverhältniss]. Das Stück der V. cardinalis sup. sin. von der Anastomose abwärts bis zum Duct Cuvieri sin. geht

Fig. 349.



I. Anlage der Körpervenen des Embryo. — *II.* Umbildung derselben in den definitiven Zustand. — (Erläuterungen siehe im Text.)

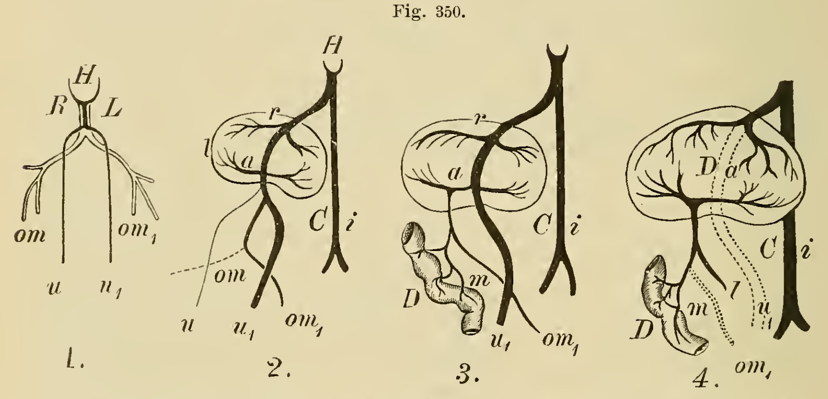
zu Grunde. — Die hinteren Cardinalvenen theilen sich im Becken in die Hypogastrica (1 h) und Iliaca externa (f f). Die Cava inferior ist anfangs sehr dünn (I. Vc), spaltet sich am Beckeneingang und geht jederseits in die Theilungsstelle der Cardinalvene über. Ausserdem existirt eine quer aufsteigende Anastomose

zwischen der rechten und linken Cardinalvene. Zur Constituirung des definitiven Zustandes erweitert sich die Cava inferior (II. C i) und mit ihr abwärts die Hypogastrica und Iliaca externa jederseits. Die rechte Cardinalvene erhält sich dünn (V. azygos, Az), ebenso von der linken das untere Stück bis zur Queranastomose; gleichfalls eng bleibt letztere selbst (Vena hemiazygos, Hz). Dahingegen geht das obere Stück oberhalb der Anastomose bis zum Duct. Cuvieri sinister unter. Endlich wird der vereinigte venöse Schenkel so in die Vorkammerwand (V) hineingezogen, dass beide Hohlvenen isolirte Einmündungen erhalten (pg. 1052). — Dieselbe Venenanlage zeigen alle Vertebraten im Embryonalzustande, sie bleibt jedoch nur bei den Fischen; Fig 66, I.

Venen des 1. Kreislaufes.

Venen des ersten und zweiten Kreislaufes und Bildung des Pfortader-Systems. — In den Truncus venosus der ersten, schlauchförmigen Herzanlage (Fig. 350. 1. H) münden anfangs beide Venae omphalomesaraicae (om om_1). Die rechte von diesen geht jedoch schon bald zu Grunde. Sobald sich die Allantois gebildet hat, treten die beiden Venae allantoidis s. umbilicales ebenfalls in den Truncus venosus über (1. u u_1). Anfangs sind die Nabelblasenvenen grösser als die Umbilicales; später wird dies umgekehrt, und auch die rechte Umbilicalis geht unter. — Sobald sich im Leibe eigene Venae gebildet haben ergiesst sich die untere Hohlvene ebenfalls in den Truncus venosus (2. Ci). Allmählich wird nun die Umbilicalis (2 u_1) die Hauptbahn, der die kleine Omphalomesaraica (2 om_1) nur wenig Blut spendet.

Fig. 350.



Venen-Entwickelung des ersten und zweiten Kreislaufes und des Pfortader-Systemes. — *H* Herz. — *R* rechte und *L* linke Körperseite. — *o m* Vena omphalomesaraica dextra, — *o* m_1 sinistra. — *u* Vena umbilicalis dextra, — u_1 sinistra. — *Ci* Vena cava inferior. — *a* Venae advehentes, *r* Venae revehentes. — *D* Darm. — *m* Vena mesenterica. *4. l* Vena lienalis — *2. l* Leber.

Pfortaderbildung.

Die Umbilicalis nebst Omphalomesaraica gehen zum Theil direct unter der Leber hinweg zum Herzen. Zum Theil senden sie aber auch (arterielles Blut führende) Zweige in die Leber (welche diese Gefässe von Oben umwächst), die Venae advehentes (2 und 3 a). Letzteres Blut tritt in andere Venen wieder zurück (Venae revehentes. 2 und 3 r), die am stumpfen Leberrande sich wieder mit dem Hauptstamm der Umbilicalis vereinigen. In der Leber anastomosiren die V. umbilicalis (3. u_1) und die Omphalomesaraica (3. om_1). In die Omphalomesaraica mündet mit der Entwickelung des Darmes (3. D) zugleich die V. mesaraica (m) ein, sowie auch die Vena lienalis (4. l) mit der Bildung der Milz. Geht später die Nabelblasenvene unter (4. om_1), so ist nun die Eingeweidevene der alleinige Stamm dieser früher vereinigten Gefässe. Er ist es also, der sich in der Leber mit der Umbilicalis vereinigt und so den Stamm der V. portarum darstellt. Geht nun endlich bei der Geburt die Umbilicalis zu Grunde (4. u_1), so ist die Mesaraica allein übrig geblieben als Pfortader. Diese muss aber, da ja der Ductus venosus Arantii (4 D a) obliterirt, all ihr Blut durch die Leber schicken. So ist der Pfortaderkreislauf vollendet.

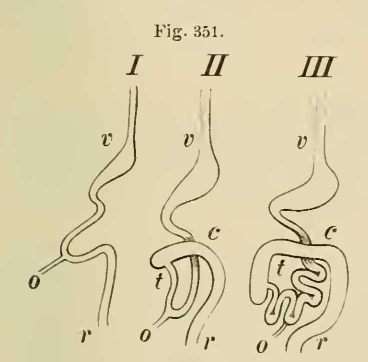
451. Bildung des Nahrungscanales.

Der primitive Darm ist anfangs ein, vom Kopf bis zum Steiss hinziehender, gerader Schlauch. Der Ductus omphalomesaraicus hat seine Insertion an derjenigen Stelle, die später dem unteren Abschnitte des Ileums entspricht Hier macht das Rohr in der 4. Woche eine gegen den Nabel hin gerichtete, leichte Knickung (Fig. 351. I). Es ist schon mitgetheilt, dass der Ductus später obliterirt (Darmnabel) und sich schliesslich als Faden vom Darmrohr ablöst; letzterer ist noch im 3. Monate erkenntlich. In seltenen Fällen erhält sich jedoch ein, mit dem Darm in Verbindung bleibendes, kurzes, blindgeschlossenes Rohr, als Rest des nicht völlig obliterirten Ductus. Es ist dies das sogenannte „echte Darmdivertikel"; mitunter geht von demselben ein Strang (obliterirte Vasa omphalomesaraica) zum Nabel; in sehr seltenen Fällen kann sogar nach der Geburt der Ductus bis durch den Nabel hinaus offen bleiben, so dass also eine angeborene Ileumfistel vorhanden ist, oder endlich, es können aus dem Divertikel Cystenbildungen hervorgehen (*M. Roth*). Beim vierwöchentlichen, menschlichen Embryo unterschied *His* bereits die Mundhöhle, den Pharynx, die Speiseröhre, den Magen, das Duodenum, den Mesenterialdarm und den Enddarm, nebst Cloake — Weiterhin bildet nun der Darm die erste Schlinge (Fig. 351. II), indem er sich an der Darmnabelstelle so dreht, dass das, der knieförmigen Biegung zunächst liegende, untere Stück des Darmes nach oben gedreht wird, das obere jedoch nach unten. Vom unteren Schenkel dieser Schlinge wachsen nun, stetig sich verlängernd, die Dünndarmschlingen hervor (III. t). Aus dem oberen Schlingenschenkel, der sich verlängert, wird der Dickdarm so gebildet, dass zuerst das Colon descendens, dann durch Verlängerung das Col. transversum und endlich ebenso das Col. ascendens entsteht.

Echtes Darmdivertikel.

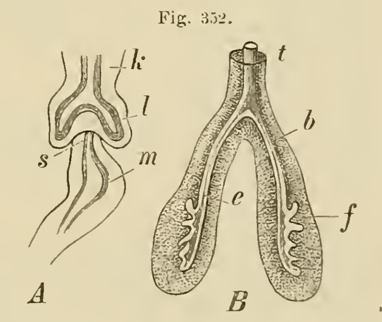
Erste Schlingenbildung.

Fig. 351.



Entwickelung des Darmes: — *v* Magen, — *o* Insertion des Ductus omphalo-mesaraicus, — *t* Dünndarm, — *c* Colon, — *r* Mastdarm.

Fig. 352.



Bildung der Lungen: — *A* Ausstülpung der Lungen als Doppelsäckchen, *k* Mesoblastlage. — *l* Entoblastlage. — *m* Magen, *s* Speiseröhre. — *B* Weitere Verästelung der Lungen: *t* Trachea, *b e* Bronchi, *f* hervorsprossende Drüsenbläschen.

Der Darmcanal erzeugt durch Ausstülpungen verschiedene Drüsen: an diesen betheiligen sich die Zellen des Hypoblast's, welche zu den Secretionszellen der Drüsen werden, sowie die Darmfaserplatte, welche die gestaltgebenden Drüsenmembranen liefert. Diese Ausstülpungen sind der Reihe nach: — 1. die anfangs soliden Speicheldrüsen, welche zu stark ramificirten Drüsenkörpern schon früh von dem Munddarme hervorsprossen. — 2. Die Lungen entstehen als zwei getrennte Hohlbläschen (Fig. 352. A. l) (*C. E. v. Baer*), die später ein einfaches Vereinigungsrohr zum Ursprung haben, als Ausstülpungen der Speiseröhre. Der obere Theil des vereinigten Trachealrohres wird zum Kehlkopf. Die Epiglottis und der Schildknorpel stammen von der Zungenanlage ab (*Ganghofner*). Die beiden Bläschen wachsen nach dem Typus einer sich verästelnden, schlauchförmigen Drüse mit hohlen Sprossen (B. f). In den frühesten Entwickelungs-Stadien existirt zwischen dem Epithel der Bronchien und dem der hervorgesprossten, primitiven Lungenbläschen kein wesentlicher Unterschied (*Stieda*). [Milz und Nebennieren entstehen jedoch nicht in dieser Weise; erstere, als Falte

Ausstülpungen aus dem Darme.

Speicheldrüsen. Lungen.

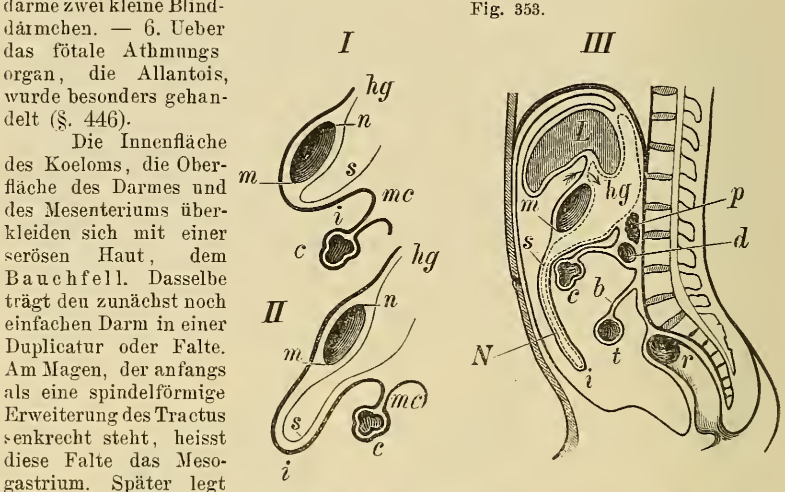
des Mesogastriums vorgebildet *(His)*, im 2. Monate; letztere sind anfangs grösser als die Nieren.] — 3. Das Pankreas entsteht ähnlich den Speicheldrüsen, ist jedoch in der 4. Woche noch nicht angelegt *(His)*. — 4. Die sehr frühzeitig auftretende Leber beginnt als eine Ausstülpung mittelst zweier hohler, primitiver Lebergänge, die sich verästeln zu den Gallengängen. An ihrer Peripherie treiben jedoch die Gänge solide Zellenmassen, die Leberzellen, welche somit auch vom Hypoblast abstammen. Bereits im 2. Monate ist die Leber gross, sie secernirt schon im 3. Monate (vgl. §. 184). — 5. Beim Vogel bilden sich noch am Hinterdarme zwei kleine Blinddärmchen. — 6. Ueber das fötale Athmungsorgan, die Allantois, wurde besonders gehandelt (§. 446).

Pankreas. *Leber.*

Peritoneum und Netzbildung.

Die Innenfläche des Koeloms, die Oberfläche des Darmes und des Mesenteriums überkleiden sich mit einer serösen Haut, dem Bauchfell. Dasselbe trägt den zunächst noch einfachen Darm in einer Duplicatur oder Falte. Am Magen, der anfangs als eine spindelförmige Erweiterung des Tractus senkrecht steht, heisst diese Falte das Mesogastrium. Später legt sich der Magen auf die Seite, und zwar so, dass die linke Fläche zur vorderen, die rechte zur hinteren wird. Hierdurch ist die Insertion des Mesogastriums, die anfangs nach hinten (der Wirbelsäule zu) gewendet war, nach links gerichtet: die Insertionslinie bildet die Gegend der grossen Curvatur, die sich weiterhin noch mehr krümmt. Von der grossen Curvatur verlängert sich nun das Mesogastrium als ein beutelförmiger Anhang (Fig. 353. I u. II s i), welcher die Bursa omentalis ist, soweit abwärts, dass derselbe über das Colon transversum und die Dünndarmschlingen hinwegreicht (III N.). Da das Mesogastrium ursprünglich zwei Platten hat, so muss die von ihm gebildete Duplicatur, der Netzbeutel, natürlich vier Platten haben. Im 4. Monate verwächst die hintere Fläche des Netzbeutels mit der Oberfläche des Colon transversum *(Johannes Müller)*.

Fig. 353.



Bildung des grossen Netzes. — *I* und *II*: — *hg* Ligamentum hepatogastricum, *m* grosse und *n* kleine Curvatur des Magens. — *s* hintere und *i* vordere Platte des Omentum. — *mc* Mesocolon, *c* Colon. — *III* (ausser den Bezeichnungen wie bei *I* und *II*) *L* Leber, *t* Dünndarm, *b* Mesenterium, *p* Pancreas, *d* Duodenum, *r* Rectum, *N* grosses Netz.

452. Bildung der Harn- und Geschlechts-Organe.

Urnierengang.

Harnorgane. — Als erste Bildung für die fötalen Harnorgane entsteht (beim Hühnchen am 2., beim Kaninchen am 9. Tage) der anfangs solide Urnierengang oder *Wolff*'sche Gang (Fig. 354. I. W) aus Zellen des Ectodermes *(Spee, Flemming, Martin, Bonnet)*, seitlich und etwas dorsalwärts von den Urwirbeln, sich vom 5. Urwirbel bis zu den letzten erstreckend. Diesem Gange innen aufsitzend, entstehen von der Leberhöhe abwärts eine Reihe kleiner Schläuche [die beim Hühnchen anfangs mit dem anderen Ende frei in die Peritonealhöhle münden sollen *(Kölliker)*], welche an ihrem Ende durch Hineinwachsen eines Gefässknäuels zu einem, dem Glomerulus der Niere ähnlichen Gebilde werden. Die Schläuche verlängern sich, knäueln sich in Windungen und vervielfältigen sich noch durch Zuwachs neugebildeter und mit ihnen in Communication tretender, accessorischer Röhrchen *(Bornhaupt, Fürbringer)*. Das Kopfende des *Wolff*'schen Ganges ist

Glomeruli und Röhrchen der Urniere.

anfangs geschlossen, sein unteres Ende, welches in einer, in die Leibeshöhle hinein vorspringenden Falte (Plica urogenitalis, *Waldeyer*) liegt, öffnet sich (beim Kaninchen am 11. Tage) in den Sinus urogenitalis. — Dicht oberhalb der Ausmündung des *Wolff*'schen Ganges sprosst die Niere als „Nierengang" (*Kupffer*) aufwärts aus ihm hervor (*Kupffer, Götte*). Der verlängerte Gang verästelt sich weiter strauchförmig an seinem oberen Ende, und diese Nebenäste bilden endlich Windungen. Jedes Canälchen gestaltet sich an seinem Ende wie eine gestielte Kautschukblase, die in sich selbst napfförmig eingedrückt ist (*Toldt*); in diesen Raum dringt der selbstständig gebildete Gefässknäuel hinein und wird hier innig umwachsen. Der Nierengang mündet weiterhin selbstständig in den Sinus urogenitalis und wird zum Ureter. Die Stelle, an welcher die Verästelung anhebt, wird zum Nierenbecken, die Aestchen selbst zu den Harncanälchen. *Toldt* fand im 2. Monate bereits *Malpighi*'sche Körperchen fertig in der Menschenniere, im 4. Monate *Henle*'sche Schleifen. — Die Harnblase entsteht in erster Andeutung schon um die 4. Woche (*His*), dann deutlicher im 2. Monate aus dem Anfangstheil der Allantois (Fig. 354. 4. a). Der obere Theil geht als obliterirter Urachus in das Lig. vesicae medium über [das oft noch von der Blase aus eine kleine Strecke weit sondirbar bleibt (*Wutz*)]; doch erhalten sich selbst beim Erwachsenen im unteren Drittel (*Wutz*) noch oft offene Urachusstellen, die zu Cystenbildung Veranlassung geben können (*v. Luschka*).

Mündung des Urnierenganges. Harncanälchen.

Kapseln.

Ureter.

Blase.

Innere Geschlechtsorgane. — Vor und nach innen vom *Wolff*'schen Körper entsteht im Mesoblast die längliche, hervortretende Keimdrüse (Fig. 354. I. D), bei beiden Geschlechtern ursprünglich gleich (Zwitterstadium). Ausserdem bildet sich parallel dem *Wolff*'schen Gange (W) ein Canal, der abwärts ebenfalls in den Sinus urogenitalis mündet: der *Müller*'sche Gang oder Geschlechtsgang (M). Die Keimdrüse erscheint zuerst als eine längliche Hervorragung und ist von hohen Epithelien der Mittelplatten, dem Keimepithel *Waldeyer's*, überkleidet. Der *Müller*'sche Gang [um die 4. Woche noch nicht vorhanden (*His*)] entsteht anfangs als lineare Furche im Keimepithel, die sich dann tiefer einsenkt und sich zu einem anfangs soliden Strang abschnürt, der später hohl wird (*Waldeyer*). Die obere Oeffnung des Ganges öffnet sich frei in die Bauchhöhle; die unteren Enden beider Gänge verschmelzen eine Strecke weit. — Bei Ausbildung des weiblichen Geschlechtes entstehen im Keimepithel Eizellen, die sich in offene Schlauchbildungen der Keimdrüse einsenken (beim Menschen bis zur Zeit der Geburt) (§. 435). Beim Weibe wird der *Müller*'sche Gang zur Tube (II. T.) und das untere, verschmolzene Ende beider zum Uterus (U).

Keimdrüse. Müller-scher Gang.

Keimepithel.

Beim männlichen Geschlechte — gestaltet sich das Keimepithel niedriger (zeigt aber anfänglich sogar noch Ovulaanlagen). Nun dringen nach *Waldeyer* vom *Wolff*'schen Körper aus, an welchem man zweierlei Schläuche unterscheiden kann, die schmäleren in die Keimdrüsenanlage ein (Sexualtheil des *Wolff*'schen Körpers). Diese Schläuche, die mit dem *Wolff*'schen Gange in Verbindung stehen (*v. Wittich*), werden zu den Hodencanälchen und der *Wolff*'sche Gang beim Manne zum Vas deferens (III. V) nebst Samenblase. — [Nach *Sernoff, Bornhaupt, Egli* und *Biegelow* sollen sich jedoch innerhalb der Keimdrüse des Männchens autochthon Zellenstränge entwickeln, die sich zu den Samencanälchen gestalten und später mit dem *Wolff*'schen Gange in Verbindung treten.]

Hodenbildung.

Die *Müller*'schen Gänge (die eigentlichen Ausführungsgänge der Keimdrüsen) gehen beim Manne unter bis auf das unterste Stück, welches zum Utriculus masculinus s. Vesicula prostatica (III. u) (Analogon des Uterus) wird. [Bei Fleischfressern und Wiederkäuern bilden sie sich grösser aus, als rudimentäre Scheide nebst Uterus bicornis; in seltenen Fällen ist auch beim Manne ein wirklicher, kleiner Uterus gefunden worden.] Die oberen Canälchen des *Wolff*'schen Körpers vereinigen sich im 3. Monate mit der Keimdrüse und werden zu den Coni vasculosi des mit Flimmerepithel versehenen Nebenhodens (E) (*Kölliker*); der übrige Theil der Urniere geht atrophisch unter. Einige versprengte Röhrchen werden zu den Vasa aberrantia (a) des Hodens (*Kobelt*). [Die ungestielte Hydatide *Morgagni's* (h) am Kopfe des Nebenhodens ist nach *v. Luschka, Becker, M. Roth* ein abgeschnürtes, mitunter samenhaltiges und im Innern flimmerndes Bläschen des Nebenhodens, nach *v. Fleischl* jedoch das rudimentäre Ovarium masculinum, nach *Waldeyer* ein Homologon der Pars infundibuliformis tubae.] Das Organ von *Giraldès* (gewundene Schläuche mit Flimmerepithel, *M. Roth*) am oberen Ende des Hodens ist wohl auch ein Rest vom *Wolff*'schen Körper (*Kölliker*). Der

Müller'sche Gänge beim Manne.

Wolff'scher Körper.

Wolff'scher Gang. *Wolff*'sche Gang selbst wird zum Vas deferens (V) nebst Samenblase (als Auswuchs). Die beiden *Wolff*'schen und die beiden *Müller*'schen Gänge lagern sich beim Eingang in das Becken innig in einen Strang zusammen (Genitalstrang, *Thiersch*). Später, wenn die *Müller*'schen Gänge untergegangen sind, rücken die, aus den *Wolff*'schen Gängen gebildeten Samenleiter weiter auseinander.

Urniere beim Weibe. Beim weiblichen Geschlechte — gehen die Schläuche der Urniere bis auf einen Rest im Innern flimmernder Röhren [Parovarium *(Kobelt)* sive *Rosenmüller*'sches Organ und einen, dem *Giraldès*'schen Organe ähnlichen Theil im breiten Mutterbande *(Waldeyer)*] zu Grunde (II. P.), ebenso die *Wolff*'schen Gänge, doch sieht man sie noch bei Föten von 5 Monaten, jedoch abwärts nur bis zur Gegend des Vaginalgewölbes, unterhalb dieses und gegen die Urethralmündung hin verschwinden sie völlig *(Dohrn)*. Winzige Reste der Gänge finden sich oft vorn und seitlich der Uterus- und Scheiden-Muscularis eingelagert, zumal rechts *(Rieder)*. [Sie erhalten sich jedoch dauernd bei Wiederkäuern, Pferd, Schwein *(Gartner)*, Katze, Fuchs *(v. Preuschen)* als *Gartner*'sche Gänge; beim Menschen können sie zu pathologischen Cystenbildungen Veranlassung geben *(v. Preuschen)*.] *Gartner-sche Gänge.*

Fig. 354.

Entwickelung der inneren Geschlechtsorgane. *I.* Indifferenzzustand; *D* Keimdrüse, den Schläuchen des *Wolff*'schen Körpers anliegend. *W* *Wolff*'scher Gang, — *M* *Müller*'scher Gang, — *S* Sinus urogenitalis. — *II.* Umbildung in den weiblichen Typus; — *F* Fimbria mit der Hydatide *h*¹, — — *T* Tuba, — *U* Uterus, — *S* Sinus urogenitalis, — *O* Ovarium, — *P* Parovarium. — — *III.* Umbildung in den männlichen Typus: — *H* Hoden. — *E* Nebenhoden nebst der Hydatide *h*, — *a* Vas aberrans, — *V* Samenleiter, — *S* Sinus urogenitalis, — *u* Utriculus masculinus. — — *4.* *d* Enddarm, *a* Allantois, — *u* Urachus, — *K* Kloake. — *5.* *M* Mastdarm, — *m* Mittelfleisch, — *b* Blasenanlage, — *S* Sinus urogenitalis.

Der *Müller*'sche Gang franzt sich an seiner oberen Oeffnung als Fimbria (F), an der oft eine Hydatide aufsitzt (h¹). Nach *Thiersch* und *Leuckart* liegen die zwei *Wolff*'schen und zwei *Müller*'schen Gänge unten in dem Genitalstrange zusammen. Nun verwachsen am unteren Ende die beiden *Müller*'schen Gänge (Ende des 2. Monats, *Dohrn)* und bilden in ihrem vereinten Lumen Vagina und Uterus (U), während je ihr oberer, freier Theil zur Tuba (T) wird. (Hiernach erklärt sich der Uterus und die Vagina duplex als durch Nichtverschmelzung entstandene Hemmungsbildung.) Die Vagina ist ursprünglich epithelial verklebt *(Geigl)*; [Hemmungsbildung, Atresia vaginae]. Die *Müller*'schen Gänge mündeten ursprünglich in den untersten, hinteren Theil der Harnblase ein, unterhalb der Ureteren [Sinus urogenitalis, (S)], später wird dieser Blasentheil so nach hinten hin verlängert, dass Vagina (vereinigte *Müller*'sche Gänge) und Harnröhre nur noch tief unten im Vestibulum vaginae ihren Vereinigungspunkt finden. Erst im 4. Monate ist Uterus und Vagina von einander getrennt erkennbar *(v. Ackeren)*; im 5. bis 6. Monate grenzt der Uterus sich charakteristisch ab. Der Hymen entsteht im 5. Monat.

Genitalstrang. *Uterus et vagina duplex.*

Descensus testiculorum.

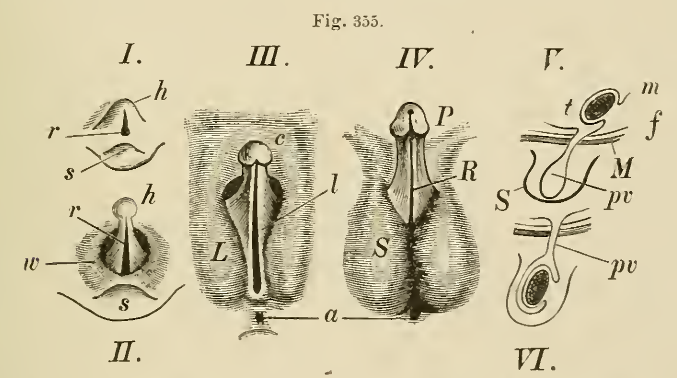
Der Hoden liegt ursprünglich in der Lendengegend des Abdomens (Fig. 355. V t), von einer Bauchfellfalte (Mesorchium m.) getragen. Vom Hilus des Hodens verläuft durch den Leistencanal bis in den Grund des Scrotums (nach *C. Weil* nur bis zur Wurzel des Penis) ein Strang, das Gubernaculum Hunteri. Zugleich bildet sich ganz selbstständig vom Peritoneum aus ein scheidenartiger Fortsatz bis in den Grund des Hodensackes aus (p v). Ein Zurückbleiben des Gubernaculum Hunteri in seinem Wachsthum, oder eine Schrumpfung bewirkt, dass der Hoden durch den Leistencanal hindurch in das Scrotum niedergezogen wird. Hierbei nimmt er von der Fascia abdominis superficialis oder transversalis als Umhüllung die Tunica vaginalis communis mit, mit welcher die, vom Obliquus ascendens und transversus zugleich hinabgezogenen Muskelfaserschlingen nun den Cremaster darstellen. Der Bauchfellüberzug des Hodens wird zum Doppelsack der Tunica vaginalis propria; der Processus vaginalis peritonei obliterirt in der Regel und liefert verkümmerte Reste als Lig. vaginale. Bleibt dieser, mit der Peritonealhöhle communicirende Scheidenfortsatz offen, so ist der offene Weg für eine Hernia inguinalis externa congenita gegeben.

Angeborene Leistenhernie.

Descensus ovariorum.

Auch die Ovarien treten etwas nach abwärts. Ein dem Gubernaculum Hunteri ähnlicher, durch den Leistencanal ziehender Gang wird später zum muskelhaltigen Lig. uteri rotundum. Auch beim Weibe schickt das Peritoneum einen Proc. vaginalis durch den Leistencanal (*Nuck*'scher Canal). Selten rücken sogar die Ovarien bis in die Labia majora, — während umgekehrt ein Verweilen der Hoden in der Bauchhöhle (Kryptorchismus) als eine Hemmungsbildung gelten muss.

Fig. 355.



Entwickelung der äusseren Genitalien: *I.* u. *II*; Geschlechtshöcker, *r* Geschlechtsrinne, *s* Steiss, *w* Hautwülste. — *IV*: *P* Penis, *R* Raphe, Penis, *S* Scrotum. — *III*: *c* Clitoris, *l* Labia minora, *L* Labia majora, *a* After. — *V* und *VI*: Descensus testiculi: *t* Testis, *m* Mesorchium, *p v* Processus vaginalis peritonei, *M* Bauchwand, *S* Scrotum.

Entwickelung der äusseren Geschlechtstheile.

Die äusseren Genitalien — sind anfänglich bei beiden Geschlechtern nicht zu unterscheiden (Fig. 355. I). In der 4. Woche befindet sich am Steiss ein einfaches Loch, zugleich After und Urachusöffnung darstellend, also eine Cloake (Fig. 354. 4. K). In der 6. Woche erscheint vor der Oeffnung ein Höcker (Fig. 355. I. h), die Geschlechtswarze, dann seitlich entfernt vom Loche jederseits ein grosser Hautwulst (II. w). Ende des 3. Monats zieht auf der unteren Seite der Geschlechtswarze eine Rinne zur Cloake hin, an deren beiden Seiten deutliche Ränder hervortreten (II. r). In der Mitte des dritten Monats wird die Cloakenöffnung getheilt, indem sowohl von oben, als auch von beiden Seiten sich Verlängerungen zwischen den Urachus (nunmehr hier zur Blase geworden) (Fig 354. 5. b) und den Mastdarm (M) als Mittelfleisch (m) einschieben.

Männliche Bildung.

Beim Manne (IV) wird nun der Geschlechtshöcker gross, seine Rinne verwächst von der Blasenöffnung an (Urachusöffnung der früheren Cloake) bis zur Spitze der Warze in der 10. Woche. So wird der Eingang zur Blase auf die Spitze des Geschlechtshöckers verlegt. Unterbleibt diese Verwachsung entweder völlig oder zum Theil, so ist die Hemmungsbildung der Hypospadie

Hypospadie.

vorhanden. Im 4. Monate entsteht die Eichel, im 6. das Praeputium, beide sind zuerst verklebt *(Bokai)*. Die in der Raphe zusammentretenden Hautwülste bilden das Scrotum.

Weibliche Bildung. Beim Weibe (III) bleibt der indifferente Zustand der ursprünglichen Geschlechtsanlage gewissermaassen permanent: der kleine Geschlechtshöcker wird zur Clitoris, die Ränder seiner Furche werden zu den Nymphen, die Hautwülste bleiben getrennt als Labia majora. Der Sinus urogenitalis ist kurz geblieben, wie er war (er wird zum vestibulum vaginae), während er beim Manne durch Schluss der Genitalrinne ein langes Ansatzrohr erhalten hat.

Zwitterbildung. — In seltenen Fällen verbleiben die äusseren Geschlechtsorgane in ihrer ursprünglichen indifferenten Anlage (etwa wie Fig. 355. II), also in einer Hemmungsbildung, bei welcher eine äussere Geschlechtsbestimmung unmöglich ist. — In äusserst seltenen Fällen kommt es auf der einen Seite zur Bildung männlicher, auf der andern Seite zu der weiblicher, innerer Geschlechtstheile; die äusseren Genitalien sind dabei nicht typisch ausgebildet. Diese Fälle werden als Hermaphrodisia vera lateralis bezeichnet (nicht so selten bei Schweinen vorkommend).

Ursachen der Geschlechts-Differenzirung. **Die Ursache der Geschlechtsbildung** — nach der einen oder anderen Seite hin ist bisher nicht ermittelt. Aus statistischem Material (80.000 Fälle) hat man zunächst den Einfluss des Alters der Eltern festgestellt *(Hofacker* und *Sadler)*. Ist der Mann jünger als die Frau, so werden gleichviele Knaben und Mädchen erzeugt. Sind beide gleich alt, so kommen 1029 Knaben auf 1000 Mädchen; ist der Mann älter, sogar 1057 Knaben auf 1000 Mädchen. Früchte mit verwachsener, d. h. in ihren fötalen Gefässen communicirender Placenta sind stets gleichen Geschlechtes! Herzlose Zwillinge, welche jedesmal Blut erhalten, das den normalen Zwilling bereits ernährt hat, sind stets gleichen Geschlechtes mit der wohlgebildeten Frucht. [Diese Thatsachen finden in der merkwürdigen Beobachtung bei Gürtelthieren eine Beleuchtung. Bei diesen Säugethieren sind die vielen Jungen desselben Wurfes, welche sich normaler Weise stets alle zusammen innerhalb desselben Choriums entwickeln, stets desselben Geschlechtes *(Ihering)*.] — Bei Insecten spielt die Ernährung eine grosse Rolle, sofern reichlichst genährte Keime vorwiegend Weibchen bilden *(H. Landois)*. — Nach *Düsing* soll im Allgemeinen die Befruchtung eines jungen Eies mit altem Sperma bei guter Ernährung der Mutter öfter weibliche Früchte zur Folge haben, und umgekehrt die Befruchtung eines alten Eies mit jungem Sperma, zumal bei etwas mangelhafter Ernährung der Mutter, häufiger männliche Nachkommen erzeugen. — *Thury* glaubte, dass Thiere (Kühe), welche kurz nach der Brunst belegt wurden, häufiger weibliche Früchte trügen. Das Umgekehrte will *Fürst* beim Menschen als Regel gelten lassen. *Fiquet* behauptet, dass Kuhkälber sich erzielen lassen, wenn die Kuh wochenlang dürftig, der Stier jedoch sehr reich vor dem Sprunge ernährt wird. — Andere Forscher kommen zu der Anschauung, dass das Geschlecht schon bei der Conception unabänderlich festgestellt sei *(K. Mayrhofer)*. Auch *Pflüger's* Untersuchungen ergaben, dass alle äusseren Einwirkungen (bei Fröschen) während der Entwickelung ohne Einfluss auf die Bildung des Geschlechtes seien, dass also letzteres schon vor der Befruchtung fest bestimmt sei. Unter den Froschlarven befinden sich noch viele Zwitter, die später zu Männchen oder Weibchen werden.

453. Bildung des Central-Nervensystemes.

Vorderhirn. An jeder Seite der Vorderhirnblase, die äusserlich vom Epiblast, innerlich von Ependym bekleidet ist, wächst eine grosse, gestielte Hohlblase hervor, die Anlage der Grosshirnhemisphäre. Die relativ enge Oeffnung in dem Stiele ist die Anlage des Foramen Monroi. Der in der Grösse zurückbleibende Mitteltheil zwischen beiden Halbkugeln ist das „Zwischenhirn", in *Das Zwischenhirn.* dessen Innerem der 3. Ventrikel liegt, welcher sich im 2. Monat „trichter"-förmig nach der Basis zu verlängert als Tuber cinereum mit dem Infundibulum. Die vom Boden des Zwischenhirns an beiden Seiten hervorwachsenden Thalami engen das Foramen Monroi zu einer halbmondförmigen Spalte ein. Im 2. Monate entstehen ferner an der Basis die Corpora candicantia, im 3. Monate das Chiasma; im Innern des 3. Ventrikels bilden sich im 3. Monate die Commissuren. Die zum

Mittelhirn gehörende Hypophyse ist eine Ausstülpung der Rachenschleimhaut durch die Schädelbasis gegen das ihr entgegengerichtete, hohle Infundibulum hin (*Rathke, Dursy, Mihalkowitsch*), welche sich später abschnürt. [Es liegt also hier das Bestreben einer Vereinigung der Vorderdarmhöhle mit dem Medullarrohr vor. Hier soll des überaus merkwürdigen Fundes Erwähnung geschehen, dass beim Amphioxus (*Kowalewsky*), ferner bei der Gans (*Gasser*), dem Wellenpapagei (*v. Braun*) und der Eidechse (*Strahl*) ursprünglich das Medullarrohr durch einen Gang (Canalis myeloëntericus) mit der Anlage des Hinterdarmes communicirt.] — Der durch das Foramen Monroi in die Hemisphärenhöhle hineinwachsende Plexus chorioideus ist eine gefässhaltige Wucherung des Ependyms. Im 4. Monate entsteht das Conarium, und es decken zu dieser Zeit die Hemisphären bereits die Vierhügel. — Im Innern der Höhle der Hemisphäre entsteht im 2. Monate der Streifenhügel, im 4. Monate das Ammonshorn. Im 3. Monate entsteht die Fossa Sylvii, in deren Grunde die Insel, als ein Theil des ursprünglichen Vorderhirnstammes, sich bildet, über die sich am Ende des Fötallebens der Klappendeckel herüberwölbt. Vom 7. Monate an bilden sich die bleibenden Hirnwindungen.

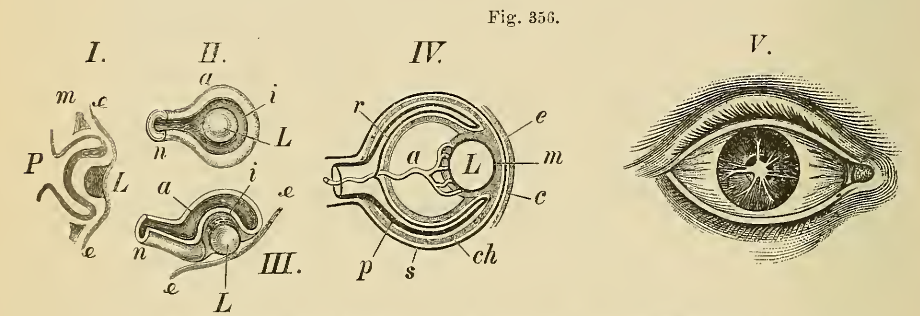
Mittelhirn. Die Mittelhirnblase wird allmählich von den hintüberwuchernden Hemisphären überdeckt; die Höhle derselben wird zu dem Aquaeductus Sylvii eingeengt. Auf der Oberfläche der Blase entsteht eine Viertheilung: Corpora quadrigemina, indem im 3. Monate sich eine Längs- und im 7. Monate eine Quer-Furche ausbildet. Am Boden bilden sich, als Verdickungen, die Hirnstiele. — *Hinterhirn.* An dem Hinterhirn entstehen gesondert die Halbkugeln des Kleinhirns, welche hinterwärts wachsend sich in der Mittellinie vereinigen. Im 6. Monate werden die Halbkugeln entwickelter, und es bildet sich der Vermis. Das Kleinhirn deckt die darunter liegende, nicht geschlossene Stelle des Medullarrohres bis zum Calamus. [Die Oeffnung des Medullarrohres am Calamus, ferner die Tendenz der 3. Höhle, mit dem Schlunde zu communiciren, bringt uns das Verständniss des Articulatenbaues näher, bei denen der Mund das centrale Nervensystem durchsetzt und letzteres an der Ventralseite hinab verläuft.] Am Boden des Hinterhirns entsteht im 3. Monate der Pons. — *Nachhirn.* Das spindelförmig sich abwärts verjüngende Nachhirn wird zur Oblongata, deren oberer Theil die offene Medullarhöhle zeigt.

Rückenmark. Aus dem Medullarrohr abwärts vom Nachhirn entsteht das Rückenmark: die graue Substanz zunächst der Höhle; später lagert sich um diese die neugebildete weisse Masse ab. Die Ganglienzellen (Amphibien) vermehren sich durch Theilung (*Lominsky*). Anfänglich reicht das Rückenmark bis zum Steissbein. Da beim Erwachsenen die Spitze des Rückenmarkes nur bis zum 1. bis 2. Lendenwirbel hinabreicht, so bleibt also das Rückenmark gegen die Wirbelsäule im Wachsthume zurück, weshalb die unteren Spinalnerven sich sehr verlängern müssen. [Es ist zu bedenken, inwiefern eine Disharmonie in diesen Wachsthumsverhältnissen, so dass etwa die Wirbelsäule zu schnell, oder das Rückenmark zu langsam wächst, Sensibilitätsstöruugen oder Lähmungen der Unterextremitäten bei Kindern erzeugen kann.] — Die Tastnerven des Fötus vermögen Reflexbewegungen hervorzurufen (z. B. beim Druck auf die durchfühlbaren Kindestheile). Die ersten Muskelanlagen erscheinen am Rücken im 2. Monate, im 4. Monate werden sie röthlich, um die Hälfte der Schwangerschaft erscheinen die ersten, fühlbaren Kindesbewegungen, und zwar wohl als Reflexe (da auch Acephale dieselben bieten). — Die Spinalganglien entwickeln sich aus einem besonderen Streifen, welcher jederseits längs des Medullarrohres und des zwischen diesem und dem, seine directe Fortsetzung bildenden Hornblatte liegt (*His*). Die Spinalganglien stellen den Ursprungskern der sensiblen Nerven dar, von wo aus eine Verbindung zum Rückenmarke sich bildet und nach der Peripherie hin die periphere Nervenbahn auswächst. Die motorischen Rückenmarkswurzeln wachsen von den Ganglienanlagen im Rückenmarke (Neuroblasten) in die Peripherie hinein (*His*). Anfangs sind die Nerven marklos. Vier Wochen alte, menschliche Embryonen zeigen die Spinalganglien, die vorderen Wurzeln und theilweise die Stämme der Spinalnerven, wohingegen die hinteren Wurzeln noch fehlen. Die Ganglien des 5., 7., 8., 9., 10. Hirnnerven und theilweise ihre Ursprünge sind vorhanden, dahingegen vermisste *His* den 1., 2., 3., 12. Kopfnerv, sowie den Sympathicus.

454. Bildung der Sinnesorgane.

Entwickelung des Auges. **Auge.** — Die primäre Augenblase wächst bis gegen die äussere Bedeckung des Kopfes (Epiblast) und wird nun von vorn her in sich selbst zurückgestülpt [wie bei vier Wochen alten, menschlichen Embryonen es bereits geschehen ist *(His)*], so dass die gestielte Blase nunmehr die Gestalt eines Eierbechers erhalten hat (Fig. 356. I). Der Binnenraum dieses Bechers, der spätere Augenbinnenraum, heisst jetzt die secundäre Augenblase. Derjenige Theil der ursprünglichen Blase, welcher die Zurückstülpung erfahren hat (also der vordere convexe, der nun concav zurückgebogen ist), wird zur Retina (IV, r), der hintere Theil der Blase wird zum pigmentirten Chorioideal- (Retinal-) Epithel (IV. p). Der Stiel ist der spätere Nerv. opticus. Die Einstülpung der primären Augenblase erfolgt jedoch nicht genau nach diesem einfachen Schema, sondern bei derselben bildet sich an der eierbecherförmigen Gestalt von unten ein Schlitz, der gewissen Theilen vom Mesoblast gestattet, in den Augenraum einzudringen. Diese Spalte, die sich vom Stiel der Augenblase bis zum Rande des eingestülpten *Colobom.* Bechers hinzieht (II), heisst Coloboma. Dasselbe markirt sich vorn als pigmentloser Schlitz. Am Stiel der Augenblase zieht dieser als Rinne bis zur Basis der Grosshirnblase weiter, und in diese Rinne legt sich die Art. centralis retinae.

Fig. 356.



Entwickelung des Auges: — *I* Einstülpung des Linsensäckchens *(L)* in die primäre Augenblase *(P)*. *e* Epidermis. *m* Mesoblast. — *II* Die eingestülpte primäre Augenblase von unten gesehen. *n* Sehnerv, *a* die äussere, *i* die innere Lage der eingestülpten Blase. *L* Linse. — *III* Dieselbe Bildung im Längsschnitt. — *IV* Weitere Entwickelung: *e* Corneaepithel, *c* Cornea, *m* Membrana capsulopupillaris, *L* Linse: *a* Arteria centralis retinae, *s* Sclera, *ch* Chorioidea. *p* Pigmentepithel der Netzhaut, *r* Netzhaut. — *V* Persistirender Rest der Pupillarmembran.

Die Ränder des Coloboma verwachsen später vollständig miteinander; bleibt aber in seltenen Fällen die Vereinigung aus, so wird in der Retina und im Chorioidealpigmente ein Streifen fehlen müssen; wir haben es dann mit einer angeborenen Missbildung, einer Hemmungsbildung, dem Colobom der Chorioidea und Retina zu thun. [Beim Vogel verwächst die embryonale Colobomspalte überhaupt nicht, sondern durch sie dringt in den Binnenraum des Auges ein gefässhaltiger Fortsatz des Mesoderms, der spätere Kamm (Pecten, §. 407) *(Lieberkühn)*. Ganz ähnlich ist es bei den Fischen, bei welchen der besonders grosse, aus Theilen des Meso- und Epiblast bestehende, eingestülpte Fortsatz sich als Processus falciformis erhält (§. 407).]

Warum stülpt sich die primäre, gestielte Augenblase eierbecherförmig in sich selbst zurück? Weil ein vom Ektoderm stammendes [in der 4. Woche noch gestieltes *(Bambecke)*] Säckchen sich in die primäre Augenblase hineinlagert (I L). Aus ihm wird die Linse, die ihre epitheliale Abstammung (vom Epiblast) auch im späteren Leben noch durch ihre Wachsthumsverhältnisse kundgiebt (§. 246. e). Die Linsenkapsel ist eine Cuticularbildung der Ektodermzellen *(Kessler, Bambecke)*. Derjenige Theil des Ektoderms, welcher vor der Linse her die Augenblase überzieht, wird später das geschichtete, vordere Cornea-Epithel. Die Cornea besteht schon in der 6. Woche *(Kölliker)*. Die Pigmentschicht der eingestülpten Augenblase setzt sich vom Rande des Eierbechers über das Corpus ciliare und über die hintere Fläche der später gebildeten Iris fort. Es ist klar, dass ein

persistirendes Colobom auch so zur Bildung eines pigmentlosen Streifens auf der Iris oder selbst einer Spalte führen muss, dem Coloboma iridis. — Die Substanz der Chorioidea, der Sclera und Cornea bilden sich aus dem Mesoblast rings um die Augenanlage herum (m). — Die Kapsel der Linse ist anfangs völlig umschlossen von einer gefässhaltigen Membran, der Membrana capsulopupillaris. Später weicht die Linse mehr nach hinten in den Augenraum zurück, der vordere Theil der Capsulopupillarmembran bleibt jedoch im vorderen Augentheile, und gegen diesen wächst der Irisrand (7. Woche) heran, so dass nun die Pupille durch diesen Theil der gefässhaltigen Kapsel (Memb. pupillaris) verschlossen ist *(J. Müller, Henle)*. Die Gefässe der Iris gehen in die der Pupillarmembran über, die der hinteren Linsenkapsel liefert die Art. hyaloidea, eine Fortsetzung der centralis retinae, ihre Venen gehen in die der Iris und Chorioidea über. Der Glaskörper besitzt schon in der 4. Woche seine erste Anlage als zellenreiche Masse zwischen Linse und Netzhaut *(Kölliker)*. Im 7. Monate verschwindet die Pupillarmembran. Als Hemmungsbildung kann sie sogar das ganze Leben hindurch bestehen (V).

Pupillarmembran.

Geruchsorgan. — An der unteren, seitlichen Begrenzung des Vorderhirns bildet der Epiblast ein mit verdicktem Epithel bekleidetes Grübchen, welches gegen das Hirn hin sich einsenkt, aber stets als Grube verbleibt: die Riechgrube, zu welcher später der Olfactorius seine Fädchen entsendet. Die Bildung der Nasenhöhle siehe pg. 1046.

Bildung des Geruchsorganes.

Gehörorgan. — Zu beiden Seiten des Nachhirns entsteht vom Epiblast aus ein eingestülptes Grübchen, welches sich von aussen gegen das Hirn hin einsenkt: die Labyrinthgrube *(Huschke, Reissner)*. Die Grube schliesst sich später völlig vom Ektoderm ab (ähnlich wie die Linse) und heisst nun Labyrinthblase. Sie stellt offenbar die Vorhofsblase dar, aus welcher dann im 2. Monate die halbcirkelförmigen Canäle und die Schnecke durch Sprossung hervorwachsen. Ebenso erfolgt erst später die Vereinigung des Gehirns mit dem Labyrinthe durch den dorthin gewachsenen Acusticus. — Die erste Kiemenspalte wird zu einem unregelmässig gestalteten, relativ schmalen Gang. Aussen entsteht in der 7. Woche die Muschel; am Grunde des Gehörganges bildet sich das Trommelfell; der innerste Theil wird zur *Eustachi*'schen Trompete.

Bildung des Gehörorganes.

Das Labyrinth.

Geschmacksorgan. — Die Geschmackspapillen entwickeln sich erst in der letzten Zeit des Uterinlebens, einige Tage vor der Geburt erst erscheinen die Geschmacksknospen *(Fr. Hermann)*.

455. Die Geburt.

Der Uterus wird mit dem Wachsthum des Eies gedehnter, seine Wände werden reicher an Muskelfasern und an Gefässen. In der letzten Zeit „verstreicht“ auch der Hals des Uterus und nach 10 Ovulationsperioden, also gegen den 280. Tag der Schwangerschaft, beginnen die „Wehen“ zur Entleerung des Inhaltes. Sie treten von freien Zwischenräumen unterbrochen auf; jede Wehe beginnt ferner allmählich, erreicht dann ihre Höhe und nimmt langsam wieder ab. Bei jeder Wehe nimmt die Wärme im Uterus zu (§. 304). Die Herzthätigkeit der Frucht wird ferner bei jeder Wehe etwas verlangsamt und geschwächt, was von einer Vagusreizung in der Oblongata der Frucht herrührt (§. 371, 3).

Wehen.

Die Wehenbewegung verläuft peristaltisch von den Tuben zum Orificium in 20—30 Secunden. Die, durch die Bewegung verzeichnete Curve hat gewöhnlich einen erheblich steileren, aufsteigenden, als niedersteigenden Schenkel, selten umgekehrt; mitunter sind beide Schenkel gleich *(Schatz)*.

Polaillon schätzt den Druck, den der Uterus bei der Wehe auf das Ei ausübt, auf 154 Kilo, dabei soll der Uterus bei jeder Wehe eine Arbeit leisten von 8,820 Kilogramm-Meter. (Vgl. §. 302.)

Ist die Frucht ausgestossen, so bleibt zunächst die Placenta noch zurück, um welche sich unter weiteren Wehen der Uterus inniger zusammenzieht. Hierdurch strömt eine nicht unerhebliche Menge des Placentarblutes dem Kinde zu. Daher kann es gerathen sein, die Abnabelung des Kindes nicht sofort nach der Geburt desselben auszuführen *(Schücking)*. (Vgl. §. 46.) Nach einiger Zeit erfolgt nun auch die Ausstossung der aus der Placenta, den Eihäuten und der Decidua bestehenden „Nachgeburt".

Nachgeburt.

Einfluss der Nerven auf die Uterusbewegungen.

Ueber die Bewegung des Uterus in ihrer Abhängigkeit vom Nervensystem ist Folgendes ermittelt: — 1. Reizung des Plexus hypogastricus hat Contraction des Uterus zur Folge. Die Fasern entstammen dem Rückenmark (letzter Brust- und 3. und 4. Lendenwirbel) und treten in den Bauchstrang über und verlaufen von hier in den genannten Plexus *(Frankenhäuser)*. — 2. Auch die Reizung der dem Sacralplexus entstammenden Nn. erigentes hat motorischen Effect *(v. Basch* und *Hofmann)*. — 3. Reizung des Lenden- und Sacral-Theiles des Rückenmarkes hat starke Bewegungen zur Folge *(Spiegelberg, Schiff)*. Es liegt zunächst ein Centrum für den Gebäract im Rückenmarke (§. 364. 6). — 4. Der Uterus besitzt wahrscheinlich, ähnlich wie der Darm, eigene parenchymatöse Centra *(Körner)*, welche durch Athmungssuspension und Blutleere [durch Compression der Aorta *(Spiegelberg)* oder schnelle Verblutung] zur Bewegung angereizt werden können *(Oser* und *Schlesinger)*. Abnahme der Körpertemperatur vermindert, Steigerung derselben vermehrt die Contractionen, welche bei hohen Fiebergraden aussetzen *(Fromme)*. Die Versuche, welche *Rein* bei trächtigen Hündinnen anstellte, denen er alle zum Uterus verlaufenden Nerven durchschnitt, haben das merkwürdige Ergebniss geliefert, dass in einem, von allen seinen Verbindungen mit cerebrospinalen Centren losgelösten Uterus alle diejenigen hauptsächlichen Vorgänge möglich sind, welche mit Empfängniss, Schwangerschaft und Geburt verknüpft sind. Es müssen daher dem Uterus eigene automatische Ganglien zugesprochen werden, unter deren Leitung sich diese Vorgänge vollziehen. — Nach *Dembo* liegt im oberen Theile der vorderen Vaginalwand (Kaninchen) ein Centrum. — Nach *Jastreboff* macht die Vagina des Kaninchen eigene rhythmische Contractionen Sclerotinsäure regt energisch die Bewegungen an *(v. Swiecicki)*, ebenso Anämie *(Kronecker* und *Jastreboff)*. — 5. Reflectorisch sahen *v. Basch* und *Hofmann* nach Reizung des Ischiadicus Contractionen auftreten, *Schlesinger* nach centraler Reizung des Plexus brachialis, *Scanzoni* nach Reizung der Brustwarzen beim Menschen. — 6. Der Uterus enthält für seine Gefässe sowohl Vasoconstrictoren (durch die Bahn des Plexus hypogastricus), welche vom Splanchnicus herkommen, als auch Vasodilatatoren (durch die Nn. erigentes). Die Gefässnerven lassen sich auch durch Ischiadicusreizung reflectorisch anregen *(v. Basch* und *Hofmann)*.

Lochien.

Nach der Geburt ist der ganze Uterus seiner Schleimhaut beraubt (Decidua, pag. 1036); seine Innenfläche gleicht somit einer Wundfläche, auf welcher sich unter anfangs fleischwasserähnlicher, dann zellenreicher bis schleimiger Absonderung (Lochien) eine neue Schleimhaut wieder ausbildet. Die dicke Muskelschicht des Uterus erleidet unter theilweiser Verfettung der Fasern eine allmähliche Reduction. — Innerhalb des Lumens der grossen Gefässe des Uterus beginnt von der Intima aus eine obliterirende Bindegewebswucherung, welche innerhalb mehrerer Monate die Gefässe verengt oder völlig verschliesst. Die glatten Muskelfasern der Media entarten fettig. Die relativ mächtigen Bluträume an der Placentarstelle werden durch Gerinnungsmassen verstopft, letztere werden von den Wänden aus vom Bindegewebe durchwachsen.

Involution des Uterus.

Nach der Geburt beginnt unter einer eigenthümlichen Wirkung auf das Gefässnervensystem (? Milchfieber), wobei am 2.—3. Tage eine lebhaftere Blutzufuhr den Milchdrüsen zugewandt wird, die Milchsecretion (§. 232). — Ueber die Auslösung der ersten Athembewegungen des Neugebornen ist §. 370 gehandelt.

456. Vergleichendes. Historisches.

Constanz der Arten. Die Entwickelungsgeschichte darf schliesslich einen Blick zu werfen sich nicht versagen auf die allgemeine Entwickelung des ganzen Thierreiches. Die Frage: „Wie sind die zahllosen, gegenwärtig lebenden Thierarten entstanden?“ ist theilweise so beantwortet worden, dass man sagte, alle Arten sind von Anbeginn als solche geschaffen, „jede Art ist ein verkörperter Schöpfungsgedanke“; alle Arten erhalten sich ferner als solche ohne Abänderung, es herrscht die „Constanz der Arten“. Dieser von *Linné*, *Cuvier*, *Agassiz* u. A. vertretenen Ansicht gegenüber entwickelte schon *Jean Lamarck* 1809 die Lehre von der „Einheit des Thierreiches“, den alten *Empedokles*'schen Gedanken nämlich, dass alle Arten sich aus wenigen Stammarten durch Varietätenbildung entwickelt haben, — dass ursprünglich nur wenige Stammformen niederer Bildung existirt, aus denen sich die neuen, zahlreichen Arten herausgebildet haben: eine Anschauung, der auch *Geoffroy St. Hilaire* und *Goethe* zugethan waren. Nach langer Zeit wurde dieser Gedanke in besonders fruchtbringender Weise von *Charles Darwin* (1859) zur Durchführung gebracht. Er stützte seine „monistische Auffassung“ des Thierreiches zunächst durch die Darlegung, wie eine allmähliche Ausbildung der Arten sich erklären lasse. Unter den Geschöpfen der Erde findet zur Wahrung ihrer Existenz ein Kampf aller gegen alle statt, und aus diesem „Kampfe um's Dasein“ wird nur allemal Derjenige siegreich hervorgehen, der sich durch besonders hervorragende Eigenschaften auszeichnet. Solche Eigenschaften: Kraft, Schnelligkeit, Farbe, Fruchtbarkeit u. s. w. sind aber vererblich, und so ist es einleuchtend, dass auf diese Weise, gewissermaassen durch „natürliche Züchtung“, eine ununterbrochene Vervollkommnung und damit eine allmähliche Abänderung der Arten statthat. Es kommt hinzu, dass die Geschöpfe fähig sind, in gewissen Grenzen sich ihrer Umgebung und dem herrschenden Zwange der äusseren Einwirkung anzupassen. So können gewisse Organe eine zweckmässige Umbildung erfahren, während unthätige Theile sich allmählich zu rudimentären Organen zurückbilden können. Die so durch „natürliche Züchtung“ vor sich gehende, allmähliche Veränderung der Thierformen findet ihre Wiederholung in der „künstlichen Züchtung“ von Thieren und Pflanzen. Es ist bekannt, dass es z. B. den Thierzüchtern in relativ kurzer Zeit gelingt, Formverschiedenheiten zu schaffen, die sehr viel bedeutender sind, als die zwischen zwei wohl charakterisirten Thierspecies. So zeigt der Schädel einer Dogge und eines Windspieles einen anatomisch viel hochgradigeren Unterschied, als der Schädel vom Fuchs und einer ihm ähnlichen Hunderasse. Aber so wie bei der künstlichen Züchtung plötzlich ein „Rückschlag“ auf die Altvorderen beobachtet wird, so kann auch in der Entwickelung natürlicher Arten der Atavismus zum Ausdruck gelangen. Offenbar wird endlich durch eine räumlich sehr ausgedehnte Verbreitung einer Art in verschiedenen Klimaten die Leichtigkeit der Veränderung noch erhöht, da hierdurch sehr differente Einwirkungen zur Geltung kommen müssen. So kann die Wanderung der Organismen allmählich artverändernd wirken (Migrationsgesetz von *M. Wagner*).

Einheit des Thierreiches.

Darwin-sche Theorie.

Das biogenetische Grundgesetz. Ohne auf die Entwickelung der verschiedenen Thierformen im Einzelnen einzugehen, soll hier noch kurz das „biogenetische Grundgesetz“ (*Haeckel*) beleuchtet werden. Es heisst: „Die Keimesgeschichte (Ontogenie) ist eine kurze Wiederholung der Stammesgeschichte (Phylogenie).“ Speciell also auf den Menschen angewandt, besagt dieses Gesetz, dass die einzelnen Stadien in dem Entwickelungslaufe des menschlichen Embryos, z. B. seine Existenz als einzelliges Ei, als Zellenhaufen nach vollendeter Furchung, als Zellenblase (Keimblase), als zweischichtige Blase, als Wesen ohne Koelom u. s. w., — dass diese Stadien der Entwickelung ebensoviele Thierformen andeuten, durch welche hindurch das Menschengeschlecht im Laufe unvorstellbarer Zeiten sich allmählich hinaufgebildet habe. Die einzelnen Staffeln, welche das Menschengeschlecht auf diesem Umbildungsgange erklommen, sind in Kürze in seiner embryonalen Entwickelung recapitulirt. Diese Ausführung ist natürlich nicht ohne Widerspruch geblieben. Wichtig ist jedenfalls der Vergleich der menschlichen Entwickelung in Bezug auf die einzelnen Organe mit den entsprechenden, ausgebildeten Organen niederer Vertebraten. So besitzt auch das Säugethier in seiner Organentwickelung ursprünglich das einfache Herz, die Kiemenspalten, die unentwickelte Gehirn-

anlage, die knorpelige Chorda dorsalis, vielfache Einrichtungen des Gefässsystemes u. s. w., was Alles den niedersten Wirbelthieren für ihre ganze Lebensdauer eigen ist. In den aufsteigenden Classen kommt diese unvollkommene Anlage zur stufenweisen Vervollkommnung. — Im Einzelnen giebt es allerdings noch manche Schwierigkeiten, die *Darwin*'sche Grundanschauung und das biogenetische Grundgesetz zu begründen.

Die älteren Forschungen.

Historisches. — Wenngleich auch die Errungenschaften der Entwickelungsgeschichte, mehr wie die einer anderen biologischen Wissenschaft, vorwiegend der neueren Zeit angehören, so ist es gleichwohl interessant, die Anschauungen der Alten über verschiedene Punkte zu vernehmen. *Pythagoras* (550 v. Chr.) verwirft die Urzeugung: alle Wesen entstehen durch Samen. — Nach *Alkmaeon* (580 v. Chr.) liefern zur Erzeugung beide Geschlechter die Zeugungsstoffe; das Geschlecht des Nachkommen richtet sich nach dem Gatten, der den meisten Samen liefert. In der Entwickelung entsteht der Kopf zuerst. — *Anaxagoras* (500 v. Chr.) meint, dass die Knaben aus der rechten, die Mädchen aus der linken Geschlechtsdrüse entstünden. — *Empedokles* (473 v. Chr.) erkennt die Ernährung des Embryos durch den Nabel; er benennt zuerst das Chorion und Amnion. Die Gliederung des Embryos sei am 36. Tage vollzogen. Er lehrt, dass die ersten Thiere der Schöpfung die unvollkommensten gewesen seien. — *Hippokrates* nimmt als erste Frist der Bewegung den 70. Tag an, als Zeit der Vollendung den 210. Er lehrt mit *Demokrit*, dass die Geschlechtsstoffe von allen Körpertheilen zusammenträten (*Darwin's* Pangenesis), wodurch die Aehnlichkeit der Nachkommen sich erkläre. Er beobachtete bebrütete Eier von Tag zu Tag, sah bei ihnen die Allantois aus dem Nabel hervortreten und am 20. Tage die Küchlein auskriechen. Er lehrt, dass 7-Monatskinder lebensfähig seien, erklärt die Möglichkeit der Superfötation aus den Hörnern des Uterus, beschreibt das Lithopädion. — Nach *Plato* (430 v. Chr.) wird zuerst das Rückenmark gebildet, als dessen Appendix vorn das Gehirn erscheine. — Reich an Beobachtungen sind die Schriften des *Aristoteles* (geb. 384 v. Chr.); von denen manche bereits im Texte erwähnt sind. Er lehrt, dass der Embryo seine blutartige Nahrung mittelst der Gefässe des Nabelstranges und der Placenta aus dem blutreichen Uterus sauge, wie ein Baum die Feuchtigkeit durch seine Wurzeln. — Er unterscheidet die polykotyledonische Placenta und die zusammenhängende; erstere schreibt er denjenigen Thieren zu, die nicht in beiden Kiefern vollkommene Zahnreihen haben. Im bebrüteten Vogelei kennt er die Gefässe des Dottersackes, welche Nahrung für den Embryo aus letzterem holen, und die Gefässe der Allantois. Richtig ist auch die Angabe, dass das Küchlein mit seinem Kopfe auf dem rechten Schenkel ruhe, und dass der Dottersack schliesslich in den Leib hineintrete. — Bei der Geburt der Säuger athme der alleingeborne Kopf noch nicht. Die Bildung der Doppelmonstra leitet er von einer Verwachsung zweier Keime oder zweier naheliegender Embryonen ab. Bei der Zeugung liefere das Weib den Stoff, der Mann das, die Gestalt und die Bewegung gebende Princip. — In Bezug auf die Erzeugung niederer Thiere sei erinnert an den Begattungsarm der Cephalopoden, den Dottersack der Tintenfische, die Dottersackplacenta des glatten Haies, die Begattung der Schlangen, das Fehlen des Amnion und der Allantois bei den Fischen und Amphibien. — *Diokles* (Zeitgenosse des *Theophrast*, geb. 371 v. Chr.) scheint das Eichen schon in der 2. Woche gesehen zu haben als ein häutiges Bläschen, welches mit blutigen Pünktchen (Zöttchen?) besetzt sei. — *Erasistrates* (304 v. Chr.) lehrt die Entstehung des Embryos durch einen Neubildungsvorgang im Ei (Epigenese); als Grund der Sterilität führt er Narbenbildungen im Uterus an. Sein Zeitgenosse *Herophilus* fand, dass der schwangere Uterus geschlossen sei. Er sah die drüsige Natur der Prostata und nennt die Samenblasen und Nebenhoden. — *Aretaeus* (81 n. Chr.) kennt bereits die Decidua, *Galen* (131—203 n. Chr.) das Foramen ovale und den Lauf des Blutes im Fötus durch dasselbe und durch den Ductus arteriosus. Ihm sind die physiologischen Beziehungen zwischen den Gefässen der Brüste und des Uterus bekannt, und er beschreibt, wie der Uterus auf Druck sich contrahire. — Im Talmud findet sich die Angabe, dass ein Thier mit exstirpirtem Uterus leben könne, dass die Schambeine bei der Geburt auseinander weichen, und die Mittheilung eines erfolgreichen Kaiserschnittes mit lebendigem Kinde, angeblich auf *Cleopatra's* Befehl ausgeführt. — *Sylvius* (1555) beschreibt die Valvula foraminis ovalis, *Vesalius* (1540) die Bläschen des Ovariums, *Eustachius* († 1570) den Ductus arteriosus (*Botalli*) und die Aeste der Umbilicalvene zur Leber.

Arantius untersucht den nach ihm benannten Gang und giebt an, dass die Umbilicalarterien nicht mit den mütterlichen Gefässen im Mutterkuchen anastomosiren. — Bei *Libavius* (1597) findet sich schon die Mittheilung, dass ein Kind bereits im Uterus geschrieen habe. — *Riolan* (1618) kennt das Corpus Highmori. — *Pavius* (1657) untersucht die Lage der Hoden in der Lendengegend des Fötus. — *Harvey* (1633) sprach den Grundsatz aus: Omne vivum ex ovo. — *Fabricius ab Aquapendente* (1600) stellt den Entwickelungsgang des Vogels zusammen. — *Regner de Graaf* beschreibt genauer die nach ihm benannten Eierstockfollikel, er fand das Ei beim Säugethier in der Tube. — *Swammerdam* († 1685) entdeckte die Metamorphose; er zergliederte vor dem Grossherzog von Toscana den Schmetterling aus der Raupe. Er beschreibt die Furchung des Froscheies. — *Malpighi* († 1694) giebt eine gute Entwickelungsgeschichte des Hühnchens mit Abbildungen. — Die erste Hälfte des 18. Jahrhunderts verstrich unter dem Streite, ob das Ei oder der Same das Wichtigste für die Entwickelung sei (Ovisten und Animalculisten), ferner ob das Junge sich im Ei neubilde (Epigenese), oder ob es sich nur enthülle und wachse, also schon fertig im Ei stecke (Evolution). Die Frage nach der Generatio aequivoca wurde namentlich seit *Needham* (1745) eingehend experimentell behandelt und ist bis in die Neuzeit Object zahlreicher Versuche geblieben.

Neue Epoche. Eine neue Epoche beginnt mit *Caspar Fried. Wolff* (1759), der zuerst die Bildung des Embryos aus Blättern (Keimblättern) lehrte, der ausserdem zuerst die Zusammensetzung der Gewebe aus kleinsten Theilchen (Zellen der Neueren) aussprach. Auch lieferte er als ein Muster für die Bearbeitung der speciellen Entwickelungslehre eine Monographie über die Bildung des Darmes. — *Will. Hunter* beschreibt (1775) die Eihüllen und den schwangeren Uterus, *Sömmering* (1799) die Bildung der äusseren Körperform des Menschen, *Oken* und *Kieser* die des Darmes. *Oken* und *Goethe* (1807) lehren die Zusammensetzung des Schädels aus Wirbeln, *Tiedemann* (1816) beschreibt die Bildung des Gehirns, *Meckel* die der Monstra. — Grundlegend für die Erforschung der Bildung der einzelnen Organe aus den drei Keimblättern sind die Arbeiten *Pander's* (1817), *Carl Ernst v. Baer's* (1828 bis 1834), *Remak's* und vieler noch lebender Neuerer. *Schwann* verfolgte zuerst (1839) die Entwickelung aller Gewebe aus den ersten Keimzellen bis zur fertigen Ausbildung.

Sachregister.

(Die beigesetzten Ziffern bedeuten die Seitenzahlen.)

Druck von Gottlieb Gistel & Comp. in Wien, I., Augustinerstrasse 12.



VERZEICHNISS

WICHTIGER MEDICINISCHER WERKE

AUS DEM VERLAGE

VON

URBAN & SCHWARZENBERG

IN

WIEN UND LEIPZIG.

NOVEMBER 1890.

Fig. 14.

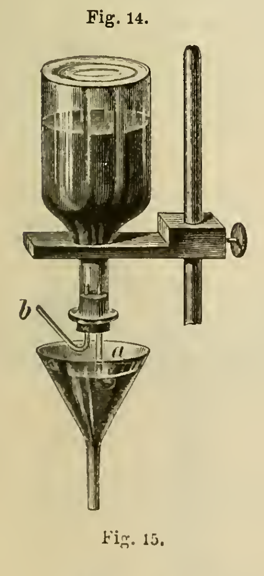


Fig. 15.

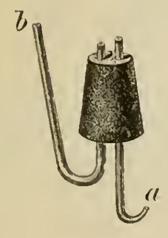
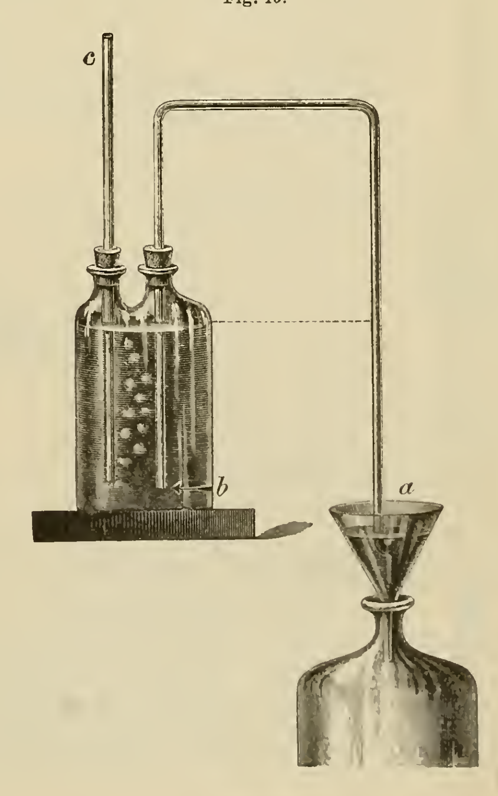


Fig. 16.



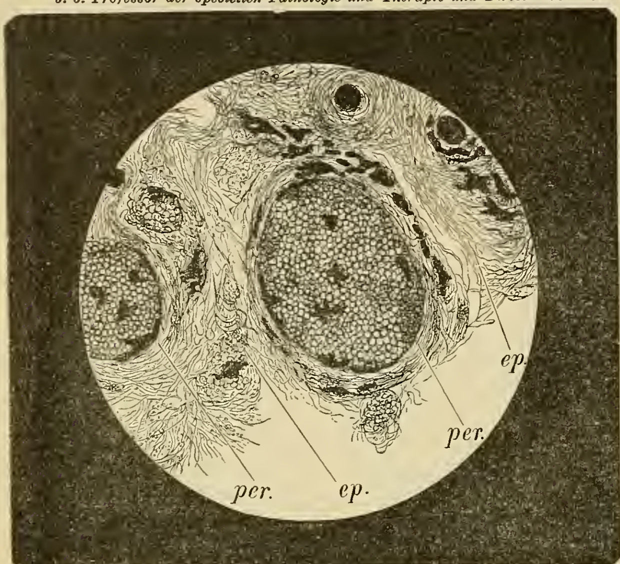
Handbuch der speciellen Pathologie und Therapie

für praktische Aerzte und Studirende.

Von

Dr. HERMANN EICHHORST,

o. ö. Professor der speciellen Pathologie und Therapie und Director der medic. Universitäts-Klinik in Zürich.



Querschnitt aus dem linken Mediannerven bei acuter multipler Neuritis einer 66jährigen Frau.

Man sieht drei quer durchschnittene Nervenbündel und theils in ihnen, theils in den einhüllenden Bindegewebsringen (*per* = Perineurium) zahlreiche Blutextravasate. Auch in dem weiter abgelegenen Bindegewebe (*ep* = Epineurium) vielfache Blutaustritte. Vergr. 90fach. (Eigene Beobachtung.)

Vierte, umgearbeitete und vermehrte Auflage.

4 Bände.

I. Band: **Krankheiten des Circulations- und Respirations-Apparates.** Mit 166 Holzschnitten. [VIII u. 652 S.]

II. „ **Krankheiten des Verdauungs-, Harn- und Geschlechtsapparates.** Mit 128 Holzschnitten. [VIII u. 711 S.]

III. „ **Krankheiten der Nerven, Muskeln und Haut.** Mit 213 Holzschnitten. [VIII u. 720 S.]

IV. „ **Krankheiten des Blutes, Stoffwechsels und Infectionskrankheiten.** Mit ca. 91 Holzschnitten. [VIII u. ca. 750 S.]

Preis für jeden Band:

broschirt **12 M.** = **7 fl. 20 kr.** ö. W.; eleg. geb. **14 M.** = **8 fl. 40 kr.** ö. W.

Preis compl. broschirt **48 M.** = **28 fl. 80 kr.**; geb. **56 M.** = **33 fl. 60 kr.**

Band IV, derzeit in Vorbereitung, dürfte im Laufe des nächsten Jahres erscheinen.

Therapeutisches Hilfsbuch

zur

rationellen Behandlung in der internen Praxis.

Für Aerzte und Studirende.

Von

Dr. J. MILNER-FOTHERGILL

in London.

Autorisirte Uebersetzung von Dr. I. KRAKAUER in Wien.

II und 156 Seiten.

Preis: elegant gebunden **3** Mark = **1** fl. **80** kr.

Pathologie und Therapie der Krankheiten

des

RESPIRATIONSAPPARATES.

Erster Band: **Diagnostik und allgemeine Symptomatologie der Lungenkrankheiten**

in Vorlesungen für Aerzte und Studirende

von

Prof. Dr. ALBERT FRAENKEL,

Director der inneren Abtheilung des städtischen Krankenhauses am Urban zu Berlin.

XIV und 370 Seiten.

Preis: broschirt **10** Mark = **6** fl. ö. W.; eleg. geb. **12** Mark = **7** fl. **20** kr. ö. W.



DIE STERILITÄT

DES WEIBES,

ihre Ursachen und ihre Behandlung.

Von

Dr. E. HEINRICH KISCH,

a. o. Professor an der k. k. deutschen Universität in Prag, im Sommer dirigirender Hospitals- und Brunnenarzt in Marienbad.

Mit 43 in den Text gedruckten Holzschnitten.

IV und 186 Seiten.

Preis:
broschirt **4** Mark = **2** fl. **40** kr. ö. W.;
eleg. geb. **5** M. **50** Pf. = **3** fl. **30** kr. ö. W.

Grundriss der Augenheilkunde

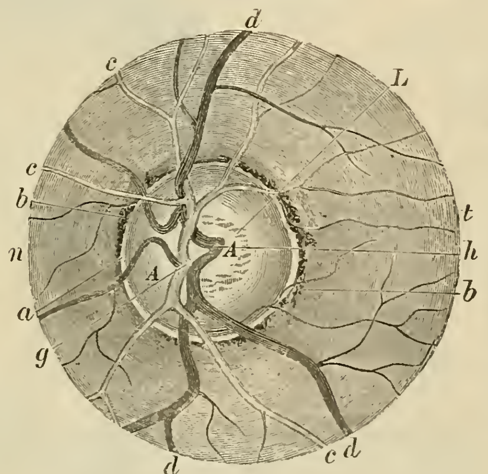
für praktische Aerzte und Studirende.

Von **Dr. S. Klein,**
Privatdocent an der Universität in Wien.

XII und 460 Seiten.

Mit 43 in den Text gedruckten Holzschnitten.

Preis: broschirt **8** Mark = **4** fl. **80** kr. ö. W.;
eleg. geb. **10** Mark = **6** fl. ö. W.



Aus: Klein, Grundriss der Augenheilkunde.

LEHRBUCH DER AUGENHEILKUNDE

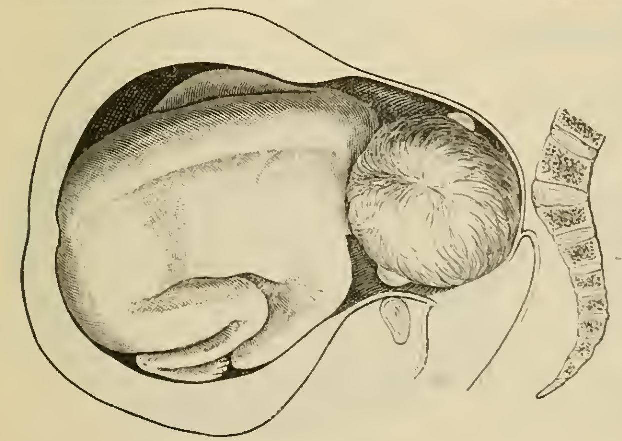
für praktische Aerzte und Studirende.

Von **Dr. S. Klein,**
Privatdocent an der Universität in Wien.

Mit 45 Holzschnitten. — XII und 780 Seiten.

Neue Ausgabe.

Preis: broschirt **10** Mark = **6** fl. ö. W.;
eleg. geb. **12** Mark = **7** fl. **20** kr. ö. W.



Grundriss der

Geburtshülfe

für praktische Aerzte und Studirende.

Von

Prof. Dr. Ludwig Kleinwächter.

Zweite, vermehrte und verbesserte Auflage.

Mit 109 Holzschnitten.

VIII und 616 Seiten.

Preis:
broschirt **10** Mark = **6** fl. ö. W.;
eleg. geb. **12** M. = **7** fl. **20** kr. ö. W.

DIE URÄMIE.

Von

Dr. L. LANDOIS,

Geh. Medicinalrath, o. ö. Professor der Physiologie und Director des physiolog. Instituts der Universität Greifswald.

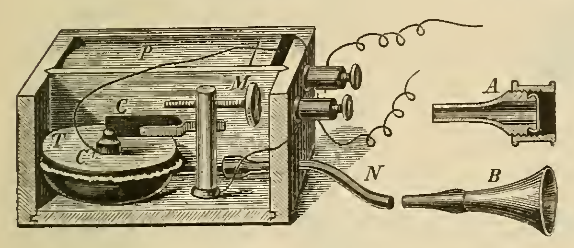
IV und 165 Seiten.

Preis: broschirt **5** Mark = **3** fl. ö. W.; eleg. geb. **6** Mark **50** Pf. = **3** fl. **90** kr.

Elektrodiagnostik und Elektrotherapie

einschliesslich der physikalischen Propädeutik

für praktische Aerzte.



Von

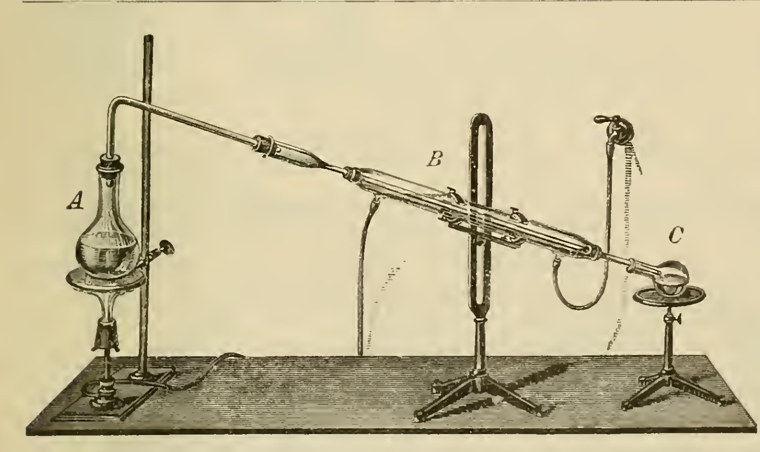
Dr. Rudolf Lewandowski,

R.-A., k. k. Professor in Wien.

Mit 170 Illustrationen.

VIII und 440 Seiten.

Preis: broschirt **10** M. = **6** fl. ö. W.; eleg. geb. **12** M. = **7** fl. **20** kr.



Lehrbuch der Toxikologie

für Aerzte, Studirende und Apotheker.

Von

Dr. L. Lewin,

Privatdocent an der Universität Berlin.

Mit 8 Holzschnitten und einer Tafel.

VI und 456 Seiten.

Preis: broschirt **9** M. = **5** fl. **40** kr. eleg. geb. **11** M. = **6** fl. **60** kr.

BIOGRAPHISCHES LEXIKON

DER HERVORRAGENDEN AERZTE

ALLER ZEITEN UND VÖLKER.

Unter Mitwirkung namhafter Fachgenossen

und unter Special-Redaction von

Dr. E. GURLT,

Geh. Med.-Rath und Professor der Chirurgie an der Universität Berlin.

herausgegeben von

Dr. AUGUST HIRSCH,

Professor der Medicin zu Berlin.

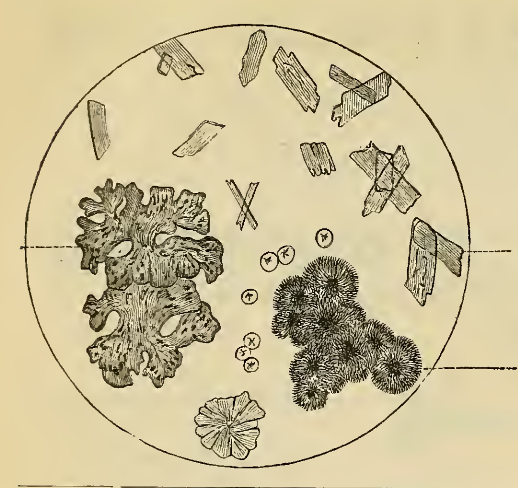
Band I—VI, complet (65 Hefte).

Preis pro Heft 1 M. 50 Pf. = 90 kr. ö. W.

Preis pro Band I—V (à 10 Hefte): broschirt à **15** M. = **9** fl. ö. W.; eleg. geb. **17** M. **50** Pf. = **10** fl. **50** kr. ö. W. — **Preis pro Band VI** (Heft 51—65): broschirt **22** M. **50** Pf. = **13** fl. **50** kr. ö. W.; eleg. geb. **25** M. = **15** fl. ö. W.

Preis des ganzen Werkes (6 Bände):

broschirt **97** M. **50** Pf. = **58** fl. **50** kr. ö. W.; eleg. geb. **112** M. **50** Pf. = **67** fl. **50** kr. ö. W.



Anleitung zur Harn-Analyse

für

praktische Aerzte, Studirende und Chemiker.

Mit besonderer Berücksichtigung der klinischen Medicin.

Von

Dr. WILH. FR. LOEBISCH,

o. ö. Professor an der Universität Innsbruck.

Zweite, umgearbeitete Auflage.

Mit 48 Holzschn. und einer Farbentafel.

XII und 450 S.

Preis: broschirt **9** Mark = **5** fl. **40** kr.; eleg. geb. **11** Mark = **6** fl. **60** kr.

Die neueren Arzneimittel

in ihrer Anwendung und Wirkung

dargestellt von

Dr. WILH. FR. LOEBISCH,

o. ö. Professor an der Universität Innsbruck.

Dritte, gänzlich umgearbeitete und wesentlich vermehrte Auflage.

VIII und 440 Seiten.

Preis: broschirt **8** M. = **4** fl. **80** kr. ö. W.; eleg. geb. **10** M. = **6** fl. ö. W.

CHIRURGISCHE OPERATIONSLEHRE.

Ein Leitfaden für die Operationsübungen an der Leiche.

Mit Berücksichtigung der chirurgischen Anatomie für Studirende und Aerzte.

Von

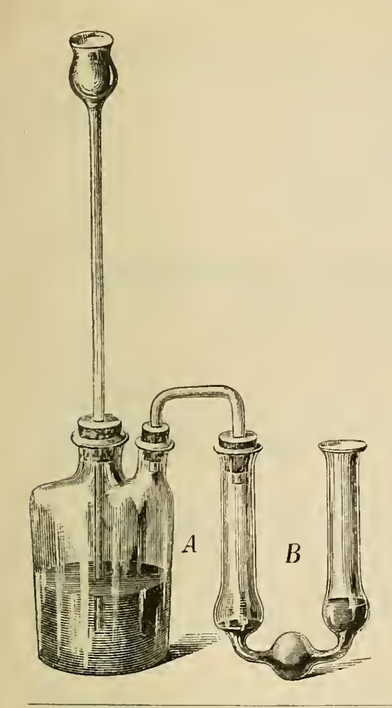
Dr. Karl Löbker,

Director des Krankenhauses „Bergmannsheil" in Bochum (Westfalen).

Zweite, verbesserte und theilweise neu bearbeitete Auflage.

Mit 271 Holzschnitten. VIII und 520 S.

Preis: broschirt **10** Mark = **6** fl. ö. W.; eleg. geb. **12** Mark = **7** fl. **20** kr. ö. W.



MEDICINISCHE CHEMIE

in Anwendung auf

gerichtliche, sanitätspolizeiliche und hygienische Untersuchungen,

sowie auf

Prüfung der Arzneipräparate.

Ein Handbuch

für

Aerzte, Sanitätsbeamte und Studirende.

Von

Dr. ERNST LUDWIG,

o. ö. Professor für angewandte medicinische Chemie an der k. k. Universität in Wien.

Mit 24 Holzschnitten und einer Farbendrucktafel.

VIII und 416 Seiten.

Preis: broschirt **10** Mark = **6** fl. ö. W.; eleg. geb. **12** Mark = **7** fl. **20** kr. ö. W.

Pathologie und Therapie der Frauenkrankheiten.

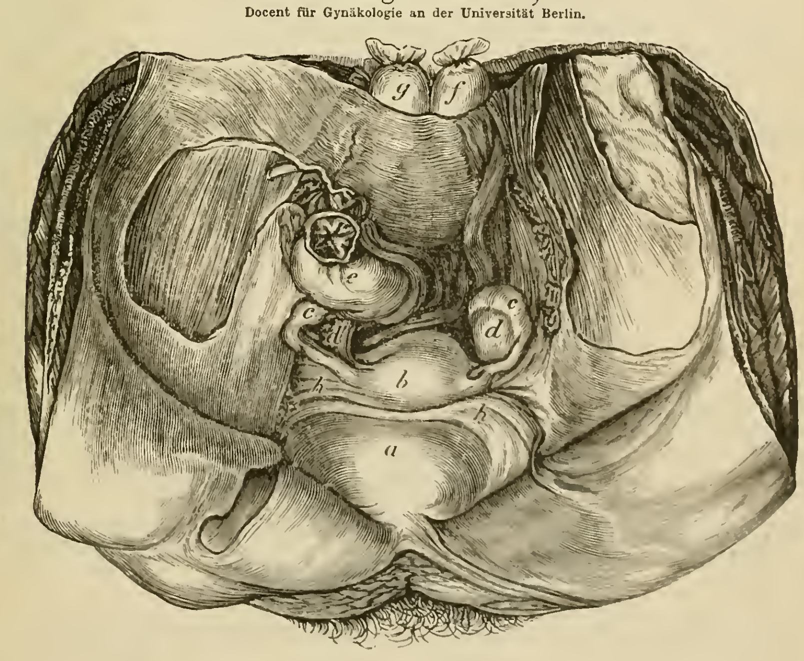
Nach den in den Feriencursen für Aerzte gehaltenen Vorträgen.

Von

Dr. August Martin,

Docent für Gynäkologie an der Universität Berlin.

Zweite, umgearbeitete und vermehrte Auflage.
Mit 210 Holzschnitten. VIII und 536 S.



Preis: broschirt **10** Mark = **6** fl.; eleg. geb. **12** Mark = **7** fl. **20** kr.

Anatomischer Atlas
zur
PHARMAKOGNOSIE.

Von
Dr. A. E. VOGL,
K. K. O. Ö. PROFESSOR DER PHARMAKOLOGIE UND PHARMAKOGNOSIE AN DER WIENER UNIVERSITÄT.

60 Tafeln in Holzschnitt mit Text.

Holzschnitte aus dem xylogr. Atelier von F. X. MATOLONI in Wien.
Preis: broschirt **20** Mark = **12** fl. ö. W.; eleg. geb. **22** M. **50** Pf = **13** fl. **50** kr. ö. W.

DER HYPNOTISMUS
und seine Anwendung in der praktischen Medicin.

Von
Dr. med. OTTO G. WETTERSTRAND
in Stockholm.

Mit 5 Holzschnitten. — VI und 122 Seiten.
Preis: eleg. brosch. **4** Mark = **2** fl. **40** kr.

Die Hydrotherapie
auf physiologischer und klinischer Grundlage.
Vorträge für praktische Aerzte und Studirende.

Von
Dr. Wilhelm Winternitz,
kais. Rath und a. o. Professor an der Wiener Universität.

Zweite, durchaus umgearbeitete und vermehrte Auflage.
Zwei Bände.

Erster Band: Die physiologischen Grundlagen der Hydrotherapie, ihre Technik, Wirkung und Indicationen. Mit 40 Holzschnitten.
XIV u. 473 Seiten.
Preis: broschirt **10** Mark = **6** fl. ö. W.; eleg. geb. **12** M. = **7** fl. **20** kr. ö. W.

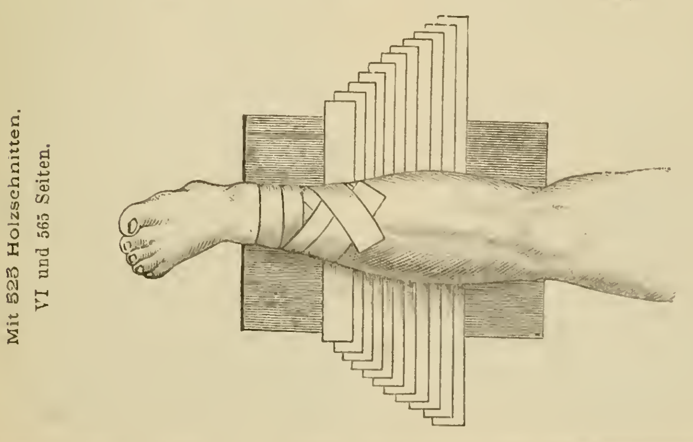
Der zweite Band: Klinik der Hydrotherapie, gelangt in einzelnen Abtheilungen zur Ausgabe, welche in Zwischenräumen von je 2 Monaten erscheinen dürften.

HANDBUCH
der
KLEINEN CHIRURGIE
FÜR PRAKTISCHE ÄRZTE.

Von
Dr. Gustav Wolzendorff,
Stabsarzt a. D.

Zweite, vermehrte und verbesserte Auflage.

Mit 523 Holzschnitten.
VI und 565 Seiten.



Preis: broschirt **10** Mark = **6** fl. ö. W.;
eleg. geb. **12** Mark = **7** fl. **20** kr. ö. W.

5. u. 6. Heft. **Chvostek**: Suppurative Leberentzündung.
7. Heft. **Müller** und **Ebner**: Ueber Nervendehnung bei peripheren und centralen Leiden, insbesondere bei Tabes dorsalis.
8. Heft. **Fritsch**: Allgemeine Diagnostik des Irreseins. (Vergriffen).
9. Heft. **Nedopil**: Ueber tuberculöse Erkrankungen der Zunge. (Vergriffen.)
10. Heft. **Drozda**: Zur Diagnostik der Gehirnerkrankungen. (Vergriffen.)
11. Heft. **Hock**: Die kleinen chirurg. Handgriffe in der Augenheilkunde. (Vergriffen.)
12. Heft. **Heitler**: Joseph Skoda.

1882:

1. Heft. **Mikulicz**: Die Verwendung des Jodoforms in der Chirurgie.
2. Heft. **Herz**: Die Diarrhoe im ersten Kindesalter.
3. Heft. **Chvostek**: Klinische Vorträge über die Krankheiten der Pfortader und der Lebervenen.
4. Heft. **Sigmund**: Cholera, Pest und Gelbfieber vor den jüngsten internationalen Sanitätsconferenzen.
5 u. 6. Heft. **Fürth**: Pathologie und Therapie der Rhachitis.
7. Heft. **Greulich**: Ueber Parametritis und Perimetritis.
8. u. 9. Heft. **Podhajsky**: Zur Aetiologie der acuten Exantheme.
10. u. 11. Heft. **Weiss**: Ueb. symm. Gangrän.
12. Heft. **Pawlik**: Zur Frage der Behandlung der Uteruscarcinome.

1883:

1. u. 2. Heft. **Ultzmann**: Ueber Pyurie (Eiterharnen) und ihre Behandlung. (Vergriffen.)
3. Heft. **Obersteiner**: Der chronische Morphinismus.
4. Heft. **Albert**: Ueber Gelenksresectionen bei Caries.
5. u. 6. Heft. **Benedikt**: Zur Lehre von der Localisation der Gehirnfunctionen.
7. u. 8. Heft. **Krakauer**: Ueber Dyspepsie in ihren proteusartigen Erscheinungen und deren Behandlung.
9. Heft. **Veronese**: Syphilis als ätiologisches Moment bei Erkrank. des Nervensystems.
10. Heft. **Hofmokl**: Ueber operative Behandlung der serösen, eiterigen und blutigen Ergüsse in die Brusthöhle.
11. Heft. **Tilkowsky**: Der Einfluss d. Alkoholmissbrauches auf psychische Störungen.
12. Heft. **Kovács**: Ueber Harnblasensteine.

1884:

1. Heft. **v. Mosetig-Moorhof**: Die Anwendung der Glühhitze in der Medicin.
2. Heft. **Benedikt**: D. Elektricität i. d. Medicin. (Vergriffen.)
3. Heft. **Rosenbach**: Ueber musikalische Herzgeräusche.
4. Heft. **Weiss**: Ueber Epilepsie und deren Behandlung. (Vergriffen.)
5. u. 6. Heft. **Lorenz**: Ueber die operative Orthopädie des Klumpfusses.
7. Heft. **Mikulicz**: Ueber die Bedeutung der Bluttransfusion und Kochsalzinfusion bei acuter Anämie.
8. u. 9. Heft. **Adamkiewicz**: Ueber Gehirndruck und Gehirncompression.
10. Heft. **Grossmann**: Zur Diagnostik der Augenkrankheiten mit Bezug auf Localisation von Cerebrospinalleiden. (Vergriff.)
11. u. 12. Heft. **Fürth**: Die Erkrankungen des Nabels bei Neugeborenen.

1885:

1. Heft. **Ultzmann**: Ueber Potentia generandi und Potentia coeundi.
2. Heft. **Kleinwächter**: Ueber Dysmenorrhoea membranacea.
3. Heft. **Grünfeld**: Die Localbehandlung bei Syphilisformen.
4. Heft. **Benedikt**: Ueber einige Grundformeln des neuropathologischen Denkens.
5. u. 6. Heft. **Oser**: Die Neurosen des Magens und ihre Behandlung.
7. Heft. **Zeissl**: Ueber Lues hereditaria tarda.
8. u. 9. Heft. **Hebra**: Die Elephantiasis Arabum.
10. Heft. **Königstein**: Ueber Augenmuskellähmungen.
11. Heft. **Englisch**: Ueber abnorme Lagerung des Hodens ausserhalb der Bauchhöhle.
12. Heft. **Rosenthal**: Zur Kenntniss der basalen Schädelfissuren. — **Michael**: Adenoide Vegetationen des Nasenrachenraumes.

1886:

1. Heft. **Felsenreich**: Die Behandlung der Placentarperiode. — **Rabl**: Zur Behandlung der scrophulösen Leiden.
2. Heft. **Obersteiner**: Die Intoxikationspsychosen.
3. Heft. **Bergmeister**: Die Intoxikationsamblyopien.
4. Heft. **Hock**: Ueber seitliche Beleuchtung des Auges, über Loupen und deren Beziehungen zum Auge.
5. Heft. **Kapper**: Ueber die Cholera in ätiologischer, prophylaktischer und therapeutischer Beziehung. Mit Berücksichtigung der neueren Forschungsergebnisse.
6. u. 7. Heft. **Habart**: Die antiseptischen Wundbehandlungs-Methoden im Frieden u. Kriege.
8. u. 9. Heft: **Lewandowski**: Ueber die Anwendung der Galvanokaustik in der praktischen Heilkunde.
10. Heft. **Mraček**: Zur Syphilis der Orbita. — **Bum**: Ueber locale Anästhesirung.
11. u. 12. Hft. **Zeissl**: Ueb. d. Diplococcus Neisser's und seine Beziehung zum Tripperprocess.

1887:

1. u. 2. Heft. **Loebisch**: Ueber die neueren Behandlungsweisen der Fettleibigkeit.
3. Heft. **Schreiber**: Die mechanische Behandlung der Lumbago.
4. u. 5. Heft. **Englisch**: Der Katheterismus.
6. Heft: **Kisch**: Ueber den gegenwärtigen Standpunkt der Lehre von der Entstehung des Geschlechtes beim Menschen.
7. Heft. **Szénásy**: Klinische Diagnostik der Pseudoplasmen.
8. Heft. **Stiller**: Praktische Bemerkungen über Herzkrankheiten.
9. Heft. **Uffelmann**: Ueber die Temperatur unserer Speisen und Getränke.
10. Heft. **Wernich**: Die neuesten Fortschritte in der Desinfections-Praxis.
11. u. 12. Heft. **Fraenkel**: Ueber die kriegschirurgischen Hilfeleistungen in der ersten und zweiten Linie.

1888:

1. Heft. **Bum**: Die Massage in der Neuropathologie.
2. u. 3. Heft. **Minnich**: Ueber den Croup und seine Stellung zur Diphtheritis.
4. Heft. **Königstein**: Physiologie und Pathologie der Pupillarreaction.
5. u. 6. Heft. **Peiper**: Die Schutzpockenimpfung und ihre Ausführung.
7. Heft. **Coën**: Die Hörstummheit und ihre Behandlung.
8. u. 9. Heft. **Fothergill**: Die Leberdyspepsie u. Biliosität, ihre Ursachen u. Behandlung.
10. Heft. **Kleinwächter**: Die Georg Engelmann'sche trockene gynäkologische Behandlung. — **Semeleder**: Ueb. Elektrolyse.
11. Heft. **Réczey**: Ueb. subcut. Nierenläsionen.
12. Heft: **Kurz**: Die rationelle Behandlung des Puerperalprocesses.

1889:

1. u. 2. Heft. **Englisch**: Ueb. d. idiopathische Entzündung des Zellgewebes des Cavum Retzii (Pericystitis idiopathica).
3. Heft. **Uffelmann**: Die hygienische Bedeutung des Sonnenlichts.
4. Heft. **Wagner**: Ueber Kniescheibenbrüche und ihre Behandlung.
5. Heft. **Lorenz**: Die Behandlung der tuberculösen Spondylitis.
6. Heft. **Heitler**: Gedenkrede auf L. Türck.
7. Heft. **Eitelberg**: Die subjectiven Gehörsempfindungen und ihre Behandlung.
8. u. 9. Heft. **Wassilieff**: Ueber infect. Icterus.
10., 11. u. 12. Heft. **Seeger**: Pathologie und Therapie der Rückgratsverkrümmungen.

(Fortsetzung umstehend.)

Druck von Gottlieb Gistel & Comp. in Wien, I., Augustinerstrasse 12.



